

Nr sprawy: EZ/503/311/19

**DOLNOŚLĄSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. T. MARCINIAKA
CENTRUM MEDYCYNY RATUNKOWEJ**

54-049 Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2

Regon: 006320384 NIP: 899-22-28-560 Fax: (71) 306 48 67, (71) 306 48 68

<http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/bip/>

<http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl>

zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
(SIWZ)**

**Przetarg nieograniczony przy wartości zamówienia poniżej 221.000 euro,
prowadzony w oparciu o art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp)**

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA : Dostawy środków do dezynfekcji.

Dopuszcza się składanie ofert na dowolnie wybrane zadanie (oferta częściowa)

TERMIN REALIZACJI : 30 miesięcy

I PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy środków do dezynfekcji, według wymienionych niżej części:
ZADANIE 1 - DEKONTANIMACJA PACJENTÓW
ZADANIE 2 - HIGIENICZNA I CHIRURGICZNA DEZYNFEKCJA RĄK
ZADANIE 3 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI SKÓRY
ZADANIE 4 - DEZYNFEKCJA POŁA OPERACYJNEGO
ZADANIE 5 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH I OPATRYWANIE RAN
ZADANIE 6 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI
ZADANIE 7 - MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI
ZADANIE 8 - MYCIE - DEZYNFEKCJA NARZĘDZI I SPRZĘTU ANESTEZJOLOGICZNEGO
ZADANIE 9 – MYCIE I DEZYNFEKCJA DELIKATNYCH POWIERZCHNI I INKUBATORÓW
ZADANIE 10 - MANUALNE MYCIE I DEZYNFEKCJA SPRZĘTU ENDOSKOPOWEGO
ZADANIE 11 - MASZYNOWE MYCIE I DEZYNFEKCJA CHEMICZNO-TERMICZNA ENDOSKOPÓW GIĘTKICH
ZADANIE 12 - MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY
ZADANIE 13 - DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI
ZADANIE 14 - MYCIE I DEZYNFEKCJA DUŻYCH POWIERZCHNI
ZADANIE 15 - DEZYNFEKCJA SANITARIATÓW
ZADANIE 16 - DEZYNFEKCJA GŁOWIC USG
ZADANIE 17 - DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI W SYSTEMIE NOCOSPRAY
ZADANIE 18 - DEZYNFEKCJA LAMP OPERACYJNYCH, MONITORÓW
ZADANIE 19 - MYCIE PACJENTÓW PRZED ZABIEGAMI OPERACYJNYMI (u dzieci i niemowląt)
ZADANIE 20 - DETERGENTY DO MYJNI – DEZYNFEKTORÓW
ZADANIE 21 - DEZYNFEKCJA I OPATRYWANIE RAN
ZADANIE 22 - DEZYNFEKCJA BŁON ŚLUZOWYCH I OPATRYWANIE RAN W UROLOGII
ZADANIE 23 - DEZYNFEKCJA URS GIĘTEGO TYPU COBRA
2. Ww. części przedmiotu zamówienia zostały wykazane i opisane w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu.
4. Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawierają wzór umów stanowiący integralną część niniejszej SIWZ.
5. Wspólny słownik zamówień (CPV):
33631600-8: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne.
6. Termin realizacji przedmiotu zamówienia 30 miesięcy.
7. Termin dostawy: do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu **Wykonawcy**.

II WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, PODSTAWY DO WYKLUCZENIA ORAZ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE OFEROWANYCH DOSTAW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1.1. nie podlegają wykluczeniu z art. 24 ust. 1 ustawy Pzp,
 - 1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - *Zamawiający nie określa tego warunku;*
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej - *Zamawiający nie określa tego warunku.*

1.2.1. Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, jeżeli wykaże, iż posiada:

a) decyzje, zezwolenie lub licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych (*Dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia dla Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 21 i Zadania 22 poz. 1).*

- 1.3. spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w zakresie oferowanych dostaw, wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym”, stanowiącym integralną część SIWZ.
2. Zamawiający wyklucza z postępowania Wykonawców, o których mowa w przepisie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie przepisu art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione przez Wykonawcę zgodnie z powyższym.
4. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 19 ustawy Pzp, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.
5. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający nie określa szczególnego sposobu spełniania warunków udziału w postępowaniu przez tych Wykonawców.
7. Ocena spełnienia przez Wykonawców warunków określonych w pkt. 1. niniejszego rozdziału zostanie dokonana w oparciu o kompletność oraz prawidłowość złożonych dokumentów i oświadczeń jakich żąda Zamawiający. Ocena zostanie dokonana na podstawie treści tych dokumentów / oświadczeń, wg formuły „spełnia / nie spełnia”.
8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykazanie braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w punkcie 1.1. niniejszego rozdziału musi wykazać każdy z Wykonawców.

III WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

1. Wykaz oświadczeń / dokumentów składanych zgodnie z art. 26 ust 2 ustawy Pzp:

1.1. Wykaz oświadczeń / dokumentów, potwierdzających:

1.1.1. brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia:

a) *Zamawiający nie wymaga oświadczeń/dokumentów;*

1.1.2. spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

a) decyzje, zezwolenie lub licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych (*Dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia dla dotyczy Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 21, Zadania 22 poz. 1).*

1.1.3. że dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

a) oświadczenie potwierdzające zgłoszenie **produktu kosmetycznego** do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP) – *dotyczy Zadania 19 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)*

b) oświadczenie potwierdzające, że oferowane **wyroby medyczne** są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych – *dotyczy Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 poz. 1, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 20, Zadania 22 poz. 2, Zadania 23, (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)*

c) oświadczenie potwierdzające, że oferowane **produkty lecznicze** są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne – *dotyczy Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 21, Zadania 22 poz. 1 (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)*

d) oświadczenie potwierdzające, że oferowane **produkty biobójcze** mają pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy

albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 9, Zadania 14, Zadania 15, Zadania 17. (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)

- e) oświadczenie potwierdzające, że oferowany asortyment, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadania 13 poz. 2) (Zgodnie ze wzorem Zamawiającego)
- f) materiały w języku polskim z danymi technicznymi producenta (np. instrukcje używania, strony katalogów itp.), potwierdzające wyspecyfikowane parametry wymagane, nazwy handlowe oraz nazwę producenta zaoferowanego asortymentu, dopuszcza się własne tłumaczenie (może być wpisane ręcznie i odnosić się tylko do tych fragmentów, które dotyczą potwierdzenia spełnienia wyspecyfikowanych parametrów); Wykonawca w piśmie przewodnim wskazuje, numer strony przedłożonych materiałów, na której umieszczona jest informacja potwierdzająca spełnienie określonych przez Zamawiającego parametrów (informacja ta powinna zostać odpowiednio uwidoczniiona, np. poprzez zakreślenie, dopuszcza się wpisanie ręczne), brak potwierdzenia parametrów wymaganych, nazw handlowych oraz nazwy producenta uznany zostanie za niespełnienie przez oferowany asortyment tychże parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba że zachodzić będą przesłanki określone w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp. (dotyczy wszystkich wyspecyfikowanych w „Formularzu cenowym” pozycji przedmiotu zamówienia w Zadaniach 1-23) – zgodnie ze wzorem Zamawiającego;

UWAGA!

Materiały składane w formie kopii winny być poświadczone za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia w celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia przez zaoferowany asortyment wyspecyfikowanych parametrów, z zastrzeżeniem, że złożone oświadczenie winno jednoznacznie wskazywać nazwę potwierdzanego parametru. W przypadku braku w ww. materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu cenowym”.

