



Węgorzewo, dn.20.04 2018 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku o wartości szacunkowej poniżej 209.000 euro, ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr 548163-N-2018 z dnia 20.04.2018 r. na stronie internetowej zamawiającego: [www.mazurskiecentrumzdrowia.pl](http://www.mazurskiecentrumzdrowia.pl), na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego.  
Główny kod CPV-33140000- Materiały medyczne  
CPV: 33141320-9 igły medyczne, 33141310-6 strzykawki, 33140000-0 jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne, 33141200-2 cewniki, 33141615-4 pojemniki na mocz, 33141220-8 kaniula, 24931000-9 płyty i klisze rentgenowskie, 18424300-0 rękawice jednorazowe

**Znak sprawy: MCZ/PNsm/2018**

Podstawa prawna udzielenia zamówienia: ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity z 2017 r. ( Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.), zwana dalej ustawą. - art. 10 ust. 1, art. 39-46

Cena za 1 stronę SIWZ – 0,30 zł brutto

**Zamawiający:**

Pełna nazwa zamawiającego:

**Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

Adres: ul. 3-go Maja 17, 11-600 Węgorzewo

REGON: 519461110

internet: [www.mazurskiecentrumzdrowia.pl](http://www.mazurskiecentrumzdrowia.pl),

e-mail: [sekretariat@szpitalwegorzewo.pl](mailto:sekretariat@szpitalwegorzewo.pl)

numer telefonu: (087) 427 32 52 , faks: (087) 427 32 52 w. 210

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, na wybraną grupę/ grupy lub w odniesieniu do grupy III - pozycje/ pozycje.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszej SIWZ. Wszystkie załączniki do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

**I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1. Zakres zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, grupy:

- Grupa I- Igły i strzykawki jednorazowego użytku LUER – L (poz. 1-17),
- Grupa II- Kaniule jednorazowego użytku LUER – L (poz. 1-6),
- Grupa III- Cewniki, przyrządy medyczne, pojemniki i inny sprzęt (zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne, wybrane pozycje/ pozycje w grupie. Łącznie 61 pozycji. Oferty będą porównywane oddzielnie



dla każdej pozycji),

- Grupa IV- Rękawice lateksowe i polietylenowe (poz. 1-8),
- Grupa V- Materiały RTG (poz. 1-15),
- Grupa VI- Zamknięty system do pobierania krwi jednorazowego użytku (poz. 1-12),
- Grupa VII- Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do terapii żylnych (poz. 1- 6).

Ilekczo w opisie przedmiotu zamówienia użyto określenia „typu...” lub wskazano nazwę własną produktu, zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych - o tych samych lub lepszych parametrach od wymaganych przez zamawiającego. Parametry zamawianych produktów określono w formularzach cenowych – zał. Nr 1 do SIWZ. Wskazane marki lub nazwy producenta określają klasę produktu.

Szczegółowy opis sprzętu medycznego poszczególnych grup podany w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Wypełniony formularz cenowy na wybraną grupę/ grupy bądź pozycję/ pozycje (dotyczy grupy 3) należy dołączyć do oferty.

## **II. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy.

## **III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Przedmiot zamówienia Wykonawca będzie realizował w terminie 24 miesięcy: od dnia 01.07.2018 r. do dnia 30.06.2020 r. (nie dotyczy grupy V- Materiały RTG)

**Grupa V - Materiały RTG (poz.1-15) Wykonawca będzie realizował w terminie 12 miesięcy: od dnia 01.07.2018r. do dnia 30.06.2019r.**

## **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1.1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie zaistnienia przesłanek wykluczenia z postępowania, określonych w art. 24 Ustawy.
- 1.2) spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1b pkt. 1-3 Ustawy, dotyczące:
  - a) kompetencji i uprawnień do wprowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
  - b) sytuacji ekonomicznej i finansowej,
  - c) zdolności technicznej lub zawodowej.
- 1.3) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, 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 tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia.

1.4 Zamawiający ustala następujące szczegółowe warunki udziału w postępowaniu:

1.4.1) W zakresie warunku określonego w **pkt 1.2.a /kompetencji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej/.**

**Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków.** Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 Ustawy.

1.4.2) W zakresie warunku określonego w **pkt 1.2.b. /sytuacja ekonomiczna i finansowa/**

**Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków.** Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 Ustawy.

1.4.3) W zakresie warunku określonego w **pkt 1.2.c /zdolność techniczna lub zawodowa/.**

**Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków.** Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży oświadczenie w trybie art. 22 ust. 1 Ustawy.

1.5) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy, Zamawiający żąda oświadczenia z art. 24 ust. 1 Ustawy o braku podstaw do wykluczenia oraz aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.



Zamawiający odrzuci ofertę, w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 89 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Oferta Wykonawcy wykluczonego z postępowania o udzielenie zamówienia uznana zostanie za odrzuconą.

