



ISO 9001

*Specjalistyczny Szpital
im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. A. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych*

tel. 74/64 89 941 fax 74/ 64 89 700

www.zdrowie.walbrzych.pl

szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl

Wałbrzych, 20.02.2018 r.

DZPZ-530-Zp/16/PN-11/18

ZMIANA TREŚCI SIWZ

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy Pzp zmienia treść SIWZ tj. zmienia nazwę postępowania (dotyczy przedmiotu zamówienia, oferty, umów oraz oświadczeń), wydziela z pakietu nr 11 poz. 2 i tworzy z niego oddzielny pakiet nr 13 oraz wydziela z pakietu nr 11 poz. 5-11 i tworzy z niego oddzielny pakiet nr 14. Dodatkowo zmienia treść Załącznika nr 1 do SIWZ pakiet nr 11, 13 oraz pakiet nr 14 (opis przedmiotu zamówienia), zmienia sposób oceny warunków udziału w postępowaniu oraz dokumenty do których przekazania może zostać wezwany wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zgodnie z art. 26 ustawy Pzp w zakresie pakietu nr 11, 13 oraz pakietu nr 14. Ponadto zmienia treść SIWZ w zakresie terminu składania i otwarcia ofert.

1. Przedmiot zamówienia po zmianie otrzymuje brzmienie:

Dostawy jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, kaniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy, czujników tlenu, chemicznych wskaźników do plazmy oraz rękawów do sterylizacji plazmowej.

Liczba pakietów – 14

Pakiet nr 1 – Jałowe zestawy do zaćmy kompatybilne ze sprzętem do fakoemulsyfikacji Infiniti

Pakiet nr 2 – Osłonki na oko

Pakiet nr 3 – Kaniule jednorazowe

Pakiet nr 4 – Kaniule jednorazowe

Pakiet nr 5 – Kaniule jednorazowe

Pakiet nr 6 – Testy do kontroli skuteczności mycia

Pakiet nr 7 – Testy do kontroli dezynfekcji termicznej

Pakiet nr 8 – Wkłady absorpcyjne do tac narzędziowych

Pakiet nr 9 – Filtry do kontenera jednorazowe

Pakiet nr 10 – Wskaźnik kontroli pozostałości zanieczyszczeń białkowych

Pakiet nr 11 – Materiały do plazmy

Pakiet nr 12 – Czujniki tlenu

Pakiet nr 13 – Chemiczny wskaźnik do plazmy

Pakiet nr 14 – Rękawy do sterylizacji plazmowej

CPV : 33140000-3 – materiał medyczny

Dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (**dalej jako: SIWZ**).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

Projekt umowy stanowi załączniki nr 3a oraz 3b do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1-4 ustawy Pzp. - stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu- stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

Zamawiający może zastosować procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1Pzp.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – maksymalna ilość pakietów na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy – 14 pakietów.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Zamawiający dopuszcza komunikowanie się między Zamawiającym a Wykonawcami przy użyciu środków komunikacji elektronicznej z wyłączeniem składania ofert.

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu z wyjątkiem przypadku opisanego w art.93 ust. 4 Pzp.

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.

Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 dotyczącymi przedmiotu zamówienia i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

Treść standardów dot. przedmiotu zamówienia zamieszczona jest na stronie internetowej Zamawiającego www.zdrowie.walbrzych.pl – BIP w zakładce « System Zarządzania Jakością ».

2. Załącznik nr 1 do SIWZ – pakiet nr 11, 13 oraz 14 po zmianie otrzymuje brzmienie:

Pakiet nr 11

Materiały do plazmy

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	ILOŚĆ NA 24 m-ce	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Kaseta ze środkiem sterylizującym na 5 cykli do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX	op. po 2 szt.	60 opak.					
2.	Test biologiczny do sterylizatora plazmowego STERRAD 100 NX o czasie inkubacji do 30 min. W okresie obowiązywania umowy oferent zobowiązuje się do bezpłatnego użyczenia inkubatora kompatybilnego z zaoferowanymi testami biologicznymi	op. po 30 szt.	20 opak.					
3.	Pudełko zbiorcze na zużyte kasety do sterylizatora plazmowego Sterrad 100 NX	1 op. po 10 szt.	1 opak.					
RAZEM:								

Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX.