- 2.1. Wykonawca wraz z ofertą składa – aktualne na dzień składania ofert – oświadczenie w zakresie wskazanym niniejszą SIWZ stanowiące wstępne potwierdzenie, że:
- 2.1.1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu (zgodnie ze wzorem Zamawiającego);
- 2.1.2. Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu (zgodnie ze wzorem Zamawiającego)
- 2.1.3. Oferowane dostawy spełniają wymogi określone przez Zamawiającego (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).
3. Oświadczenia wymienione w punkcie 2.1. niniejszego rozdziału Wykonawca składa się w formie pisemnej. Oświadczenia dotyczące podmiotów udostępniających Wykonawcy swoje zasoby oraz dotyczące podwykonawców składa się w formie pisemnej. Pozostałe dokumenty wskazane w niniejszej SIWZ składa się w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, chyba że co innego wynika z niniejszej SIWZ.
4. W przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia składają dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument winien być złożony w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii.
5. Wykonawca, powołując się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu (zgodnie ze wzorem Zamawiającego)
6. Zamawiający w niniejszym postępowaniu nie żąda oświadczenia / dokumentów wymienionego w punkcie 1.1.1 oraz punkcie 2.1.1. niniejszego rozdziału, od Podwykonawców, o ile nie są oni podmiotami, na zasoby których Wykonawca powołuje się w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu (jeżeli Zamawiający określił warunki udziału, w rozdziale II w pkt 1.2. niniejszej SIWZ).
7. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców oświadczenie /dokumenty, o którym mowa:
- a) w punkcie. 1.1.1. oraz w punkcie 2.1.1 niniejszego rozdziału składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie osobno. Oświadczenie to potwierdza brak podstaw do wykluczenia przez każdego z Wykonawców;
- b) w punkcie 1.1.2., w punkcie 2.1.2, w punkcie 1.1.3. oraz w punkcie 2.1.3. niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy) – Zamawiający nie określa szczególnego sposobu spełnienia warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
8. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w przepisie art. 86 ust. 5 ustawy Pzp przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (zgodnie ze wzorem Zamawiającego), o której mowa w przepisie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze

łożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

9. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, zostanie wezwany przez Zamawiającego do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz (jeżeli dotyczy) oraz spełnianie przez oferowane dostawy Zamawiającego, tj.: oświadczeń lub/i dokumentów określonych w pkt. 1 niniejszego rozdziału.
10. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
11. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
12. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczeń, o których mowa w art. 25a ust. 1 ustawy Pzp, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
13. Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
14. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy Pzp, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy, lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
15. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w punkcie 14 niniejszego rozdziału niniejszej SIWZ, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 91 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3 ustawy Pzp, skorzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne. W takim przypadku należy wskazać nazwę / numer postępowania, w którym informacje te się znajdują.

IV WYKORZYSTANIE POTENCJAŁU INNEGO PODMIOTU

(dotyczy jeśli Zamawiający określił warunki udziału, w rozdziale II w pkt 1.2. niniejszej SIWZ)

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Wykonawca przedstawia (w formie pisemnej) zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia dotyczące w szczególności:
 - a) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
 - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
- 2.1. Dokumenty, z których wynikać będzie zobowiązanie podmiotu trzeciego, powinny wskazywać w sposób jednoznaczny wolę

podmiotu trzeciego do udostępnienia Wykonawcy ubiegającemu się o udzielenie zamówienia publicznego zasobów oraz informacje określone w punkcie 2 od a) do d) niniejszego rozdziału.

3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 ustawy Pzp, w oparciu o w oświadczenie, o którym mowa w punkcie 5 rozdziału III. *(zgodnie ze wzorem Zamawiającego)*
4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału.
7. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

V INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615) z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy ustanowionych poniżej.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy mogą przekazać pisemnie albo faksem albo drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem pkt. 2.3 niniejszego Rozdziału, dla których zastrzega się formę pisemną.
 - 2.1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę za pośrednictwem faksu powinny być przesyłane na numery (71) 306 48 68, (71) 306 48 67 bądź drogą elektroniczną na adres zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl.
UWAGA: Przy przesyłaniu pism drogą elektroniczną Zamawiający prosi o podawanie w temacie wiadomości sygnatury postępowania.
 - 2.2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie powinny być składane na adres: siedziby Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, I piętro, pokój 1905.
 - 2.3. Wyłączna forma pisemna zastrzeżona jest:
 - a) dla złożenia oferty wraz z załącznikami,
 - b) dla oświadczeń i dokumentów składanych na wezwanie Zamawiającego (o których mowa w art. 26 ust. 2 ustawy, Rozdziale III SIWZ, oraz art. 26 ust. 2f ustawy, art. 26 ust. 3 ustawy, art. 26 ust. 3a ustawy) ,
 - c) umowy.
3. Zamawiający lub Wykonawca przekazując oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, lub drogą elektroniczną w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, na żądanie każdej ze stron niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu bądź adres mailowy podane przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający lub Wykonawca może przekazać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pisemnie.

5. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania.
6. Wnioski o wyjaśnienie treści zapisów SIWZ należy przysyłać na numer faksu (71) 306 48 68 lub (71) 306 48 67 bądź na adres: zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl. Zamawiający uprzejmie prosi o przesłanie pytań w wersji edytowalnej pocztą elektroniczną na adres: zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl w celu usprawnienia zredagowania odpowiedzi.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Magdalena Wieczerek – pracownik Działu Zamówień Publicznych.
9. Jednocześnie Zamawiający informuje, że porozumiewanie się - zarówno z Zamawiającym, jak i z osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - jest dopuszczalne jedynie w formie wskazanej w niniejszym rozdziale (tj. poprzez kierowanie korespondencji na wskazane adresy i numery kontaktowe). Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie. Jednocześnie Zamawiający prosi o nieadresowanie przesyłek imiennie na nazwisko osoby uprawnionej do porozumiewania się z Wykonawcami.

VI WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Nie dotyczy

VII WYJAŚNIENIA DOTYCZĄCE TREŚCI SIWZ

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni przed terminem składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienia treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienia treści SIWZ wpłynie po upływie ww. terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1. niniejszego rozdziału SIWZ.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał niniejszą SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, oraz zamieści na stronie internetowej, na której udostępnił niniejszą specyfikację.

VIII EWENTUALNE ZMIANY TREŚCI SIWZ

1. Przed upływem terminu do składania ofert Zamawiający może, w uzasadnionych przypadkach, zmienić treść niniejszej SIWZ. Dokonana w ten sposób zmiana zostanie przekazana niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano niniejszą SIWZ, oraz zamieszczona na stronie internetowej, na której udostępnił niniejszą specyfikację.
2. Zamawiający przedłuży termin składania ofert, jeżeli w wyniku zmiany treści niniejszej SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenia zmian w ofertach.
3. Jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzić będzie do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej lub prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie tych zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano niniejszą SIWZ, oraz zamieści taką informację na stronie internetowej, na której udostępnił niniejszą specyfikację.

IX TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, jednorazowego zwrócenia się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu na oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
3. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć termin związania ofertą.

X ZAKRES I DOPUSZCZALNA LICZBA SKŁADANYCH OFERT

1. Wykonawca może złożyć tylko 1 ofertę na całość przedmiotu zamówienia lub na dowolnie wybrane zadanie (oferta częściowa).
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane w „Formularzu cenowym” parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum techniczne i jakościowe wymagane przez Zamawiającego. W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się ,aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego. W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się ,aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
4. Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający nie przeprowadził dialogu technicznego.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

XI OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta musi zawierać:
 - a) „Ofertę Wykonawcy” – zgodnie ze wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część niniejszej SIWZ,
 - b) wypełniony „Formularz cenowy” – zgodnie ze wzorem przedłożonym przez Zamawiającego, stanowiącym integralną część SIWZ, na podstawie którego sporządzony będzie następnie załącznik nr 1 do umowy,
 - c) oświadczenie wstępne, o którym mowa w rozdziale III niniejszej SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego),
 - d) dokument, z którego wynika upoważnienie do reprezentowania Wykonawcy; jeśli ofertę podpisuje pełnomocnik – dokument pełnomocnictwa oraz dokument, z którego wynika uprawnienie dla osoby udzielającej pełnomocnictwa, do dokonania takiej czynności, jeżeli takie umocowanie nie wynika z dokumentów bezpłatnych, ogólnie dostępnych w bazach, np. CEiDG lub KRS. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. Spółka Cywilna, Konsorcjum) – pełnomocnictwo rodzajowe do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia publicznego. Winni wówczas ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3. Do Wykonawców występujących wspólnie stosuje się odpowiednio przepisy dotyczące Wykonawcy.
4. Jeżeli oferta złożona przez Wykonawców występujących wspólnie uznana zostanie za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może zażądać umowy regulującej współpracę ww. Wykonawców.
5. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w niniejszej SIWZ. Poświadczenia mogą dokonać osoby podpisujące ofertę lub osoby posiadające pisemne pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty. Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę do reprezentowania Wykonawcy, zaciągania w jego imieniu zobowiązań finansowych w wysokości odpowiadającej cenie oferty oraz podpisania oferty musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli pełnomocnictwo takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (np. odpisu z właściwego rejestru), to do oferty należy dołączyć oryginał lub poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, kopię pełnomocnictwa wystawionego na reprezentanta Wykonawcy przez osoby do tego upoważnione.
6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, na zasobach których polega Wykonawca, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów winny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
7. Jeśli złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu będzie nieczytelna lub budzić będzie wątpliwości co do jej prawdziwości Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.
8. Dokumenty sporządzone w języku obcym składane są wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

9. Wykonawcy przygotowują i przedkładają swoje oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej SIWZ. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszej SIWZ.
10. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie, komputerze lub inną trwałą techniką.
11. Jeśli Zamawiający zmieni opis przedmiotu zamówienia zawarty w „Formularzu cenowym”, bądź „Ofercie Wykonawcy” ofertę należy złożyć z naniesioną poprawką. Niedopuszczalne jest, by opis oferowanego przedmiotu zamówienia był inny niż miałby być realizowany.
12. Oferta musi być podpisana przez przedstawicieli Wykonawcy upoważnionych do zaciągania zobowiązań. Każda zapisana strona oferty powinna być również zaparafowana przez osobę podpisującą ofertę lub osobę upoważnioną do jej podpisania.
13. Poprawki lub korekty dokonane w ofercie muszą być również parafowane przez osobę podpisującą ofertę lub osobę upoważnioną do jej podpisania.
14. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i ponumerowane kolejno.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaoferowanego w niniejszym postępowaniu przedmiotu zamówienia.