#### **Sposób oceny spełniania warunków:**

Ocena spełniania warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach dołączonych do oferty. Z treści załączonych dokumentów i oświadczeń w sposób jednoznaczny musi wynikać, iż Wykonawca spełnia wymienione warunki.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentów złożonych przez Wykonawcę na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, Zamawiający może wezwać wykonawców w określonym przez siebie terminie do złożenia wyjaśnień.

#### **V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. W celu potwierdzenia, że Wykonawca może ubiegać się o udzielenie zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego postępowania oraz nie podlega wykluczeniu, do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust.1 w/w ustawy - (załącznik nr 3 do SIWZ),

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia:

1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 w/w ustawy - (załącznik nr 4 do SIWZ),

2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada: dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że: nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, Zamawiający żąda:

- 1) Oświadczenia Wykonawcy, że wszystkie oferowane wyroby medyczne posiadają dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanych wyrobów medycznych do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami (certyfikaty, deklaracje zgodności CE producenta potwierdzające zgodność wyrobu z wymaganiami dyrektywy unijnej, potwierdzenie zgłoszenia do Rejestru Wytwórców i Wyrobów Medycznych Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i produktów Biobójczych) – zał. Nr 6
- 2) Karty charakterystyki preparatu niebezpiecznego, składane przez Wykonawców składających ofertę na grupę V – materiały rtg),
- 3) Zamawiający wymaga dostarczenia ulotek, opisów lub katalogów w języku polskim dotyczących oferowanego sprzętu.

4. Wykonawca składa oświadczenie dotyczące odwrotnego obciążenia podatkiem VAT- (załącznik Nr 7 do SIWZ).

5. Wykonawca składa oświadczenie w terminie 3 dni od ogłoszenia informacji o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy Pzp, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 23 dotyczące przynależności do grupy kapitałowej –(załącznik Nr 8 do SIWZ)



6. Wykonawcy składający oferty na grupy: **I, II, IV, VII** dostarczą próbki sprzętu medycznego. Próbki należy dostarczyć wraz z ofertą lub najpóźniej do dnia składania ofert tj. 07.05.2018 r. do godz. 11.00.

**Próbki są niezbędne dla oceny jakości sprzętu medycznego jednorazowego użytku. Winny być oznaczone: nazwa sprzętu, rozmiar, z podaniem nazwy wykonawcy, nr grupy. Minimalne ilości jakich wymaga do zbadania zamawiający:**

**Grupa I –**

**Pozycje 1-8 – po 100 szt. każdej pozycji,**

**Pozycje 9-13, 17 – po 100 szt. każdej pozycji,**

**Pozycje 14-16 – po 50 szt. każdej pozycji,**

**Grupa II - po 100 szt. każdej pozycji,**

**Grupa IV - po 100 szt. każdej pozycji rękawic lateksowych i nitrylowych (poz. 1-6, 8) oraz 10 par każdej pozycji rękawic sterylnych (poz. 6-7)**

**Grupa VII - po 50 szt. każdej pozycji.**

Wykonawcy, którzy nie dostarczą próbek sprzętu otrzymają 0 pkt. w kryterium jakości.

7. Pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt. 2.2) - w oryginale lub poświadczony notarialnie lub opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” pieczęcią wykonawcy, imienną pieczęcią osoby upoważnionej na podstawie dokumentu wymienionego w punkcie 2.2) oraz jej podpisem.

8. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Potwierdzenie kopii za zgodność z oryginałem powinno zawierać sformułowanie: **„Za zgodność z oryginałem”**, a także imię i nazwisko osoby dokonującej potwierdzenia. **Potwierdzenia winna dokonać osoba (osoby) uprawniona (uprawnione) do reprezentowania Wykonawcy.**

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

9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczony przez Wykonawcę. Tłumaczenie nie jest wymagane, jeżeli zamawiający wyrazi zgodę, w szczególnie uzasadnionych przypadkach na złożenie wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oświadczeń, ofert oraz innych dokumentów również w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym lub języku kraju, w którym zamówienie jest udzielane.

10. Wykonawcy występujący wspólnie ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika powinien zawierać wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania także oświadczenie o przyjęciu wspólnej solidarnej odpowiedzialności za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia. Podpisany przez wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne. Podpisy muszą zostać złożone przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Dokument pełnomocnika należy przedstawić w formie oryginału. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik.

Jeżeli oferta Wykonawców występujących wspólnie zostanie wybrana, zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

11. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w wyznaczonym terminie nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie chyba, że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy,



usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.

#### **VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WRAZ ZE WSKAZANIEM OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

- Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
- Zamawiający, zgodnie z art. 27 ust. 1-2 ustawy będzie porozumiewał się z Wykonawcami pisemnie, drogą elektroniczną lub faksem. Oznacza to, że wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą pisemnie, e-mailem lub faksem. Wymienione dokumenty oraz informacje należy kierować na adres **e-mail: sekretariat@szpitalwegorzewo.pl** lub pod nr fax. (87) 427 32 52 w. 210 lub na adres zamawiającego podany we wstępie.
- Jeżeli zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania, zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy.
- Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 4.
- Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana Wykonawcom, którym przekazano Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
- Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieści informację na stronie internetowej.
- Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

**1. w zakresie przedmiotu zamówienia:**

Małgorzata Kwietniewska – Przełożona Pielęgniarek tel. (87) 427 32 52 w. 152

**2. w sprawach proceduralnych:**

Anna Wiśniewska – Dział Zamówień Publicznych tel.(87) 427 32 52 w. 151

#### **VII. WADIUM**

W niniejszym postępowaniu zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia upływu terminu do składania ofert.