Pakiet nr 13**Chemiczny wskaźnik do plazmy**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	ILOŚĆ NA 24 m-ce	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Chemiczny wskaźnik wieloparametrowy paskowy odpowiadający klasie 4 ISO 11140-1 lub równoważny	op. po 1000 szt.	8 opak.					
RAZEM:								

Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX.

Pakiet nr 14**Rękawy do sterylizacji plazmowej**

L.P.	ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY	JEDNOST MIARY	ILOŚĆ NA 24 m-ce	CENA NETTO	CENA BRUTTO	WARTOŚĆ NETTO	WARTOŚĆ BRUTTO	PRODUCENT
1.	Rękaw do sterylizacji plazmowej – 7,5 cm x 420 m	1 op. – 6 rolek	2 opak.					
2.	Rękaw do sterylizacji plazmowej – 10cm x 420 m	1 op. – 6 rolek	2 opak.					
3.	Rękaw do sterylizacji plazmowej – 15 cm x 280 m	1 op. – 4 rolki	2 opak.					
4.	Rękaw do sterylizacji plazmowej – 20 cm x 280 m	1 op. – 4 rolki	2 opak.					
5.	Rękaw do sterylizacji plazmowej – 25 cm x 280 m	1 op. – 4 rolki	2 opak.					
6.	Rękaw do sterylizacji plazmowej – 35 cm x 140 m	1 op. – 2 rolki	2 opak.					
7.	Rękaw do sterylizacji plazmowej – 42 cm x 140 m	1 op. – 2 rolki	1 opak.					
RAZEM:								

Wszystkie materiały do sterylizacji plazmowej muszą być w pełni kompatybilne z systemem Sterrad 100NX.

V. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu po zmianie otrzymuje brzmienie:

l.p.	Nazwa warunku	Sposób oceny warunku
1.	Potwierdzenie spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu	<p>na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania może zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. :</p> <p>1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na podstawie wykazu dostaw wykonanych dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są</p>

		<p>wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej jednej dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na kwotę minimum :</p> <p>dla pakietu nr 1 -300 000,00 zł; dla pakietu nr 2 – 800,00 zł; dla pakietu nr 3 – 5 000,00 zł; dla pakietu nr 4 - 600,00 zł; dla pakietu nr 5 – 6 000,00 zł; dla pakietu nr 6, 7, 8, 13 - 4 000,00 zł; dla pakietu nr 9 – 200,00 zł; dla pakietu nr 10 – 2 000,00 zł; dla pakietu nr 11 – 35 000,00 zł; dla pakietu nr 12 – 1 000,00 zł.; dla pakietu nr 14 – 10 000,00 zł.</p>
2.	<p>Potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1</p>	<p><u>na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza tj. :</u></p> <p>posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;</p>

XI.A Dokumenty, do których przekazania może zostać wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejsza, zgodnie z art. 26 ustawy Pzp po zmianie otrzymuje brzmienie:

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	<p>Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.</p>
2.	<p>Wykaz dostaw wykonanych odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia , a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. <u>wykonanie co najmniej jednej dostaw w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności materiałów medycznych na kwotę minimum :</u></p> <p>dla pakietu nr 1 -300 000,00 zł; dla pakietu nr 2 – 800,00 zł; dla pakietu nr 3 – 5 000,00 zł; dla pakietu nr 4 - 600,00 zł; dla pakietu nr 5 – 6 000,00 zł; dla pakietu nr 6, 7, 8, 13 - 4 000,00 zł; dla pakietu nr 9 – 200,00 zł; dla pakietu nr 10 – 2 000,00 zł; dla pakietu nr 11 – 35 000,00 zł; dla pakietu nr 12 – 1 000,00 zł.; dla pakietu nr 14 – 10 000,00 zł.</p>
3.	<p>Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017r. poz. 211).</p>
4.	<p>Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z <u>dokładnym wskazaniem</u>, którego pakietu i której pozycji w pakiecie dotyczy dany opis, fotografia (katalog). Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z załącznikiem nr 1 do SIWZ.</p>
5.	<p>W przypadku braku możliwości jednoznacznej oceny czy oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania z załącznika nr 1 do SIWZ, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przekazania próbki którejkolwiek pozycji z pakietu budzącej wątpliwość.</p>

Dostarczone próbki po dokonaniu oceny podlegają zwrotowi Wykonawcy, zgodnie z art. art. 97 ust. 2 ustawy Pzp.