XII INFORMACJA O PODWYKONAWCACH

1. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
2. Zamawiający może żądać, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie usługi. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację robót budowlanych lub usług.
3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

XIII SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY DO WYSYŁKI

1. Ofertę zaleca się umieścić w 2 zaklejonych kopertach. Koperta zewnętrzna powinna być zaadresowana na Zamawiającego i posiadać dopisek – **Oferta przetargowa na dostawy środków do dezynfekcji, EZ/503/311/19 - nie otwierać przed 13.11.2019 r.**”

Koperta wewnętrzna powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia, wyszczególnione w niniejszej SIWZ, powinna być zaadresowana na Zamawiającego i oznaczona pieczęcią Wykonawcy.

XIV TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego we Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, I piętro, pokój 1905 do dnia **13.11.2019 r. do godziny 10:00** lub przesłać na adres Zamawiającego do wyznaczonego terminu. W przypadku nieprawidłowego opisania, zaadresowania, dostarczenia lub zamknięcia oferty Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za złe skierowanie przesyłki i jej nieterminowe otwarcie.
2. Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.
3. Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie o zmianie lub wycofaniu oferty przed upływem terminu do składania ofert.

Powiadomienie o zmianie lub wycofaniu oferty powinno być przygotowane i oznaczone postanowieniami określonymi w pkt. 1. rozdziału XIII niniejszej SIWZ. Na kopercie zewnętrznej należy zaznaczyć dodatkowo „zmiana” lub „wycofanie”.

Wycofanie złożonej oferty nastąpi poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Wykonawcy. Ww. powiadomienie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty.

Wykonawca nie może zmienić lub wycofać oferty po upływie terminu na składanie ofert.

XV TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Zamawiający otworzy koperty z ofertami lub ewentualnymi zmianami w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć do siedziby Zamawiającego w dniu **13.11.2019 r. do godziny 10:15** Wrocławiu, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, II piętro, pokój 2914.

Koperty zewnętrzne oznaczone „wycofanie” zostaną otwarte i odczytane w pierwszej kolejności. Następnie Zamawiający otworzy koperty oznaczone „zmiana”. Koperty wewnętrzne wycofanych ofert nie będą otwierane, natomiast zmiany zostaną dołączone do oferty, której ww. zmiana dotyczy.

2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
5. Zamawiający sporządzi protokół z postępowania przetargowego.

6. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załącznikami są oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski oraz inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców, a także umowa w sprawie zamówienia publicznego.

Załączniki do protokołu Zamawiający udostępni po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia. W przypadku udostępnienia przez Zamawiającego dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na wniosek Wykonawcy w formie kserokopii, Zamawiający pobiera opłatę za wykonanie kserokopii (zgodnie z obowiązującymi w Jednostce cennikiem) oraz jeśli jest taka potrzeba opłatę za jej przesłanie na adres Wykonawcy.

Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane, oraz wykazał, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych do wiadomości podczas otwarcia ofert.

7. Po otwarciu ofert, na pisemny wniosek, Zamawiający udostępni, przed zakończeniem postępowania, dokumenty podlegające udostępnieniu, o których mowa w pkt. 6. niniejszego rozdziału SIWZ.
8. Jeśli Wykonawca w złożonej ofercie zastrzeże jako niejawne inne informacje niż te, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, lub te, do ujawnienia których zobowiązana jest komisja przetargowa Zamawiającego, zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp, Zamawiający stwierdzi bezskuteczność ww. zastrzeżenia i wyłączy zakaz ujawniania zastrzeżonych informacji.
9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwe zabezpieczenie przez Wykonawcę dokumentów określonych jako tajne.

XVI BADANIE OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem pkt. 2 niniejszego rozdziału SIWZ, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
2. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty– niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

XVII ODRZUCENIE OFERT

- 1 Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
- a) jest niezgodna z ustawą;
 - b) jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp;
 - c) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
 - d) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
 - f) zawiera błędy w obliczeniu ceny;
 - g) Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp;
 - h) Wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 ustawy Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą;
 - i) wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium;
 - j) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, w tym bezpieczeństwo podmiotów objętych jednolitym wykazem obiektów, instalacji, urządzeń i usług wchodzących w skład infrastruktury krytycznej, o której mowa w art. 5b ust. 7 pkt 1 ustawy z dnia 26 kwietnia 2007 r. o zarządzaniu kryzysowym (Dz. U. z 2018 r. poz. 1401), a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób;
 - k) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

XVIII SPOSÓB OBLICZANIA CENY

1. Ceną oferty jest wartość brutto zadania, będąca sumą iloczynów ceny jednostkowej brutto, obliczonej poprzez powiększenie ceny jednostkowej netto o podatek VAT, oraz liczby jednostek miary, albo też iloczynem ceny jednostkowej brutto, obliczonej jak wskazano wyżej, oraz liczby jednostek miary.
2. W cenie oferty uwzględnić należy wszystkie zobowiązania związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia. Musi być ona podana w złotych polskich cyfrą oraz słownie, z wyodrębnieniem wartości netto oraz kwoty należnej na podatek VAT.
3. Wszystkie ceny w ofercie należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

XIX INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH

1. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.
2. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

XX OPIS KRYTERIÓW

- 1.1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Lp.	Kryteria (K)	Ranga (R) %
1	Cena	100,00
	OGÓŁEM :	100,00

ad.1. Wartość punktowa ceny wyliczona zostanie wg wzoru:

$$\frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferowana}} \times R_c$$

Wartość punktowa obliczona zostanie z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

2. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę

(rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jego wartość bez kwoty podatku - pkt. 3 „Oferty Wykonawcy”.

- 3. Zamawiający wybierze Wykonawcę, którego oferta została określona jako zgodna z wymogami dokumentacji przetargowej oraz uznana za najkorzystniejszą tzn. uzyskała maksymalną ilość punktów.

Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.

- 4. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o:

- a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
- b) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
- c) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności;
- d) unieważnieniu postępowania;
 - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

- 5. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (albo w terminie nie krótszym niż 10 dni w sytuacji przewidzianej w pkt 5. rozdziału V niniejszej SIWZ). Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą przed upływem ww. terminu.

Podpisanie umowy nastąpi w formie określonej przez Wykonawcę w „Ofercie Wykonawcy”. W przypadku nieokreślenia przez Wykonawcę ww. formy umowa zostanie podpisana w wyznaczonym terminie w siedzibie Zamawiającego.

XXI ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Nie dotyczy.