#### **IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Oferta powinna być przygotowana zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszej Specyfikacji.
2. Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę. Ofertę należy przygotować wg wzoru podanego w załączniku do niniejszej Specyfikacji. Oferta winna być złożona na adres Zamawiającego w zamkniętej, opieczetowanej i nieprzezroczystej kopercie, opatrzonej nazwą i adresem Wykonawcy z napisem: **„Oferta na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, grupa/ grupy ....., nie otwierać przed 07.05.2018 r. do godz. 11.30”**
3. Oferta winna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w sposób trwały (np. na maszynie do pisania, komputerze, długopisem lub nieścieralnym atramentem). Oferta winna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do występowania w imieniu Wykonawcy. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
4. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część i powinny być czytelnie oznaczone.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.





6. Zmiana oferty winna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla złożenia oferty. Zmiana oferty winna być złożona w zamkniętej, opieczetowanej i nieprzezroczystej kopercie, opatrzonej nazwą i adresem Wykonawcy z napisem:

**Zmiana oferty na dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku, nie otwierać przed 07.05.2018 r. do godz. 11.30”.**

7. Koperta oznakowana dopiskiem „Wycofane” nie będzie otwierana.

8. Na mocy art. 8 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca ma prawo zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te powinny być umieszczone w zamkniętej kopercie z oznaczeniem „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych tj. adresu (firmy), adresu, a także ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności.

- Na podstawie art. 36 b ust. 1 Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy. Za czynności dokonywane przez podwykonawcę odpowiada Wykonawca.

#### **X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w Sekretariacie Zamawiającego na adres:

**Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo.**

2. Termin składania ofert upływa w dniu **07.05.2018 r. o godz. 11.00**, przy czym przyjmuje się dzień i godzinę wpływu oferty do Sekretariatu Zamawiającego (parter szpitala).

3. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie określonym w pkt. 2 zostaną zwrócone bez otwierania zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy.

#### **XI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

- Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w siedzibie Zamawiającego, tj.

**Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo, sekretariat – parter szpitala, w dniu 07.05.2018 r. o godz. 11.30.**

- Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

- Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji, warunków płatności zawartych w ofertach. Informacje o których mowa wyżej przekazuje się niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.

- W toku badania i ceny ofert zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert, dokona wezwania do uzupełnienia oświadczeń lub dokumentów, poprawi oczywiste omyłki pisarskie, rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

#### **XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

a) Cena oferty powinna zawierać wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia.

b) Do obliczenia ceny oferty należy zastosować następujący sposób oddzielnie dla każdej grupy/pozycji:

**Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto**

Tak wyznaczona cena oferty będzie podstawiona do wzoru podczas oceny ofert.

c) Wartości oferty powinny zawierać w sobie ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę.

d) Wszystkie ceny określone przez Wykonawcę zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom, poza przypadkami opisanymi w § 5 ust. 2 pkt. c Istotnych postanowień umownych. Ostateczna cena oferty musi być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

e) Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

#### **XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT**



Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

**Grupa I, II, IV, VII**

**cena 60 %**

Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna ilość punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 60 pkt.

Punkty będą przyznawane według następujących zasad:

**Kryterium - cena**

cena oferowana minimalna brutto

$$\text{Cena} = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 60$$

cena badanej oferty brutto

**Jakość 40 %**

Maksymalna ilość punktów jaką, po uwzględnieniu wagi może osiągnąć oferta wynosi 40 pkt.

Jakość zostanie zbadana i oceniona na oddziałach szpitalnych przez personel Szpitala. Każdy oddział przyzna punkty za sprzęt medyczny jednorazowego użytku, maksymalnie 5 za każdy badany parametr. Przy ocenie jakości będą brane pod uwagę parametry i cechy sprzętu medycznego jednorazowego użytku zawarte w Kartach oceny jakości sprzętu.

Wzór formularza oceny jakości w załączeniu do SIWZ - zał. Nr 9. Próbki każdego z Wykonawców będą oceniane oddzielnie. Najwyżej oceniona oferta otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 40 w danej grupie.

Pozostali oferenci otrzymają punktację wyliczoną wg wzoru:

$$\text{Jakość} = \frac{\text{Ilość punktów oferty badanej (z formularza oceny)}}{\text{Największa ilość punktów przyznanych ofercie}} \times 40$$

Najwyższą ocenę otrzyma oferta, która uzyskała największą ilość punktów z punktu widzenia ustalonych kryteriów i ta zostanie uznana przez zamawiającego jako najkorzystniejsza.