Niedostarczenie próbki w wyznaczony przez Zamawiającego terminie skutkować będzie odrzuceniem oferty ze względu na brak możliwości sprawdzenia zgodności próbki z opisem przedmiotu zamówienia.

Wymienione w niniejszej SIWZ dokumenty powinny być oryginałami albo kopiami potwierdzonymi za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

Dokumenty sporządzane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczoną przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

XIII. Miejsce i termin składania ofert po zmianie otrzymuje brzmienie:

- 1) Oferty można składać w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - w terminie do dnia **02.03.2018 r.** do godziny **09:00**
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona po upływie terminu określonego w art. 84 ust. 2 ustawy Pzp.

XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert po zmianie otrzymuje brzmienie:

- 1) Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej – Bibliotek Szpitala w dniu **02.03.2018 r.** do godziny **09:15**
- 2) Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- 3) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Załącznik nr 2 do SIWZ po zmianie otrzymuje brzmienie:

O F E R T A
DLA
SPECJALISTYCZNEGO SZPITALA im. DRA
ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO w WAŁBRZYCHU

Nawiązując do ogłoszenia w sprawie przetargu nieograniczonego na
"Dostawy jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, koniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy, czujników tlenu, chemicznych wskaźników do plazmy oraz rękawów do sterylizacji plazmowej" – Zp/16/PN-11/18

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON: NIP:

Numer telefonu Numer teleksu /fax

e-mail.....

Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem :

T / N

Oferujemy dostawę towaru o parametrach określonych w załączniku nr 1 do SIWZ, zgodnie formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty za wynagrodzeniem w kwocie:

dla pakietu nr (należy kolejno wymienić wszystkie pakiety, na które Wykonawca składa ofertę) :

„netto” PLN, (słownie:

..... złotych),

podatek VAT – %: PLN,

„brutto” PLN, (słownie:

..... złotych).

Gwarantujemy dniowy termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących.
(maksymalny termin dostawy dla zamówień bieżących 5 dni)

Załączniki do oferty (zgodnie z SIWZ dla Wykonawców):

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

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych przez Wykonawcę)

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 4, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy KRS we Wrocławiu- pod numerem KRS 0000046016

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala

a

.....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na «dostawy **jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, koniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy, czujników tlenu, chemicznych wskaźników do plazmy oraz rękawów do sterylizacji plazmowej**” ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu r., nr ogłoszenia

2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią integralne części umowy.

§ 2

1. Przedmiotem umowy są dostawy(pakiet nr) wyszczególnione w ofercie przetargowej z dnia, stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszej umowy, o łącznej wartości nie przekraczającej kwotyzł netto (słownie:) + VAT w należnej wysokości.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia wielkości zamówienia, zaś Wykonawca wyraża na to zgodę oraz oświadcza, że w stosunku do Zamawiającego nie będzie dochodził jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar o którym mowa w § 2 sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego faxem, e-mailem lub telefonicznie.

§ 4

1. Towar, o którym mowa w § 2 dostarczany będzie transportem Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym go przed uszkodzeniem, w asortymencie i ilości określonych w zamówieniach składanych przez Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać wyłącznie towar posiadający świadectwa i atesty dopuszczające do użytku oraz minimalny 12 – miesięczny okres ważności od daty dostawy

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot dostawy w terminie:

a) dla zamówień bieżących – do dni,

b) dla zamówień na cito - do 48 godzin

4. W przypadku nie zrealizowania zamówienia w terminie o którym mowa w ust. 3 a, b, Wykonawca pokryje wszelkie koszty (transport, koszty administracyjne, różnice w cenie itp) związane z zakupem u innych dostawców towaru będącego przedmiotem umowy.