XXII UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

- 1. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:

- a) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
- b) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;

W przypadku, o którym mowa w pkt b jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
- c) w przypadkach, o których mowa w art. 91 ust. 5 ustawy Pzp, zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie;
- d) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
- e) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

XXIII INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST. 1 PKT. 6 USTAWY PZP, JEŻELI ZAMAWIAJACY PRZEWIDUJE UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIENI

Nie dotyczy



XXIV ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego;
 - d) opisu przedmiotu zamówienia;
 - e) wyboru najkorzystniejszej oferty.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięźle przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Wykonawca lub uczestnik konkursu może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
8. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
9. Na czynności, o których mowa w art. 181 ust. 2 ustawy Pzp, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
10. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
11. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
12. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w art. 182 ust. 1 i 2 ustawy Pzp wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
13. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.
14. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
15. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniana specyfikacja, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
16. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania,

wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

17. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
18. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy. Izba uwzględni opozycję, jeżeli zgłaszający opozycję uprawdopodobni, że Wykonawca nie ma interesu w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystąpił; w przeciwnym razie Izba oddała opozycję. Postanowienie o uwzględnieniu albo oddaleniu opozycji Izba może wydać na posiedzeniu niejawnym. Na postanowienie o uwzględnieniu albo oddaleniu opozycji nie przysługuje skarga.
19. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o sędzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa nie stanowi inaczej.
20. Jeżeli koniec terminu do Wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
21. Zamawiający może wnieść odpowiedź na odwołanie. Odpowiedź na odwołanie wnosi się w formie pisemnej lub ustnie do protokołu. W przypadku uwzględnienia przez Zamawiającego w całości zarzutów przedstawionych w odwołaniu Izba może umorzyć postępowanie na posiedzeniu niejawnym bez obecności stron oraz uczestników postępowania odwoławczego, którzy przystąpili do postępowania po stronie Wykonawcy, pod warunkiem że w postępowaniu odwoławczym po stronie Zamawiającego nie przystąpił w terminie żaden Wykonawca. W takim przypadku Zamawiający wykonuje, powtarza lub unieważnia czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgodnie z żądaniem zawartym w odwołaniu.
22. Jeżeli uczestnik postępowania odwoławczego, który przystąpił do postępowania po stronie Zamawiającego, nie wniesie sprzeciwu co do uwzględnienia w całości zarzutów przedstawionych w odwołaniu przez Zamawiającego, Izba umarza postępowanie, a Zamawiający wykonuje, powtarza lub unieważnia czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgodnie z żądaniem zawartym w odwołaniu.
23. W przypadku uwzględnienia przez Zamawiającego części zarzutów przedstawionych w odwołaniu i wycofania pozostałych zarzutów przez odwołującego, Izba może umorzyć postępowanie na posiedzeniu niejawnym bez obecności stron oraz uczestników postępowania odwoławczego, którzy przystąpili do postępowania po stronie Wykonawcy, pod warunkiem że w postępowaniu odwoławczym po stronie Zamawiającego nie przystąpił w terminie żaden Wykonawca albo Wykonawca, który przystąpił po stronie Zamawiającego nie wniósł sprzeciwu wobec uwzględnienia części zarzutów. W takim przypadku Zamawiający wykonuje, powtarza lub unieważnia czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia zgodnie z żądaniem zawartym w odwołaniu w zakresie uwzględnionych zarzutów.
24. Jeżeli uczestnik postępowania odwoławczego, który przystąpił do postępowania po stronie zamawiającego, wniesie sprzeciw wobec uwzględnienia zarzutów przedstawionych w odwołaniu w całości albo w części, gdy odwołujący nie wycofa pozostałych zarzutów odwołania, Izba rozpoznaje odwołanie.
25. W przypadku uwzględnienia przez Zamawiającego zarzutów w części, gdy po jego stronie do postępowania odwoławczego nie przystąpił w terminie żaden Wykonawca, a odwołujący nie wycofał pozostałych zarzutów, Izba rozpoznaje odwołanie w zakresie pozostałych zarzutów.
26. O oddaleniu odwołania lub jego uwzględnieniu Izba orzeka w wyroku. W pozostałych przypadkach Izba wydaje postanowienie.
27. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
28. Szczegółowe zasady ochrony prawnej zawarte są w dziale VI ustawy Pzp.

XXV KLAUZULA INFORMACYJNA (RODO)

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. 54-049 Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, tel. 71 306 44 19;
- inspektorem ochrony danych osobowych jest Pan Jakub Betka, tel. 71 306 44 79, iod@szpital-marciniak.wroclaw.pl;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, a mianowicie **EZ/503/311/19 : Dostawy środków do dezynfekcji** prowadzonym w trybie **przetargu nieograniczonego poniżej 221 000 euro**;
- 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), 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.

Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Wrocław, dnia

04.11.2018

Dyrektor

mgr inż. Katarzyna Kupuścińska

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
 - Centrum Medycyny Ratunkowej
 ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
 54-049 Wrocław
 NIP: 8992228560, REGON: 006320384
 KRS: 0000040364

11

WSTĘPNE OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz spełniania przez oferowane dostawy wymogów Zamawiającego składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

(Wypełnia i podpisuje Wykonawca oraz jeśli dotyczy każdy uczestnik Konsorcjum / każdy ze współwłaścicieli Spółki Cywilnej osobno)

(Nazwa i adres Wykonawcy)

Regon: _____

NIP: _____

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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 i 14 oraz 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
- 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 albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
- Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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 albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy), polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:, w następującym zakresie: (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu albo przekreślić lub pozostawić niewypełnione, jeśli nie dotyczy).
- Oświadczam, iż oferowane dostawy spełniają wszystkie wymogi Zamawiającego określone w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część SIWZ.
- Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia zgodnie z art. 26 ust. 2f ustawy Pzp, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.
- Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.
- Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

..... (miejsce), dnia

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364



.....
(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy ***

Adres (siedziba) Wykonawcy ***

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawy środków do dezynfekcji:

Zadanie ...	wartość netto..... zł*
	(słownie:...../100 zł)*
	kwota VAT..... zł*
	(słownie:...../100 zł)*
	wartość brutto..... zł*
	(słownie:...../100 zł)*

itd.

Wartość brutto powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnymi wzorami stanowiącymi integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że wybór mojej oferty **nie będzie / będzie **** dla Zadania poz. prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku). Brak skreślenia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
4. Oświadczamy, że zaoferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część SIWZ.
5. Numer faksu, adres mailowy pod który Zamawiający, będzie mógł wysłać wnioski, zawiadomienia oraz informacje. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Zamawiający prześle ww. korespondencję na numer faksu, adres mailowy podany w ofercie.
6. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie 60 dni, zgodnie z § 9 wzoru umowy stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail lub na nr faxu Wykonawcy.
8. Gwarancję ustala się na okres ważności wyrobów, nie krótszy jednak niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
9. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer powyższego konta bankowego, adres e-mail na który Zamawiający będzie przysyłał zamówienia oraz na żądanie Zamawiającego przesłać „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej, edytowalnej.
10. Oświadczamy, że jesteśmy mikro / małym / średnim ** przedsiębiorstwem.
11. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom – w zakresie Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.

12. Oferta **zawiera / nie zawiera** ** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. (W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część). Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:

.....
(wymienić czego dotyczą)

które zawarte są w następujących dokumentach:
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane 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.

13. W wypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej **:

- w siedzibie Zamawiającego,
- na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po **:
 - przesłaniu pocztą priorytetową,
 - przesłaniu pocztą kurierską (nr klienta) na koszt własny,
 - odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.

14. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marcina
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 00632038
KRS: 0000040354

.....
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

** Niepotrzebne skreślić.

*** W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (np. Lider, Partner, itp.).

ZADANIE 1				DEKONTAMINACJA PACJENTÓW											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	X
1	Preparat do mycia i odkażania skóry o działaniu mikrobiającym, na bazie diglukonianu chlorhexydyny, skuteczny wobec B, V /HIV/ HCV, HBV/ oraz drożdży w czasie do 1 min. Spełniający normę PN-EN 1499		litr	475	0,5 l*	**									

* Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań max do 1 litra. Wówczas należy wpisać pojemność oferowanego opakowania i przeliczyć ilość opakowań jednostkowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**

Ilość opakowań jednostkowych należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992226560, REGON: 006320384
KRS: 0099049364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 2		HIGIENICZNA I CHIRURGICZNA DEZYNFEKCJA RĄK											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
x	x	x	x	x	x	x	[6x7]	[6+8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]	X	X
1	Alkoholowy preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk metodą wcierania, o przedłuż. działaniu, zawierający dodatkowe subst. pielęgnujące i ochronne. Spektrum dział. B, Tbc, F, V. Zgodnie z normą EN 1500, EN 12791 Opakowanie = 0,5l *		Op	18 300									

* Zamawiający jest w posiadaniu dozowników na butelkę 0,5 litrową firmy Merida o symbolu D9 i dozowników Ingo-Man plus firmy Ophardt

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie na handel równoległe albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 3			DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI SKÓRY												
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x		x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat bezbarwny do odkażania skóry przed iniekcjami, pobieraniem krwi, na bazie alkoholowej, bezjodowy, o szybkim działaniu na bakterie (15s), szybkooschnący, odtuszczejący, spektrum dział. B, F, V (HIV,HBV,HCV)		litr	1 066,75	0,25 l *										
2	Preparat barwiony do odkażania skóry przed iniekcjami, pobieraniem krwi, na bazie alkoholowej, bezjodowy, o szybkim działaniu na bakterie (15s), szybkooschnący, odtuszczejący, spektrum dział. B, F, V (HIV,HBV,HCV)		litr	41,75	0,25 l *										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	razem:				x	x

* Zamawiający wymaga zaoferowanie opakowań z atomizerem.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 4				DEZYNFEKCYJA POLA OPERACYJNEGO											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j. = litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat barwiony do dezynfekcji pola operacyjnego, na bazie alkoholowej, bezjodowy, bez pochodnych fenolu, o przedłużonym działaniu, odtłuszczający, spektrum dział. B, Tbc F, V (HIV, HBV, HCV)		litr	1 100	1 *	**									
2	Preparat bezbarwny do dezynfekcji pola operacyjnego, na bazie alkoholowej, bezjodowy, bez pochodnych fenolu, o przedłużonym działaniu, odtłuszczający, spektrum dział. B, Tbc F, V (HIV, HBV, HCV)		litr	808	1 *	**									
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

* Zamawiający dopuszcza opakowania mniejsze do 500ml z odpowiednim przeliczeniem ilości do dwóch miejsc po przecinku.