**Wykonawca, który nie przekaze zamawiającemu próbek do badania jakości otrzyma 0 pkt. w kryterium jakości sprzętu medycznego jednorazowego użytku.**

**Grupa III, V, VI**

**cena 60 %**

Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna ilość punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 60 pkt

Punkty będą przyznawane według następujących zasad:

**Kryterium - cena**

cena oferowana minimalna brutto

$$\text{Cena} = \frac{\text{cena oferowana minimalna brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 60$$

cena badanej oferty brutto

**Termin dostawy 40 %**

Najkrótszy termin dostawy

$$\text{Termin dostawy} = \frac{\text{Najkrótszy termin dostawy}}{\text{Termin dostawy oferty badanej}} \times 40$$

Termin dostawy oferty badanej

Najwyższą ocenę otrzyma oferta, która uzyskała największą ilość punktów z punktu widzenia ustalonych kryteriów i ta zostanie uznana przez zamawiającego jako najkorzystniejsza.

Grupy I, II, IV, V, VI, VII będą porównywane całościowo, natomiast w grupie III będą porównywane poszczególne pozycje, traktowane jako podgrupy, ponieważ w grupie III zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na wybrane pozycje/ pozycję.

Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają warunki zawarte w SIWZ.

**XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

- wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy



- (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - d) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust 1 lub 2, po upływie którego umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust 2, albo 10 dni – jeżeli zostało przesłane w inny sposób, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą z zastrzeżeniem wystąpienia okoliczności w art. 94 ust. 2

**Podpisanie umowy nastąpi za pośrednictwem poczty.**

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1

**XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, której postanowienia zawarte są w załączniku nr 5 do SIWZ.

**XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub mógł ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przewidziane w dziale VI ustawy.

**Załączniki do Specyfikacji:**

- 1/. Załącznik nr 1- Formularz cenowy – grupy: I, II, III, IV, V, VI ,VII,
- 2/. Załącznik nr 2- Formularz oferty,
- 3/. Załącznik nr 3- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- 4/. Załącznik nr 4- Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w postępowaniu,
- 5/. Załącznik nr 5- istotne postanowienia umowne,
- 5/. Załącznik nr 6- Oświadczenie o dopuszczeniu asortymentu do obrotu,
- 6/. Załącznik nr 7- Oświadczenie dotyczące odwrotnego obciążenia podatkiem VAT,
- 7/. Załącznik nr 8- Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej,
- 8/. Załącznik nr 9- Wzór formularza oceny jakości sprzętu medycznego- grupy I, II, IV, VII

Sporządził: Anna Wiśniewska

Zatwierdzono dnia:20.04.2018 r.

Dyrektor Mazurskiego Centrum Zdrowia  
Szpitala Powiatowego w Węgorzewie  
Katarzyna Kopiczko





Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

Załącznik nr 2 do SIWZ  
Numer sprawy MCZ/PNsm/2018

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa i siedziba oferenta

.....  
.....

Osoba uprawniona do kontaktu z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko):

.....

Nr telefonu, faxu .....

Regon:..... NIP:.....

Województwo..... Powiat.....

Internet: http://..... e-mail:.....@.....

Do:

**Mazurskiego Centrum Zdrowia Szpitala Powiatowego w Węgorzewie  
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
11-600 Węgorzewo , ul. 3-go Maja 17**

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, nr sprawy: MCZ/PNsm/2018 na : Dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia na następujących warunkach:

1. Cena:

Zadanie I – Igły i strzykawki jednorazowego użytku LUER - L:

netto ..... zł, stawka VAT ..... % ..... zł, brutto ..... zł

słownie brutto: .....zł

Zadanie II - Kaniule jednorazowego użytku LUER -L:

netto ..... zł, stawka VAT ..... % ..... zł, brutto ..... zł

słownie brutto: .....zł

Zadanie III, pozycje .....

netto ..... zł, stawka VAT ..... % .....zł, brutto ..... zł

słownie brutto: .....zł

Zadanie IV - Rękawice lateksowe i polietylenowe:

netto ..... zł, stawka VAT ..... % ..... zł, brutto ..... zł

słownie brutto: .....zł

Zadanie V – Materiały RTG:

netto ..... zł, stawka VAT ..... % ..... zł, brutto ..... zł

słownie brutto: .....zł

Zadanie VI – Zamknięty system do pobierania krwi jednorazowego użytku:

netto ..... zł, stawka VAT ..... % ..... zł, brutto ..... zł

słownie brutto: .....zł

Zadanie VII – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do terapii żylniej:

netto ..... zł, stawka VAT ..... % ..... zł, brutto ..... zł

słownie brutto: .....zł



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

---

**TERMIN DOSTAWY (dotyczy grupy III, V, VI):** .....

2. Cena oferty zawiera wszelkie koszty niezbędne do zrealizowania zamówienia.

3. Oferujemy termin płatności: (nie mniej jak 30 dni) ..... dni, od daty otrzymania towaru z fakturą.

4. Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia ze strony Wykonawcy:.....