5. W przypadku nieterminowej realizacji dostaw, oprócz kosztów wymienionych w ust. 4 Zamawiający ma prawo do naliczenia kary umownej za każdy dzień zwłoki zgodnie z § 8 umowy.

6. Zamawiający ma prawo do składania reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 5 dni od daty dostawy przedmiotu zamówienia i otrzymania faktury za pośrednictwem faxu potwierdzonego pisemnie.

7. Wykonawca odpowiada za wady ilościowe i jakościowe dostarczanego towaru i gwarantuje jego wymianę na pełnowartościowy w terminie 7 dni od chwili zgłoszenia takich wad przez Zamawiającego.

§ 5

1. Za dostarczony towar Wykonawca będzie wystawiał faktury w języku polskim według cen jednostkowych ustalonych w drodze postępowania przetargowego.
2. Poszczególne faktury wystawiane będą na dany pakiet przetargowy z podaniem numeru umowy przetargowej oraz numeru pakietu.
3. Wykonawca gwarantuje stałość cen jednostkowych towaru wyszczególnionego w ofercie przetargowej, o której mowa w § 2 – w okresie obowiązywania umowy.

§ 6

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę za zamówiony towar zgodnie z fakturą, w terminie 60 dni od daty dostarczenia towaru i otrzymania faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
2. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP -
3. W przypadku nieterminowej zapłaty Wykonawca ma prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej.
4. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen w przypadku zmiany stawek w podatku VAT.

§ 7

Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia szkody wyrządzonej Zamawiającemu z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w wysokości:
 - 1) 1 % wartości niewykonanej dostawy- za każdy dzień zwłoki w dostawie bieżącej towaru ;
 - 2) 10 % wartości umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Wykonawcę bądź przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10% wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne, o których mowa w § 8 pkt.1

§ 9

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia (24 miesiące).
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za zgodą stron.
3. W przypadku nienależytego wykonania postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę, szczególnie w zakresie terminu dostaw i kompletności realizacji zamówienia Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę cen o których mowa w § 2 ust. 1 tylko i wyłącznie w ściśle uzasadnionych przypadkach, tj:
 - zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2015 r. poz. 2008 oraz z 2016 r. poz. 1265) ;
 - zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
 - zmiany stawek podatku od towarów i usług.

Jeżeli w/w zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

§ 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w oparciu o przepis art. 145a i 145b ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 11

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umowę mają zastosowanie przepisy:

1) Kodeksu Cywilnego

2) Ustawy z dn. 29.01.2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn. z 2017 r. poz. 1579).

2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

§ 13

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

UMOWA Nr

zawarta w dniu r. pomiędzy:

Specjalistycznym Szpitalem im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 4, wpisanym do rejestru stowarzyszeń i innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej, IX Wydział Gospodarczy KRS we Wrocławiu- pod numerem KRS 0000046016

zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

mgr Mariolę Dudziak – Dyrektora Szpitala

a

.....

.....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”

reprezentowanym przez:

.....

§ 1

1. Podstawą zawarcia niniejszej umowy jest rozstrzygnięcie przetargu nieograniczonego na «dostawy **jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, koniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy, czujników tlenu, chemicznych wskaźników do plazmy oraz rękawów do sterylizacji plazmowej**” ogłoszonego w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu r., nr ogłoszenia

2. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami stanowią integralne części umowy.

§ 2

1. Przedmiotem umowy są dostawy **czujników tlenu** (pakiet nr 12) wyszczególnione w ofercie przetargowej z dnia, stanowiącej załącznik Nr 1 do niniejszej umowy, o łącznej wartości nie przekraczającej kwotyzł netto (słownie:) + VAT w należnej wysokości.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia wielkości zamówienia, zaś Wykonawca wyraża na to zgodę oraz oświadcza, że w stosunku do Zamawiającego nie będzie dochodził jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar o którym mowa w § 2 sukcesywnie przez okres obowiązywania umowy na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego faxem, e-mailem lub telefonicznie.

