



Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

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

Węgorzewo, dn.29.06 2020 r.

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na
dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku o wartości szacunkowej poniżej 214.000 euro,
ogłoszonym w Biuletynie Zamówień Publicznych Nr 555613-N-2020 z dnia 2020-06-29 r.
na stronie internetowej zamawiającego: www.mazurskiecentrumzdrowia.pl,
Główny kod CPV-33140000- 3 Materiały medyczne
CPV: 33141320-9 igły medyczne, 33141310-6 strzykawki,**

Znak sprawy: MCZ/PNsm/2020uz

Podstawa prawna udzielenia zamówienia: ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych – tekst jednolity z 2019 r. (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.), zwana dalej ustawą. - art. 10 ust. 1, art. 39-46

1. Zamawiający:

1. Pełna nazwa zamawiającego:

Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

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

3. REGON: 519461110

4. internet: www.mazurskiecentrumzdrowia.pl,

e-mail: sekretariat@szpitalwegorzewo.pl

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

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

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 – (poz.1-17)

Ileokroć 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 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 5 miesięcy: od dnia 01.08.2020 r. do dnia 31.12.2020 r.

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) 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. 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 07.07.2020 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 07.07.2020 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 **07.07. 2020 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 07.07.2020 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:

cena 60 %

termin dostawy 20 %

termin rozpatrzenia reklamacji 20 %

W ramach kryterium „cena” każdy z Wykonawców może otrzymać maksymalnie **60 pkt.**, zgodnie z wagą tego kryterium.

Punkty w kryterium cena będą wyliczone wg następującego wzoru:

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

W ramach kryterium „**termin dostawy**” rozumianym jako wyrażony w dniach termin w jakim Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zamówione produkty, każdy z Wykonawców może otrzymać maksymalnie **20 pkt.**, zgodnie z wagą tego kryterium.

Zamawiający wymaga, aby każdy z Wykonawców w ofercie określił termin w jakim będzie realizował dostawy z zastrzeżeniem, iż **maksymalny dopuszczalny termin dostawy to 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.**

Oferty z terminem dostawy dłuższym niż 5 dni roboczych będą odrzucane jako niezgodne z treścią SIWZ.

Punkty przyznawane będą w następujący sposób:

- termin dostawy do 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 20 pkt.
- termin dostawy do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 12 pkt.
- termin dostawy do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 8 pkt.
- termin dostawy do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 4 pkt.

W ramach kryterium „**termin rozpatrzenia reklamacji**”, rozumianego jako wyrażony w dniach termin w jakim Wykonawca rozpatrzy reklamację wniesioną przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców może otrzymać maksymalnie **20 pkt.**, zgodnie z wagą tego kryterium.

Zamawiający wymaga, aby każdy z Wykonawców w ofercie określił termin w jakim będzie rozpatrywać reklamację z zastrzeżeniem, iż **maksymalny dopuszczalny termin rozpatrzenia reklamacji to 7 dni roboczych od daty zgłoszenia.**

Oferty z terminem rozpatrzenia reklamacji dłuższym niż 7 dni roboczych od daty zgłoszenia będą odrzucone jako niezgodne z treścią SIWZ.

Punkty przyznawane będą w następujący sposób:

- termin rozpatrzenia reklamacji do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 20 pkt.
- termin rozpatrzenia reklamacji do 4 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 12 pkt.
- termin rozpatrzenia reklamacji do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 8 pkt.
- termin rozpatrzenia reklamacji do 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 4 pkt.
- termin rozpatrzenia reklamacji do 7 dni roboczych od daty złożenia zamówienia- 2 pkt.

Grupy IV, VII będą porównywane całościowo.

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

Za ofertę najkorzystniejszą uzna się ofertę, która uzyskała łącznie największą ilość punktów na podstawie wskazanych wyżej kryteriów oceny ofert zgodnie ze wzorem:

$$P = C + Td + Tr$$



Gdzie:

P- łączna ilość punktów uzyskana na podstawie kryteriów oceny ofert

C- ilość punktów przyznanych ofercie ocenianej kryterium „cena oferty”

Td- ilość punktów przyznanych ofercie ocenianej kryterium „termin dostawy”

Trr- ilość punktów przyznanych ofercie ocenianej kryterium „termin rozpatrzenia reklamacji”

Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

Ocenie punktowej zostaną poddane oferty Wykonawców, którzy nie podlegają wykluczeniu, a ich oferty nie zostały odrzucone.

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,
- Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 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 PRZYŚLUGUJĄCYCH 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.

XVIII. INFORMACJE DODATKOWE

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:



a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych**, z którym można się kontaktować, adres: Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo lub pod adresem e-mail: m.sieck@szpitalwegorzewo.pl

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego MCZ/PNsm/2020uz *pod nazwą*: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki do Specyfikacji:

- 1/. Załącznik nr 1- Formularz cenowy – grupy: IV, V, 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,

Sporządził: Anna Wiśniewska

Zatwierdzono dnia: 29.06.2020 r.

Dyrektor Mazurskiego Centrum Zdrowia
Szpitala Powiatowego w Węgorzewie
Katarzyna Kopiczko



FORMULARZ OFERTY

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

.....
Upelnomocniony przedstawiciel:

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem: TAK NIE

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: TAK NIE

skrót literowy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: TAK NIE

skrót literowy państwa:

Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- (jeżeli dotyczy).....

Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

Nr telefonu, fax

Regon: NIP

Województwo powiat

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

W przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera

Do:

**Mazurskiego Centrum Zdrowia Szpitala Powiatowego w Węgorzewie
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

Nawiązując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, nr sprawy: MCZ/PNsm/2020uz 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

2. **Termin Dostawy**dni roboczych od daty złożenia zamówienia

Termin rozpatrzenia reklamacji dni roboczych od daty zgłoszenia

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

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

Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze.....

.....
prowadzone przez bank

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

Oświadczamy, iż:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.

2. Zamówienie zostanie zrealizowane w oferowanym terminie.



3. Podane w ofercie ceny nie będą podlegać zmianom i waloryzacji na niekorzyść zamawiającego przez okres obowiązywania umowy, poza zmianami uwzględnionymi we wzorze umowy. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia wg opisu podanego w SIWZ.

4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** licząc od terminu składania ofert.

5. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych.

6. Zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy (**załącznik nr 5 SIWZ**) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w nim warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

Oferta została złożona na zapisanych stronach podpisanych lub/ i zaparafowanych i kolejno ponumerowanych od nr do nr

Wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami: TAK/NIE

Zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeśli dotyczy):

.....
.....

Informujemy, że (właściwe zakreślić):

wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. zastrzegam, że informacje:

.....

(wymienić czego dotyczy)

Zawarte są w następujących dokumentach:

.....

stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, (Dz. U. z 2003 r. nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania.

Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:

UZASADNIENIE

.....

Uwaga:

*Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „**tajemnica przedsiębiorstwa**” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.*

Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną jej część są:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

.....

Podpis upoważnionego przedstawiciela



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

1. Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku:
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 lub e-mailem.
4. Dostawa zamówionego towaru będzie realizowana w terminie do dni roboczych od daty złożenia zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie możliwość korygowania złożonych zamówień w trakcie realizacji dostaw. Zamówienia będą realizowane w godzinach 7-14 od poniedziałku do piątku.
5. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot zamówienia spełnia wszelkie wymogi Zamawiającego i jest zgodny z wymogami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz złożoną w postępowaniu ofertą. W szczególności Wykonawca oświadcza, że oferowane produkty będące wyrobami medycznymi są dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP oraz są oznaczone znakiem CE zgodnie z ustawą o o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. i zobowiązuje się do dostarczenia niezwłocznie kompletnej dokumentacji w języku polskim potwierdzającej oznaczenie wyrobu znakiem CE i dopuszczenie do obrotu i używania na terenie RP na każde wezwanie Zamawiającego.
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. Dostarczony towar powinien cechować się minimum 12-miesięcznym terminem ważności, wolny od wad.
8. Wykonawca dostarczy towar w opakowaniach jednorazowego użytku, którego koszt jest wliczony w cenę towaru.

§ 3

1. 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.
2. Zamawiający będzie regulował należności za dostarczony towar przelewem bankowym na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, w terminie (nie krótszym niż 30 dni) dni od daty otrzymania towaru z fakturą na rachunek bankowy nr.... prowadzony przez bank..
3. Dokonanie przez Wykonawcę przeniesienia cesji wierzytelności pieniężnych przysługujących Wykonawcę z tytułu realizacji umowy, wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności
4. 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 dodni 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:

- strzykawkę - 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 dłonie, 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 którego 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.

3. Postanowienia dotyczące kar umownych nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

4. 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) w przypadku zmiany nazwy produktu, numeru katalogowego, nazwy producenta – przy nie zmienionym produkcie, w szczególności jakości produktu;

d) 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.

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

- a) 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,
- b) w wysokości 5 % wartości partii towaru zamówionego za dostarczenie towaru w ilości nie odpowiadającej zamówieniu (braki ilościowe), po terminie przysługującym na reklamację.
- c) całkowita wysokość kar nie przekroczy 10 % wartości umowy.
- d) Kary umowne będą potrącane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. O każdorazowym fakcie naliczenia kary umownej Zamawiający będzie informował Wykonawcę. Wartość kary umownej będzie naliczona od wartości netto.

§ 6

Siła Wyższa

1. Którakolwiek ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.

2. Dla celów realizacji Umowy „Siła Wyższa” oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.

3. W przypadku zaistnienia stanu Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z Umowy w taki m stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.

4. Jeżeli stan Siły Wyższej, będzie trwał nieprzerwanie przez okres 90 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.

5. Stan Siły Wyższej powoduje adekwatne przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej.

§ 7

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.

§ 8

1. 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.

2. Umowa niniejsza obowiązuje od dnia 01.07.2020 r. i jest zawarta na czas określony do dnia 31.12.2020 r

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

§ 9

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego



1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych**, z którym można się kontaktować, adres: Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. 3 Maja 17, 11-600 Węgorzewo lub pod adresem e-mail: m.sieck@szpitalwegorzewo.pl

b) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego MCZ/PNsm/2020uz *pod nazwą*: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;

c) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

d) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

e) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

f) posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

g) nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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/2020uz

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 2019, poz. 1843 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.¹
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.² Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył³ objętych przedmiotem zamówienia, a ich wartość netto (bez podatku) będzie wynosiłazł⁴

¹ W przypadku wyboru opcji 1 należy przekreślić opcję 2

² W przypadku wyboru opcji 2 należy przekreślić opcję 1

³ 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

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

....., dnia

(miejscowość)

podpis osoby upoważnionej (Wykonawcy) *



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:

5. 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*.
6. 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