.....

5. Podwykonawcom powierzymy wykonanie następujących części zamówienia\* (jeśli dotyczy):

.....

6. Akceptujemy postanowienia załącznika nr 5 (istotne postanowienia umowne) do specyfikacji oraz nie wnosimy zastrzeżeń do zapisów Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

....., data.....

.....

*Podpis (podpisy) osób upoważnionych 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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. : Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w .....

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów: .....

.....

....., w następującym zakresie: .....

.....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



**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 sprzętu medycznego jednorazowego użytku, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu]  
Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp .

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24





Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....  
.....  
.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie  
Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



### Istotne postanowienia umowne

#### § 1

Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku:

Zadanie ..... - ..... - cena oferty brutto – ..... zł (słownie: .....), w tym stawka VAT .. % tj. .... zł.

Zadanie ..... - ..... - cena oferty brutto – ..... zł (słownie: .....), w tym stawka VAT .. % tj. .... zł.

.....  
Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa Formularz Cenowy Wykonawcy załączony do oferty, stanowiący integralną część umowy.

#### § 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar, o którym mowa w § 1 na własny koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego, sukcesywnie, według zapotrzebowania Zamawiającego.
2. Wielkość każdorazowej dostawy, ilości i terminy zostaną uzgodnione przez strony w trakcie realizacji zamówienia.
3. Zamówienia będą składane faksem, e-mailem lub telefonicznie.
4. Dostawa zamówionego towaru będzie realizowana w terminie do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia. (**§ 2 pkt. 4 w powyższym brzmieniu dotyczy grupy I, II, IV, VII. W przypadku pozostałych grup tj. III, V, VI termin realizacji dostawy podlega kryterium terminu dostawy (40%) i będzie zależny od terminu dostawy udzielonego przez wybranego Wykonawcę.**)
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość korygowania złożonych zamówień w trakcie realizacji dostaw.
6. W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Zamawiający zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie należnego wynagrodzenia za faktycznie zrealizowaną część dostawy.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar o parametrach jakościowych zgodnych z ogólnie obowiązującymi przepisami i ważnymi atestami dopuszczenia do stosowania w kraju oraz ulotki w języku polskim zawierające niezbędne dla użytkownika informacje dotyczące magazynowania i przechowywania dostarczanych materiałów.
8. Dostarczony towar powinien cechować się minimum 12-miesięcznym terminem ważności, wolny od wad.
9. Wykonawca dostarczy towar w opakowaniach jednorazowego użytku, którego koszt jest wliczony w cenę towaru.

#### § 3

- a) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za otrzymany towar cenę podaną w ofercie Wykonawcy. Cena podana w ofercie będzie obowiązywała przez okres ważności umowy i nie ulegnie zmianie, poza wyjątkami określonymi w § 5 ust. 2 pkt c.
- b) Zamawiający będzie regulował należności za dostarczony towar przelewem bankowym na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, w terminie nie krótszym niż (nie mniej niż 30 dni) .... dni od daty otrzymania towaru z fakturą.
- c) Wykonawca nie ma prawa scedować swoich wierzytelności wobec Zamawiającego na żaden inny podmiot bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy z winy Wykonawcy.
- d) Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za nieterminową płatność.

#### § 4



1. Reklamację z tytułu niewłaściwej ilości i jakości dostarczonego towaru Zamawiający winien składać Wykonawcy w terminie:
  - a/ do 3 dni – reklamacja ilościowa,
  - b/ do 30 dni – reklamacja jakościowa, licząc od dnia dostawy towaru.
2. Podstawą rozpatrzenia ww. reklamacji stanowić będzie protokół wewnętrzny Zamawiającego sporządzony na tę okoliczność.
3. Reklamacja powinna być załatwiona przez Wykonawcę w terminie do 5dni roboczych licząc od daty zgłoszenia.
4. Wadliwy towar Wykonawca zobowiązuje się odebrać własnym transportem i na własny koszt.
5. Wszczęte postępowanie reklamacyjne może być podstawą dla odroczenia terminu zapłaty faktur przez Zamawiającego.
6. Jeżeli Wykonawca z własnej winy nie wywiąże się z dostawy zamówionego towaru w terminie wyznaczonym, co zmusi Zamawiającego do zakupu tego towaru z innego źródła, Wykonawca wyrówna różnicę cen, jeżeli będzie ona niekorzystna dla Zamawiającego.
7. W przypadku trzykrotnej reklamacji zamówionego sprzętu medycznego jednorazowego użytku dotyczącej jakości dostarczonego towaru, zamawiający zastrzega sobie natychmiastowe odstąpienie od umowy. Podstawą wniesionych reklamacji będą skargi i reklamacje użytkowników sprzętu (pielęgniarki z poszczególnych oddziałów) odnotowane w księdze niezgodności. Przez złą jakość zamawiający rozumie w szczególności:
  - strzykawki - nieszczelność tłoka, nieczytelna skala, słaba widoczność tłoka, trudności z posuwem tłoka, niekompatybilność z innym sprzętem;
  - igły – słaba ostrość igły, trudności w zdjęciu osłonki z igły, trudności z wprowadzaniem igły, niekompatybilność z innym sprzętem;
  - nakłuwacze – słaba ostrość igły, trudności w uwalnianiu igły;
  - kaniule – słaba ostrość kaniuli, nieszczelność połączeń z linią naczyniową, trudności z wprowadzaniem kaniuli, nieszczelność dodatkowego portu, niekompatybilność z innym sprzętem;
  - korek do kaniuli – trudności w otwieraniu opakowania jednostkowego, nieszczelność połączenia z kaniulą;
  - rękawice – niedopasowane do dłoni, trudności w zakładaniu na dłoń, nieodporne na uszkodzenia mechaniczne;
  - kranik 3-drożny – trudności w otwieraniu opakowania jednostkowego, nieszczelność połączenia z linią naczyniową, niekompatybilność z linią naczyniową, niewidoczny identyfikator pozycji otwarty/ zamknięty;
  - przedłużacz do pompy infuzyjnej/ aparat do przetoczeń - trudności w otwieraniu opakowania jednostkowego, nieszczelność połączenia z linią naczyniową, niekompatybilność z linią naczyniową, złamania/ deformacje/ odkształcenia materiału z jakiego wykonano produkt oraz trudności w regulowaniu przepływu kropelkowego w odniesieniu do aparatów do przetaczania;oraz inne cechy użytkowe wskazujące na złą jakość sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