§ 4

1. Towar, o którym mowa w § 2 dostarczany będzie transportem Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko, w opakowaniu zabezpieczającym go przed uszkodzeniem, w asortymencie i ilości określonych w zamówieniach składanych przez Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać wyłącznie towar posiadający świadectwa i atesty dopuszczające do użytku oraz minimalny 12 – miesięczny okres ważności od daty dostawy

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot dostawy w terminie:

a) dla zamówień bieżących – do dni,

b) dla zamówień na cito - do 48 godzin

4. W przypadku nie zrealizowania zamówienia w terminie o którym mowa w ust. 3 a, b, Wykonawca pokryje wszelkie koszty (transport, koszty administracyjne, różnice w cenie itp) związane z zakupem u innych dostawców towaru będącego przedmiotem umowy.

5. W przypadku nieterminowej realizacji dostaw, oprócz kosztów wymienionych w ust. 4 Zamawiający ma prawo do naliczenia kary umownej za każdy dzień zwłoki zgodnie z § 8 umowy.

6. Zamawiający ma prawo do składania reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 5 dni od daty dostawy przedmiotu zamówienia i otrzymania faktury za pośrednictwem faxu potwierdzonego pisemnie.

7. Wykonawca odpowiada za wady ilościowe i jakościowe dostarczanego towaru i gwarantuje jego wymianę na pełnowartościowy w terminie 7 dni od chwili zgłoszenia takich wad przez Zamawiającego.

§ 5

1. Za dostarczony towar Wykonawca będzie wystawiał faktury w języku polskim według cen jednostkowych ustalonych w drodze postępowania przetargowego.
2. Poszczególne faktury wystawiane będą na **dany pakiet przetargowy z podaniem numeru umowy przetargowej oraz numeru pakietu**.
3. Wykonawca gwarantuje stałość cen jednostkowych towaru wyszczególnionego w ofercie przetargowej, o której mowa w § 2 – w okresie obowiązywania umowy.

§ 6

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę za zamówiony towar zgodnie z fakturą, w terminie **60** dni od daty dostarczenia towaru i otrzymania faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
2. Wykonawca oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada numer identyfikacyjny NIP -
3. W przypadku nieterminowej zapłaty Wykonawca ma prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej.
4. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na stronę trzecią w trybie art. 509 – 518 Kodeksu Cywilnego.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen w przypadku zmiany stawek w podatku VAT.

§ 7

Wykonawca zobowiązany jest do naprawienia szkody wyrządzonej Zamawiającemu z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w wysokości:
 - 1) 1 % wartości niewykonanej dostawy- za każdy dzień zwłoki w dostawie bieżącej towaru ;
 - 2) 10 % wartości umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Wykonawcę bądź przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Wykonawcy kary umownej w wysokości 10% wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę z winy Zamawiającego.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne, o których mowa w § 8 pkt.1

§ 9

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia (12 miesięcy).
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za zgodą stron.
3. W przypadku nienależytego wykonania postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę, szczególnie w zakresie terminu dostaw i kompletności realizacji zamówienia Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym.

§ 10

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w oparciu o przepis art. 145a i 145b ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 11

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 12

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
 - 1) Kodeksu Cywilnego
 - 2) Ustawy z dn. 29.01.2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jedn. z 2017 r. poz. 1579).
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz standardami ISO 9001:2015 i zobowiązuje się do realizowania umowy z zachowaniem tych standardów.

§ 13

Ewentualne spory wynikłe na tle wykonania postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Zamawiający:
Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

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. "Dostawy jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, koniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy, czujników tlenu, chemicznych wskaźników do plazmy oraz rękawów do sterylizacji plazmowej" – Zp/16/PN-11/18, prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu 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. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1-4 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 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu 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 NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, NAKTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (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)

Załącznik nr 5 do SIWZ po zmianie otrzymuje brzmienie:

Zamawiający:
Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Sokołowskiego 4
58-309 Wałbrzych

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. "Dostawy jałowych zestawów do zaćmy, osłonek na oko, koniul jednorazowych, testów do kontroli, wkładów absorpcyjnych, filtrów, wskaźników kontroli, materiałów do plazmy, czujników tlenu, chemicznych wskaźników do plazmy oraz rękawów do sterylizacji plazmowej" – Zp/16/PN-11/18, prowadzonego przez Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....
(podpis)

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/ych podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)