** Ilość opakowań należy przeliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emilia Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 5				DEZYNFEKCJA BŁON ŚLIZOWYCH I OPATRYWANIE RAN											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j.VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. olery z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat płynny do leczenia ran i bł. śluzowych na bazie dichlorowodorku octenidyny i fenoksyetanolu spektrum dział. B, F, V.		litr	1 250	1 l										
2	Preparat płynny do leczenia ran i bł. śluzowych na bazie dichlorowodorku octenidyny i fenoksyetanolu spektrum dział. B, F, V.		litr	225	0,25 l ***										
3	Preparat do dezynfekcji skóry i opatrywania ran, na bazie alkoholowej, bezbarwny, bezjodowy, o przedłużonym efekcie działania, spektrum dział. B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV)		litr	290	1 l*	**									
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

* Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania opakowań pojemności nie mniejszej niż 0,5 l

** Ilość opakowań należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

*** Zamawiający wymaga opakowania z atomizerem.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

Dołhośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI																					
ZADANIE 6																					
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa i stężenie roztworu	j.m.	ilość litrów roztworu	ilość prep. na 1litr roztworu robocznego	ilość prep. na zabezpie. ilości r-ru robocznego	op.j.= litrów/kg	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	kwota j. VAT	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18				
x	x	x		x	x	[5x6]	x	[7/8]	x	x	[10x11]	[10+12]	[9x10]	[9x12]	[9x13]	X	X				
1	Preparat dezynfekcyjny bez aldehydów, fenoli, chloru, na bazie zw. nadwęglanu sodu, prozskowy, o właściwościach myjących, dobrze rozpuszczalny w wodzie wodociągowej max do temp.pokoijowej, spektrum działania B zgodnie z normą EN14561, prątkobójcze zgodnie z normą 14563, bójcze wobec prątków gruzlicy zgodnie z normą 14563, V/adeno, polio/ zgodnie z normą EN14476, F zgodnie z normą 14562, w czasie do 30 min., S /fienowe i beztlenowe / do 6 godz.		litr/kg	40 000			5kg ***	**													
1	aktywator do poz. 1 *		litr				2l	**													
2	Preparat konserwujący do manualnej konserwacji narzędzi chirurgicznych po ręcznym i maszynowym myciu i dezynfekcji, nie zawierający substancji toksycznych, możliwość stosowania do różnego rodzaju narzędzi, opakowania z końcówką rozpylającą		litr	20	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X				
												razem:									

* Aktywator na bazie kwasu fosforowego nie zawierający substancji żrących. Jeśli nie jest wymagany pozycję pozostawić niewypełnioną.

** Ilość opakowań jednostkowych należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

*** Zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania opakowań o innej wielkości - max 20 kg, z odpowiednim przeliczeniem ilości.

^^ Zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania opakowań o innej wielkości - max do 0,5l, z odpowiednim przeliczeniem ilości.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. I. Hnatczaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040264

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

ZADANIE 7		MANUALNA DEZYNFEKCJA I KONSERWACJA NARZĘDZI													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	X
1	Preparat do wstępnej dezynfekcji narzędzi w formie piany, bez zawartości aldehydów , gotowy do użycia. Zapobiegający zasychaniu zanieczyszczeń na narzędziach i ułatwiający ich usuwanie. Z możliwością bezpiecznego zwilżania narzędzi (z wszelkiego rodzaju metali) do 48 godzin. Bakteriobójczy o spektrum działania : B,F,Tbc,V. Każde opakowanie wyposażone w końcówkę splotającą.		litr	1 140	0,75 l *										

* Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań do 1 litra. Wówczas należy wpisać pojemność oferowanego opakowania i przeliczyć ilość opakowań jednostkowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Masińskiego
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 8		MYCIE - DEZYNFEKCJA NARZĘDZI I SPRZĘTU ANESTEZJOLOGICZNEGO													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość w l.r.r.	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Sr. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Mijąco-dezynfekujący, wieloenzymatyczny płynny preparat bezaldehidowy o dobrych właściwościach myjących do manualnego mycia i dezynfekcji zanieczyszczonych narzędzi chir. i sprzętu anestezyjologicznego kompatybilny wobec aluminium, niklu, mosiądzu, tworzyw sztucznych, spektrum działania B, Tbc, F, V (HIV, HBV, HCV) w czasie do 15 min.		litr	60 000	5 litr */**										

* Zamawiający wymaga, aby zaferowany preparat był zaopatrzony w system dozowania.

**

Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań. Wówczas należy wpisać pojemność oferowanego opakowania i przeliczyć ilość opakowań jednostkowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 9		MYCIE I DEZYNFEKCJA DELIKATNYCH POWIERZCHNI I INKUBATORÓW													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m./pos tać	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwotaV AT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni i przedmiotów, w tym inkubatorów. Możliwość stosowania w oddziałach dziecięcych, w postaci aktywnej piany, spektrum dział. B, Tbc, F, V, działający w czasie do 15 min.		litr/ pianka	22,50	0,75 l*										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	razem:				x	x

Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań. Wówczas należy wpisać pojemność oferowanego opakowania i przeliczyć ilość opakowań jednostkowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

ZADANIE 10		MANUALNE MYCIE I DEZYNFEKCJA SPRZĘTU ENDOSKOPOWEGO													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Niskopieniący preparat do mycia endoskopów przed dezynfekcją, zawierający enzymy proteolityczne, kompatybilny ze środkiem do dezynfekcji endoskopów, w czasie do 5 min.		litr	350	5 l										
2	Preparat na bazie aldehydu ortofalowego do dezynfekcji endoskopów giętkich, zakres dział. B, F, V, Tbc, czas dział. 10 min. 14- dniowy z paskami kontrolnymi.		litr	300	5 l *	**									
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

Zamawiający posiada dezynfektor Olympus Auto.

poz. 1. Do pierwszego zamówienia wymagane jest dostarczenie pompki w ilościach zgodnych z pierwszym zamówieniem.

* Zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania opakowań o innej pojemności nie większej niż 5 l, z odpowiednim przeliczeniem ilości.