## § 5

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, pod rygorem nieważności
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

Przewiduje się możliwość zmian w zakresie:

- a) nastąpiła zmiana danych podmiotów zawierających umowę (np. w wyniku przekształceń, przejęć, itp.);
- b) obniżenie ceny przedmiotu umowy przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia Aneksu do umowy;
- c) zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:



- stawki podatku od towarów i usług: w przypadku zmiany stawek podatku VAT, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy, w takim przypadku zmianie ulega cena brutto sprzętu medycznego, cena netto pozostaje bez zmian,
- wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
- zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę i Wykonawca wykaże wzrost, o którym mowa w pkt. c,
- d) w przypadku zmiany nazwy produktu, numeru katalogowego, nazwy producenta – przy nie zmienionym produkcie, w szczególności jakości produktu;
- e) zamawiający nie wykupił całości asortymentu z umowy.

Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę.

3. W przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:

- w wysokości 5 % wartości partii towaru zamówionego za każdy dzień zwłoki, jeżeli towar nie został dostarczony w terminie z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
- w wysokości 5 % wartości partii towaru zamówionego za dostarczenie towaru w ilości nie odpowiadającej zamówieniu ( braki ilościowe), po terminie przysługującym na reklamację.
- całkowita wysokość kar nie przekroczy 10 % wartości umowy.

#### § 6

W razie zaistnienia istotnej zmiany 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 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### § 7

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonania umowy, o ile nie będą mogły być rozwiązane polubownie, strony poddadzą rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu, właściwemu dla miejsca wykonania umowy.

Umowa niniejsza obowiązuje od dnia 01.07.2018 r. i jest zawarta na czas określony do dnia 30.06.2020 r. **(nie dotyczy Grupy V-Materiały RTG, dla tej grupy umowa obowiązuje od dnia 01.07.2018 do dnia 30.06.2019)**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej strony.

Zamawiający:

Wykonawca:





Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

Załącznik nr 6 do SIWZ  
Numer sprawy MCZ/PNsm/2018

**Wykonawca:**

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

### OŚWIADCZENIE o dopuszczeniu asortymentu do obrotu

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku:

Ja niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako umocowany na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

oświadczamy, że zaoferowany asortyment został dopuszczony do obrotu terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 roku, Nr 107, poz. 679) i na każde wezwanie zamawiającego na etapie realizacji umowy zobowiązujemy się przedłożyć aktualne deklaracje zgodności oraz certyfikaty wydane przez jednostki notyfikowane.

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego

\* niepotrzebne skreślić

....., dnia .....  
(miejscowość)

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) \* .....

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) \* .....

\* (podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta w dokumentach rejestrowych lub we właściwym umocowaniu).



**Wykonawca:**

.....

.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące odwrotnego obciążenia podatkiem VAT**

**(art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017, poz. 1579 ze zm.))**

*Poniższe oświadczenie dotyczy odwrotnego obciążenia podatkiem VAT, który został określony w art. 17 ust. 1 pkt. 7 ustawy o podatku od towarów i usług (dalej: ustawa o VAT) i stosowany jest do transakcji sprzedaży towarów, które są wymienione w załączniku nr 11 do tej ustawy.*

1. Oświadczam/-y, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.<sup>1</sup>
2. Oświadczam/-y, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.<sup>2</sup> Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .....<sup>3</sup> objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez podatku) będzie wynosiła .....zł<sup>4</sup>

<sup>1</sup> W przypadku wyboru opcji 1 należy przekreślić opcję 2

<sup>2</sup> W przypadku wyboru opcji 2 należy przekreślić opcję 1

<sup>3</sup> Wpisać nazwę (rodzaj) towaru lub/i usługi, która będzie prowadziła do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

<sup>4</sup> Wpisać wartość netto towarów/usług wymienionych w pkt. 2

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

(miejscowość)

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) \* .....



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

Załącznik nr 8 do SIWZ  
Numer sprawy MCZ/PNsm/2018

**Wykonawca:**

.....

.....

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

**reprezentowany przez:**

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE**

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86. ust. 5 ustawy Pzp .

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku.

Ja niżej podpisany, reprezentując firmę, której nazwa jest wskazana w pieczęci nagłówkowej, jako umocowany na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych, w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp:

Nie należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, i 1634, z póź. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczeniu do udziału w przedmiotowym postępowaniu\*.

Należę\* do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 poz. 184, 1618, i 1634 z późn. zm.) z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczeniu do udziału w przedmiotowym postępowaniu. **W związku z powyższym składam do niniejszego oświadczenia listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.**

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

Prawdziwość powyższego oświadczenia potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

\* niepotrzebne skreślić

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

(miejscowość)

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) \*\* .....

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) \*\* .....

\*\*podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym umocowaniu



**Uwaga:**

Dla celów porównania ofert w kryterium jakości brana będzie pod uwagę skala trzech ocen dla każdego z parametrów oceny, określonych w tabelach. Skala dotyczy wszystkich grup podlegających ocenie jakości:

- Dobry/ spełnia/ kompletny/ optymalny – **5 pkt**
- Dostateczny/ częściowo spełnia/ spełnia/ zdany/ przeciętny itp. – **3 pkt.**
- Niedostateczny/ nie spełnia/ wybrakowany/ niezdatny itp.- **1 pkt.**

**Karta oceny jakości sprzętu medycznego jednorazowego użytku  
Zadanie I- Igły i strzykawki jednorazowego użytku**

**Oddział rehabilitacyjny, wewnętrzny, detoksykacyjny, rehabilitacji neurologicznej\*** (niepotrzebne skreślić)

**Nr badanej oferty.....**

Za każdy parametr zamawiający udzieli maksymalnie 5 pkt.

**Wykonawca dostarczy próbki sprzętu medycznego w ilości:**

**Pozycje 1-8- po 100 szt. każdej pozycji,**

**Pozycje 9-13- po 100 szt. każdej pozycji,**

**Pozycje 14-16- po 50 szt. każdej pozycji,**

**Pozycja 17- 100 szt.**

L p.	Nazwa sprzętu	Rozmiar	Ostrość igły	Łatwość zdjęcia osłonki z igły	Łatwość wprowadzania igły	Kompatybilność igieł z innym sprzętem	Łączna ilość punktów	
1	Igła Pen	0,30x0,8m m						
2	Igła j.uż.	0,6x25						
3	Igła j.uż.	0,7x30						
4	Igła j.uż.	0,8x40						
5	Igła j.uż.	0,9x40						
6	Igła j.uż.	1,2x40						
7	Igła j.uż. z bocznym otw. do pobierania i rozp. leków	1,2x30						
8	Igła j.uż. do iniekcji z mech. zabezp. przed zakł. z osłoną aktywowaną po iniekcji	0,7/22G-08/21G						
			Szczelność tłoka	Czytelność skali	Widoczność tłoka	Posuw tłoka lekko/opornie	Kompatybilność z innym sprzętem	Łączna ilość punktów
9	Strzykawka j.uż.	2 ml						
10	Strzykawka j.uż.	5 ml						
11	Strzykawka j.uż.	10 ml						
12	Strzykawka j.uż.	20 ml						
13	Strzykawka Janet	100 ml						



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo , tel. 87 427 32 52

14	Strzyk. do pomp. infuz. j. uż. z tłoczkiem gum. z podw. uszczelnieniem	50 ml						
15	Strzyk. do pomp infuz. j. uż. bursztynowa	50 ml						
16	Strzyk. j.uż. do TBC	1 ml						
			Ostrość igły		Łatwość uwalniania igły		Łączna ilość punktów	
17	Nakłuwacze							

Data i podpis





**Karta oceny jakości sprzętu medycznego jednorazowego użytku**  
**Zadanie nr II – kaniule jedn. uż. LUER-L**

**Oddział rehabilitacyjny, wewnętrzny, detoksykacyjny, rehabilitacji neurologicznej\*** (niepotrzebne skreślić)

**Nr badanej oferty**.....

Za każdy parametr zamawiający udzieli maksymalnie 5 pkt.