** Ilość opakowań należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 11		MASZYNOWE MYCIE I DEZYNFEKCJA CHEMICZNO-TERMICZNA ENDOSKOPÓW GIĘTKICH													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[9+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	X	X
1	Alkaliczny preparat do mycia maszynowego endoskopów elastycznych na bazie zw. powierzchniowo czynnych i enzymów, kompatybilny z preparatem do dezynfekcji mechanicznej. *			400	5 l										
2	Preparat do dezynfekcji maszynowej endoskopów elastycznych, na bazie aldehydu glutarowego, zakres działania B, F, V, Tbc, czas dział. 5 min., temp. 50-60 °C *		litr	750	5 l										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

* Zamawiający posiada myjnie INNOWA E3 szt. 3, które są skalibrowane na Termosept ER, Termosept ED. Wykonawca pokrywa koszty kalibracji urządzeń do zaofiarowanych środków.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Kościuszki
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320382
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 12		MYCIE I DEZYNFEKCJA APARATÓW DO HEMODIALIZY													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat do chemiczno-termicznej dezynfekcji aparatów do hemodializy na bazie kwasu cytrynowego, jabłkowego i mlekowego, spektrum działania B, Tbc, F, V (HIV, HCV, HBV) *		litr	75	5 l										
2	Preparat do dezynfekcji urządzeń do hemodializy*		litr	30	10 l										
3	Preparat do czyszczenia i dezynfekcji aparatów do hemodializ, bakterioobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy, czyszczący. Zawierający podchloryn sodu i wodorotlenek potasu. *		kg	9	5 kg										
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

* Zamawiający jest w posiadaniu aparatów do hemodializy i dializy wątrobowej Fresenius 4008B i 4008 H- producent do dezynfekcji zaleca tylko preparaty Puristeryl i Citrosteryl

Zamawiający jest w posiadaniu aparatu HD4008S Clasic - wymogiem producenta aparatu jest dezynfekcja i odtłuszczenie środkiem dezynfekcyjnym Sporotal 100.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

✍

ZADANIE NR 13				DEZYNFEKCJA MAŁYCH POWIERZCHNI											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	X	X
1	Preparat w aerozolu do małych powierzchni, na bazie alkoholu, bez aldehydów i fenoli, dział. na B, Tbc, V (HIV, HCV, HBV, rota, adeno) do 5min		litr	4 300	1 l*	**									
2	Spryskiwacz, pakowany pojedynczo ***		szt	2 100	X	X									
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

Zamawiający dopuszcza opakowania mniejsze do 500 ml. Każda wielkość opakowania winna być zaopatrzona w system dozowania. Zamawiający wymaga minimum 50% oferowanych opakowań jednostkowych z ww. systemem dozującym. Wraz z pierwszym zamówieniem wymagane jest dostarczenie pompki w ilościach zgodnych z pierwszym dostawą.

** Ilość opakowań jednostkowych należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Jeżeli opakowanie preparatu zaferowanego w pozycji nr 1 posiada system dozowania wliczony w cenę opakowania (ilość minimum 50% oferowanych wszystkich opakowań) wówczas Wykonawca nie dokonuje ponownej wyceny dozowania (spryskiwaczy) w pozycji nr 2. **Jeżeli dotyczy - należy tę informację nanieść w kolumnie Producent (Uwagi).**

W przypadku złożenia oferty równowaznej wymaga się ,aby produkt równowazny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej (dotyczy Zadania 13 poz. 1)

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowany asortyment, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadania 13 poz. 2)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 14		MYCIE I DEZYNFEKCJA DUŻYCH POWIERZCHNI															
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa i sjęzenie roztworu	j.m.	ilość litrów roztworu roboczego	ilość prep. na 1 litr roztworu roboczego	ilość prep. na zabezp. ilości r-tu roboczego	op.j. = litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
x	x	x	x	x	x	[5x6]	x	[7/8]	x	x	[10x11]	[10+12]	[9x10]	[9x12]	[9x13]	x	x
1	Preparat w tabletkach do mycia i dezynfekcji powierzchni do stosowania w obszarze medycznym, na bazie aktywnego chloru (NaDCC) 1000ppm. spektrum dział. B /Tbc/,F, V/adeno, polio/, z możliwością poszerzenia dezynfekcji do 10 000 ppm o spektrum B /Tbc/, F, V /adeno, polio/, S, oraz formy przetrwalnikowe bakterii, czas dział 15 min.		tabl	54 000,00			200 tabl.**	***									
2	Płynny preparat na bazie nadtlenku wodoru, bez aldehydów, chloru, możliwość stosowania w oddziałach dziecięcych, spektrum działania B, Tbc, F, V (Adeno, Polio), z możliwością poszerzenia do spektrum do S (tlenowe, beztlenowe w tym formy przetrwalnikowe bakterii), w czasie do 20 min.		litr	18 571,43			5 litr *	***									
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

* Zamawiający dopuszcza mniejsze opakowania lub opakowanie o pojemności 6l, w każdym przypadku opakowania powinny być zaopatrzone w system dozowania.

** Zamawiający dopuszcza możliwość zaofiarowania opakowań nie większych niż 300 tabl., z odpowiednim przeliczeniem ilości do dwóch miejsc po przecinku.

*** Ilość opakowań jednostkowych należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równowaznej wymaga się, aby produkt równowazny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)

Deloitte Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
 ul. Światła 10, 00-611 Warszawa
 NIP: 525-225-550, REGON: 140320264
 KRS: 000040364

ZADANIE 15		DEZYNFEKCJA SANITARIATÓW													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= tabl.	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x		x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat chlorowy oparty na NADCC w tabletkach, do dezynfekcji powierzchni, do stosowania w obszarze medycznym, na bazie aktywnego chloru (NaDCC) 1000 ppm. spektrum dział. B, F, V (adeno, polio) z możliwością poszerzenia dezynfekcji do 10 000 ppm o spektrum B /Tbc/, F, V, S, oraz formy przeciwnikowe bakterii, czas dział. do 15 min,		tabl	180 000	op=300 tabl. *										

* Zamawiający dopuszcza możliwość zaferowania opakowań nie większych niż 300 tabletek, z odpowiednim przeliczeniem ilości do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)

DoInoLąski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 16		DEZYNFEKCJA GŁOWIC USG											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
x	x	x	x	x	x	x	[6x7]	[6+8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]	X	X
1	Gotowe do użycia chusteczki do szybkiej dezynfekcji i mycia głowic USG nasączone preparatem na bazie czwartorzędowych związków amoniowych bez zawartości alkoholu, chloru, aldehydów, kwasu nadoctowego oraz substancji czynnych innych niż wymienione w bazie. Spektrum działania B,F,V/HIV,HBV,HCVI, czas działania do 5 min. Opakowanie (tuba) = 125 sztuk**		op	270									
X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

** Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań - do 200 sztuk. Wówczas w kolumnie nr 13 obok nazwy producenta należy wpisać pojemność oferowanego opakowania i przeliczyć ilość opakowań jednostkowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Jaracza
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta. Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 17				DEZYNFEKCJA POWIERZCHNI W SYSTEMIE NOCOSPRAY											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j. = litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8,9]	[9+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Środek dezynfekcyjny oparty na NADLENKU WODORU 6% roztwór H2O2 + kationy srebra Ag+, spektrum działania B, F, V, S, o zapachu mięty. Preparat kompatybilny z urządzeniem Nocospray.		litr	150	1 l *										

* Zamawiający posiada podręczny dyfuzor NOCOSPRAY.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczny lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty biobójcze mają pozwolenie na handel równoległe albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926)

Dechostajki Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medyczny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 18		DEZYNFEKCJA LAMP OPERACYJNYCH, MONITORÓW													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa i stężenie roztworu	j.m.	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat do mycia i dezynfekcji delikatnych powierzchni, przedmiotów i sprzętu medycznego, wrażliwych na działanie alkoholi, dozowanie w postaci aktywnej piany, na bazie nadtlenu wodoru, nie zawierający aldehydów i fenoli, spektrum dział. B, Tbc, F, V, czas dział. do 15 min.**		litr	600	0,75 l*	***									

* Zamawiający dopuszcza inną wielkość opakowań. Wówczas należy wpisać pojemność oferowanego opakowania i przeliczyć ilość opakowań jednostkowych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

** Zamawiający jest w posiadaniu lamp operacyjnych i monitorów firmy Drager będących w okresie gwarancji

Ilość opakowań jednostkowych należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dołączając Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-045 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

ZADANIE 19		MYCIE PACJENTÓW PRZED ZABIEGAMI OPERACYJNYMI (u dzieci i niemowląt)											
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCE NT (Uwagi)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
x	x	x	x	x	x	x	[6x7]	[6+8]	[5x6]	[5x8]	[5x9]	x	x
1	Łagodny preparat do mycia ciała również przed zabiegami operacyjnymi o działaniu p/bakteryjnym i grzybobójczym, ph 5, z możliwością stosowania u dzieci i niemowląt. Opakowanie = 1l		op	60									
X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

W przypadku złożenia oferty równowaznej wymaga się ,aby produkt równowazny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty kosmetyczne zgłoszone zostały do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP)