**Wykonawca dostarczy próbki sprzętu medycznego w ilości po 100 szt. każdej pozycji**

Opis kaniul:

<b>Pozycje 1-4</b> Kaniule (poz. 1-4) sterylne, wykonane z poliuretanu, z samodomykającym się korkiem, z wtopionym paskiem kontrastującym, z zastawką antyzwrotną zapobiegającą zawrotnemu wypływowi krwi podczas wkłucia, na opakowaniach jednostkowych i zbiorczych kaniul istotne informacje: długość i rozmiar kaniul, data ważności; przezroczysta komora kontrolna potwierdzająca prawidłowość wkłucia.								
<b>Pozycja nr 5</b> Kaniula bezpieczna do wkłuc żylnych bezpieczna z samozamykającym portem, posiada automatycznie otwierane zabezpieczenia ostrego końca igły chroniące przez zakłuciem, przezroczystą komorę kontrolną potwierdzającą prawidłowość wkłucia, elastyczne skrzydełka mocujące o skośnej płaszczyźnie dla lepszej stabilizacji kaniul w żyłę.								
<b>Pozycja nr 6</b> Korek do kaniuli j. uż., sterylne do wkłuc obwodowych z gwintem gwarantującym szczelność kaniuli, każdy koreczek pakowany w osobne opakowanie nie połączone ze sobą. Czytelnie oznakowanie daty ważności. Otwieranie opakowania gwarantujące zachowanie jałowości korka.								
Lp.	Nazwa	Rozmiar	Ostrość kaniul	Szczelność połączeń z linią naczyniową	Łatwość wprowadzania kaniul	Szczelność dodatkowego portu	Kompatybilność z innym sprzętem	Łączna ilość punktów
1	Kaniula j.uż.	0,7:24G						
2	Kaniula j.uż.	0,8:22G						
3	Kaniula j.uż.	1,0:20G						
4	Kaniula j.uż.	1,2:18G						
5	Kaniula bezpieczna do wkł. żylnych	G18-G24						
			<b>Łatwość otwierania op. Jednostkowego</b>			<b>Szczelność połączenia z kaniulą</b>		<b>Łączna ilość punktów</b>
6	Korek do kaniul							

Data i podpis



**Karta oceny jakości sprzętu medycznego jednorazowego użytku**  
**Zadanie nr IV- Rękawice lateksowe i polietylenowe**

**Oddział rehabilitacji, wewnętrzny, detoksykacyjny, rehabilitacji neurologicznej** \* (niepotrzebne skreślić)

Na badanej ofercie.....

Za każdy parametr zamawiający udzieli maksymalnie 5 pkt.

**Wykonawca dostarczy próbki sprzętu medycznego w ilości po 100 szt. każdej pozycji rękawic lateksowych i nitylowych (poz. 1-6) oraz 10 par każdej pozycji rękawic sterylnych (poz. 7-8)**

Lp.	Nazwa sprzętu	Rozmiar	Dopasowanie do dłoni	Łatwość zakładania	Łatwość zakładania na dłoń	Odporność na uszkodzenia mechaniczne	Łączna ilość punktów
1	Rękawice lateksowe	S					
2	Rękawice lateksowe	M					
3	Rękawice lateksowe	L					
4	Rękawice nitylowe n/pudr.	M					
5	Rękawice nitylowe n/pudr.	L					
6	Rękawice nitylowe n/pudr.	S					
7	Rękawice chirurg. sterylne bezpudr.	7					
8	Rękawice chirurg. sterylne bezpudr.	8					

Data i podpis



**Karta oceny jakości sprzętu medycznego jednorazowego użytku**  
**Zadanie nr VII- Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do terapii dożylnych**

**Oddział rehabilitacji, wewnętrzny, detoksykacyjny, rehabilitacji neurologicznej\*** (niepotrzebne skreślić)

**Na badanej ofercie .....**

Za każdy parametr zamawiający udzieli maksymalnie 5 pkt.

**Wykonawca dostarczy próbki sprzętu medycznego jednorazowego użytku w ilości po 50 szt. każdej pozycji.**

Lp	Nazwa sprzętu	Rozmiar	Łatwość otwierania opakowania jednostkowego	Szczelność połączenia z linią naczyniową	Kompatybilność z linią naczyniową	Widoczny identyfikator pozycji otwarty/zamknięty	Łączna ilość punktów	
1	Kranik 3-drożny Luer-L							
2	Kranik 3-drożny z przedłużaczem	25 cm						
			Łatwość otwierania opakowania jednostkowego	Szczelność połączenia z linią naczyniową	Kompatybilność z linią naczyniową	Elastyczność materiału z jakiego wykonano produkt (brak złamań, deformacji, odkształceń)	Łączna ilość punktów	
3	Przedłużacz do pompy infuz. bursztynowy, jałowy	150 mm						
4	Przedłużacz do pompy infuzyjnej, jałowy	150 mm						
			Łatwość otwierania opakowania jednostkowego	Szczelność połączenia z linią naczyniową	Kompatybilność z linią naczyniową	Elastyczność materiału z jakiego wykonano produkt (brak złamań, deformacji, odkształceń)	Łatwa regulacja przepływu kropelkowego	Łączna ilość punktów
5	Przyrząd do przetaczania krwi	TS						
6	Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych	IS						

Data i podpis