Dojnościński Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

X

ZADANIE 20		DETERGENTY DO MYJNI – DEZYNFEKTORÓW														
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrow	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8*9]	[8+10]	[7*8]	[7*10]	[7*11]	x	x	
1	Płynny, alkaliczny środek do mycia w myjniach dezynfektorach, skutecznie usuwający pozostałości organiczne typu zaschnięta i denaturowana krew. Umożliwiający mycie maszynowe narzędzi i sprzętu medycznego także wykonanego z aluminium i tworzyw sztucznych. Niewymagający neutralizacji, umożliwiający zastosowanie w myjniach ultradźwiękowych. Posiadający w swoim składzie: niejonowe i anionowe środki powierzchniowo czynne, enzymy, aloksylowane alkohole tłuszczowe. Nie zawierający glicerolu, oraz niesklasyfikowany jako środek niebezpieczny.		litr	600	5 l*											
2			litr	750	25 l **											
3	Płynny, neutralizujący i myjący środek do stosowania w myjniach dezynfektorach na bazie kwasu cytrynowego bezwodnego. Nie posiadający w swoim składzie fosforanów, azotanów oraz tenzydów.		litr	140	5 l*											
4			litr	200	25 l **											
5	Środek do łącznego mycia i dezynfekcji pojemników sterylizacyjnych, wózków i butów operacyjnych z potwierdzonym bakterioobójczym, drożdżakobójczym oraz bojczym w kierunku wirusów osłonkowych (HIV, HBV, HCV)w procesie mycia i dezynfekcji w myjniach-dezynfektorach. pH roztworu roboczego w wodzie demineralizowanej 6,3 – 5,4.		litr	75	5 l*											
6	Płynny środek płuczący do użycia w myjniach -dezynfektorach . Wspomaga szybko, bezcieklowe płukanie, znacznie przyspieszający suszenie po maszynowym myciu i dezynfekcji. dozowanie 0,3-1,0ml/l. PH5,5-6,2		litr	500	25 l **											
7			litr	750	25 l **											
x			x	x	x	x	x	x	x	razem:				x	x	

UWAGI

Zamawiający jest w posiadaniu myjni-dezynfektorów firmy Getinge (46.5 – 4 szt., WD 15 CLARO - 1 szt., 9122 - 1 szt.).

Wykonawca pokrywa koszty kalibracji i walidacji urządzeń do zaferowanych środków.

* Pojemniki 6l nie mogą być większe z racji na ograniczoną ilość miejsca w myjniach-dezynfektorach typu Getinge

** Zamawiający dopuszcza inną ilość w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający dopuszcza instalację i serwisowanie centralnego Układu Dozowania bez naruszania konstrukcji budowy ścian.

a. Układ przystosowany do dozowania środków z kanistrów o pojemności 20-30l

b. Układ wyposażony w pompy dozujące zintegrowane programowo ze zbiornikiem pośredniczącym.

c. Układ nie ingerujący w pracujące w obiekcie myjnie dezynfektory

d. Układ sygnalizujący zaburzenia pracy pomp dozujących oraz brak środków chemii procesowej

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga aby kalibrację wykonał serwis wskazany przez Zamawiającego.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Wydziałek Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2

54-049 Wrocław

NIP: 8992228560, REGON: 006320384

KRS: 0000040364

ZADANIE 21		DEZYNFEKCJA I OPATRYWANIE RAN													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j.VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat do opatrywania ran i przedoperacyjnej dezynfekcji skóry, bez zawartości alkoholu, na bazie wodnego roztworu PVP – jodu, spektrum działania B, Tbc, V, F.		litr	300	1 l*	**									
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	razem:				X	X

* Zamawiający dopuszcza możliwość zaofiarowania opakowań o pojemności nie mniejszej niż 0,5 l

** Ilość opakowań należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Uwaga: ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku



ZADANIE 22		DEZYNFEKCJA BŁON ŚLIZOWYCH I OPATRYWANIE RAN W UROLOGII													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j.VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
x	x	x	x	x	x	[5/6]	x	x	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	x	x
1	Preparat płynny do leczenia ran i bł.śluzowych na bazie dichlorowodoru octenidyny i fenoksyetanolu spektrum dział. B, F, V.		litr	1	0,05 l										
2	Aplikator waginalny kompatybilny z pojemnikiem preparatu z poz. 1		szt.	100	x										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	razem:				x	x

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne (dotyczy Zadania 22 poz. 1).

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego że oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. (dotyczy Zadania 22 poz. 2.)

Deloitte Capital Specjalistyczny Im. T. Marciniaka
- Centrum Medyczny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emilia Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

ZADANIE 23		Dezynfekcja URS giętkiego typu Cobra													
L.p.	opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa	j.m.	ilość	op.j.= litrów	ilość op.j.	cena j. netto op.j.	VAT %	kwota j.VAT	cena j. brutto op.j.	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	PRODUCENT (UWAGI)	Str. oferty z opisem katalogowym
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
X	X	X	X	X	X	[5/6]	X	X	[8x9]	[8+10]	[7x8]	[7x10]	[7x11]	X	X
1	Preparat do dezynfekcji narzędzi chirurgicznych o szerokim spektrum działania obejmujące bakterie (łącznie z TBC), grzyby, wirusy osłonione (HBV, HCV, HIV). Posiada działanie prątkobójcze. Odnacza się niską lotnością, stabilnością temperaturową roztworu do 48 ° C, zawartością inhibitorów korozji.		litr	30	2 l*	**				razem:					
X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

* Zamawiający dopuszcza możliwość zaofiarowania opakowań o innej wielkości - max 3 l, z odpowiednim przeliczeniem.

** Ilość opakowań należy obliczyć z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku złożenia oferty równoważnej wymaga się, aby produkt równoważny posiadał identyczne lub lepsze właściwości, parametry użytkowe, skład chemiczny jak produkty wskazane przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny produkt lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia.

Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia potwierdzającego ze oferowane wyroby medyczne w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Umowa Nr .../.../19 DOSTAWA - wzór umowy
(ZADANIE:)

zawarta w dniu r. we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1)

2)

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....
z/s

który reprezentuje:

1)

2)

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Strony umowy

1. Strony niniejszej umowy są Zamawiającym i Wykonawcą w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm. - zwanej dalej Pzp).
2. Podstawą zawarcia umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne sygnatura sprawy EZ/503/311/19

§ 2.

Przedmiot umowy

Niniejsza umowa dotyczy dostawy środków do dezynfekcji – Zadanie, zwanych dalej środkami, określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy, sporządzonym na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty, do siedziby Zamawiającego, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

§ 3.

Warunki dostaw

1. Realizacja dostaw środków, o których mowa w § 2 umowy, następować będzie na podstawie częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego w ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej środki, o których mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie do 3 dni od dnia otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail:lub na nr faksu:..... Wykonawcy.
3. Jeżeli dostawa środków wypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Strony uznają e-mail lub fax za obowiązujący dokument zamówienia środków (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
5. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę środków i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania środków przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie środków.
6. Przekazanie środków przez Wykonawcę Zamawiającemu wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru i ilości środków przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego
7. Dostawa środków bez potwierdzenia zamówienia na piśmie przez Zamawiającego będzie dokonana na ryzyko Wykonawcy i nie wiąże Zamawiającego co do przyjęcia środków i zapłaty.

§ 4.

Zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy (własnymi siłami/ przy udziale podwykonawcy: - w zakresie.....). Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, protokoły wyników badań mikrobiologicznych potwierdzających zakres działania preparatu – dotyczy wszystkich zadań za wyjątkiem : Zadania 6 poz. 1, 3, Zadania 11, Zadania 19, Zadania 20.
4. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu: produkty lecznicze oraz wyroby medyczne, wykazane w załączniku nr 1 do umowy, w szczególności w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2142



z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2017 r., łpoz. 211 z późn. zm.) – Zadanie 2, Zadanie 3, Zadanie 4, Zadanie 5, Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadanie 13 poz. 1, Zadanie 16, Zadanie 18, Zadanie 20, Zadanie 21, Zadanie 22 poz 1, Zadanie 22 poz 2, Zadanie 23.

5. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, potwierdzenie zgłoszenia produktu kosmetycznego do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP) – dotyczy Zadania 19.
6. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dla oferowanych produktów biobójczych pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadanie 9, Zadanie 14, Zadanie 15, Zadanie 17.
7. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem, że ograniczenie tego zakresu nie może przekroczyć 30% wartości umowy brutto.

§ 5.

Warunki zakupu zastępczego

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie środków we wskazanym w § 3 ust 2. umowy terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu środków równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną środków, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną środków, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione środki w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do 21 dni od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

§ 6.

Składniki umowy

1. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
 - 1) Załącznik Nr 1 - Formularz asortymentowo-cenowy.
 - 2) Załącznik Nr 2 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 7.

Czas obowiązywania umowy

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia r. do dnia r. (30 m-cy)

§ 8.

Wartość umowy

1. Ogólna wartość umowy wynosizł brutto (słownie: złotych), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku nr 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową, wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 9.

Regulowanie należności

1. Należność wskazana w § 8 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 3 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za dostarczone wyroby wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. W przypadku wyrobu dostarczonego na podstawie Zamówienia, warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zamówienia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zamówienia.
4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura w formacie ustrukturyzowanym

zostanie dostarczona Zamawiającemu za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania najpóźniej w dniu dostarczenia zamówionych wyrobów. Faktura w formie papierowej zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z dostawą zamówionych wyrobów.

5. Zapłata należności zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami ust. 4 powyżej.

§ 10.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 11.

Warunki gwarancji i rekojmi

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rekojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rekojmi na okres ważności środków, jednak nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rekojmi Wykonawca wymieni wadliwy środek na wolny od wad lub dokona jego naprawy, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć środek wolny od wad lub dokonać jego naprawy niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 3 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu) lub faksu.
4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rekojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rekojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Apteki Szpitalnej tel. 71 306 41 02.
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 71 306 44 19.

§ 13.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
2. Strony zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
 - 2) zmiany konta bankowego;
 - 3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 2 umowy;
 - 4) zmiana danych zawartych w § 4 ust. 1 umowy;
 - 5) zmiany umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej Załącznik Nr 2, w zakresie uszczegółowienia przepisów związanych z wprowadzeniem Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych (RODO).
3. Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym, to jest zastąpienie środka objętego umową odpowiednikiem w przypadku:
 - 1) zakończenia produkcji lub wycofania z rynku produktu objętego umową;
 - 2) wycofania starego i wprowadzenie nowego środka stanowiącego przedmiot umowy;
 - 3) wygaśnięcia świadectwa rejestracji produktu będącego przedmiotem umowy.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 powyżej, będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik wyrobu: będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co środek stanowiący przedmiot umowy i przy cenie nie wyższej niż cena środka stanowiącego przedmiot umowy.
5. Zmiany, o których mowa powyżej, mogą nadto dotyczyć sposobu konfekcjonowania środków.
6. W przypadku nie wykorzystania ilości środków wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 7, nie więcej jednak niż o 6 miesięcy.
7. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty

wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

§ 14.

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
 - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
 - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
 - 3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 11 umowy;
 - 4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają postanowieniom Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
 - 5) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu - w takim przypadku Wykonawca może zażądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanej już części umowy.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2 powyżej, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

§ 15.

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w wysokości 2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy środków (wartość wskazana w załączniku nr 1 do umowy) za każdy dzień opóźnienia w dostawie, począwszy od dnia następującego po upływie terminu określonego w § 3 ust. 2 umowy do dnia zrealizowania dostawy;
 - 2) w wysokości 3% wartości brutto środków, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi;
 - 3) w wysokości 1% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z § 4 ust. 3-6 umowy, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania;
 - 4) w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
 - 5) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 10 umowy.
2. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
4. Brak szkody nie wyłącza uprawnień Zamawiającego do naliczenia kary umownej.

§ 16.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j.: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2016 r., poz. 922).
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 17.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. w sytuacji, gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.



§ 18.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa mające związek z przedmiotem umowy.

§ 19.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

Wykonawca

Zamawiający

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 89922285560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364



1. **Wykonawca** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zamawiającego** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową powierzenia.
2. **Wykonawca** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych chyba, że przepisy prawa stanowią inaczej.
3. **Wykonawca** niezwłocznie zawiadomi **Zamawiającego** w przypadku zgłoszenia zastrzeżeń, co do sposobu przetwarzania danych osobowych przez osoby, których dane dotyczą oraz w przypadku zgłoszenia zapytań lub podjęcia czynności kontrolnych przez organ nadzorujący przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych
4. **Wykonawca** niezwłocznie oraz na każde żądanie informuje **Zamawiającego** o:
 - a) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu,
 - b) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed urzędami państwowymi, Policją lub przed sądem,
5. Wykonawca prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych zgodny z przepisami rozporządzenia.

§ 6

1. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli sposobu przetwarzania danych osobowych przez **Wykonawcę**. Kontrolę przeprowadza Inspektor ochrony danych **Zamawiającego** lub inne osoby wyznaczone przez **Zamawiającego** posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przetwarzania danych osobowych. Kontrola może być przeprowadza w każdym miejscu, w którym są przetwarzane dane osobowe.
2. **Zamawiający** powiadomi **Wykonawcę** o zamiarze prowadzenia kontroli z co najmniej pięciodniowym wyprzedzeniem.
3. W wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1 **Zamawiający** może sformułować zalecenia pokontrolne oraz określić termin ich realizacji. **Wykonawca** jest w szczególności zobowiązany do zastosowania się do zaleceń dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku przeprowadzonych przez **Zamawiającego** kontroli.
4. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia **Zamawiającemu** na każde żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
5. W przypadku powzięcia przez **Zamawiającego** wiadomości o naruszeniu przez **Wykonawcę** zobowiązań wynikających z rozporządzenia, lub Umowy powierzenia, **Wykonawca** umożliwi **Zamawiającemu** dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczania danych osobowych.

§ 7

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres obowiązywania Umowy Głównej.
2. **Zamawiający** może rozwiązać Umowę Główną ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Wykonawcę** zasad określonych w Umowie powierzenia, a w szczególności w przypadku, w którym:
 - a) **Wykonawca** odmówi poddania się kontroli, o której mowa w § 6,
 - b) w wyniku kontroli organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych stwierdzone zostaną nieprawidłowości przetwarzania danych osobowych przez **Wykonawcę**.
3. **Zamawiający** może również rozwiązać Umowę Główną z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Zobowiązania wynikające z Umowy powierzenia są ważne również po wygaśnięciu Umowy powierzenia, a **Wykonawca** jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszystkich pozyskanych informacji podczas realizacji Umowy Głównej.

§ 8

Zmiana niniejszej Umowy powierzenia może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową powierzenia mają zastosowanie przepisy rozporządzenia oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Umowę powierzenia sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Kościuszki
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320364
KRS: 0000040364

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:
.....Adres Wykonawcy:
.....Numer telefonu:
.....Numer faxu:
.....Regon:
.....NIP:
.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowany **asortyment**, jest dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP (dotyczy Zadania 13 poz. 2).

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

A

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:
.....Adres Wykonawcy:
.....Numer telefonu:
.....Numer faxu:
.....Regon:
.....NIP:
.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowane **produkty kosmetyczne** zgłoszone zostały do Portalu Zgłaszania Produktów Kosmetycznych (CPNP) – *dotyczy Zadania 19*.

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:
.....Adres Wykonawcy:
.....Numer telefonu:
.....Numer faxu:
.....Regon:
.....NIP:
.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowane **produkty biobójcze** mają pozwolenie albo zezwolenie na handel równoległy albo pozwolenie na obrót na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 09.10.2015r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2015r. poz. 1926) – dotyczy Zadania 1, Zadania 2, Zadania 9, Zadania 14, Zadania 15, Zadania 17.

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

A

OŚWIADCZENIENazwa Wykonawcy:
.....Adres Wykonawcy:
.....Numer telefonu:
.....Numer faxu:
.....Regon:
.....NIP:
.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowane **produkty lecznicze** są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne – dotyczy *Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 21 i Zadania 22 poz. 1,*

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy:

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer telefonu:

Numer faxu:

.....

Regon:

NIP:

.....

W imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że oferowane **wyroby medyczne** w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych będące przedmiotem naszej oferty są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. – dotyczy *Zadania 6, Zadania 7, Zadania 8, Zadania 10, Zadania 11, Zadania 12, Zadania 13 poz. 1, Zadania 16, Zadania 18, Zadania 20, Zadania 22 poz. 2, Zadania 23,*

Oświadczam, iż na każde pisemne żądanie Zamawiającego zobowiązuję się do przedłożenia, w terminie określonym w żądaniu, oświadczeń / dokumentów potwierdzających powyższe oświadczenie.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień złożenia i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

....., dnia

.....
(podpis Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY *
O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI
DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
w odniesieniu do art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych

.....
(Nazwa Wykonawcy)

.....
(Adres Wykonawcy)

Numer telefonu: Numer faxu:

Regon: NIP:

Na potrzeby postępowania o zamówienie publiczne (sygnatura sprawy), w imieniu Wykonawcy, którego reprezentuję oświadczam, że **należę** / nie należę** do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp z **Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.**

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 kodeksu karnego.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym oświadczeniu są aktualne na dzień składania ofert i są zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

..... (miejsowość), dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

* Niniejsze oświadczenie Wykonawca przekazuje Zamawiającemu, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

** Niepotrzebne skreślić



