|  |  |
| --- | --- |
|  | **Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna****w Krakowie**31-155 Kraków, ul. Montelupich 4tel. 012 424 54 24 fax 012 424 54 90 |

**Przetarg nieograniczony pn.**

**„Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych”**

**Numer sprawy: DZP-271-409/19**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**(zwana dalej „siwz”)**

**ZATWIERDZIŁ:**

Marek Szwarczyński

Dyrektor

Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej w Krakowie

Kraków, maj 2019

1. **Informacje o Zamawiającym**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej (SP ZOZ) Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,
ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, zwany w dalszej części „Zamawiającym”, zaprasza do składania ofert na:**„Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych”*.***

1. **Tryb udzielenia zamówienia**
2. Zamówienie publiczne udzielane jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust. 1 w związku z art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986, z późn. zm.) zwaną dalej ustawą, o wartości szacunkowej poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.
3. Postępowanie prowadzone jest przez komisję przetargową powołaną do przeprowadzenia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
4. **Opis przedmiotu zamówienia**
5. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **„Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych”** w ramach 3 części:
	* 1. **Pakiet nr 1 – sukcesywna dostawa leku wziewnego,**
		2. **Pakiet nr 2 – sukcesywna dostawa leków do znieczuleń miejscowych**
		3. **Pakiet nr 3 – sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych.**
6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi **załączniki nr 3** do siwz (będący jednocześnie załącznikiem do umowy).
7. W ramach przedmiotu zamówienia dla zapewnienia prawidłowej aplikacji leku wziewnego (Pakiet nr 1) Zamawiający wymaga dostarczenia i **zamontowania skalibrowanego** urządzenia (parownika) **w ilości 1szt**, które będzie kompatybilne z aparatem do znieczuleń MINDRAY typ WATO EX-65 ***w terminie do 16 lipca 2019r.*  W przypadku, gdy opakowanie leku nie posiada fabrycznie zamontowanego adaptera  typu Quick-Fill umożliwiającego napełnienie parownika lekiem, Wykonawca najpóźniej z pierwszą dostawą leku zobowiązuje się dostarczyć adapter wielokrotnego użytku typu  Draeger-Fill nakręcany na butelkę z lekiem umożliwiający napełnienie parownika w sposób szczelny i bezpieczny.** W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia Zamawiającemu pełnej dostępności urządzenia (parownika) wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku, pokrycia wszelkich kosztów związanych z jego eksploatacją, w tym również do zapewniania wymaganych przeglądów technicznych, niezwłocznego usuwania awarii, a także dostarczenia nowego urządzenia wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku w przypadku, gdy usunięcie awarii nie będzie możliwe. W terminie do 5 dni od dnia zakończeniu wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest odebrać urządzenie wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku z siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie odpowiada za pogorszenie stanu urządzenia wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku (zużycie), będące następstwem jego prawidłowego używania. Wzór protokół z przekazania i zamontowania skalibrowanego urządzenia (parownika) dla zapewnienia prawidłowej aplikacji leku wziewnego stanowi **załącznik nr 8 do siwz**
8. Zamawiający składać będzie zamówienie telefonicznie, faksem lub e-mailem. Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić niezwłocznie każde zamówienie faksem na nr +48 12 424-54-60 lub e-mailem na adres: lwesolowska@uks.com.pl
9. Wykonawca w ramach zamówienia zobowiązany jest do:
	* 1. bezpłatnego dostarczania przedmiotu zamówienia (zwanego dalej *również towarem*) częściami, na podstawie zamówień określających asortyment i ilość w jak najkrótszym czasie, jednak nie dłuższym niż w ciągu 5 dni od momentu złożenia zamówienia (w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach od 9:30 do 14:00).
	1. wniesienia i rozładowania towaru w Dziale Farmacji lok.03 w siedzibie Zamawiającego.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są we wzorze umowy stanowiącym **załącznik nr 4** do siwz
11. Zamawiający wymaga by leki i wyroby medyczne stanowiące przedmiot zamówienia, posiadały:
	* 1. dokumenty wymagane obowiązującymi przepisami tj.: ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 499; dalej zwana ustawą Prawo farmaceutyczne) oraz ustawą z 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 175, z późn. zm.; dalej zwana ustawą o wyrobach medycznych)**,** świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu oferowanego produktu w służbie zdrowia na terenie Polski, tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyki, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty.
12. Oferowane produkty muszą być nowe oraz wymagane jest aby minimalny termin ważności zaoferowanego produktu wynosił co najmniej 12 miesięcy od dnia jego dostawy (za wyjątkiem poz.8 Pakiet 3 załącznik nr3 do siwz, gdzie dopuszcza się krótszy termin).
13. Wymagania dotyczące oferowanych produktów:
	* 1. winny być one opakowane w oryginalne opakowanie;
		2. etykiety winny zawierać wszystkie wymagane informacje zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne oraz o wyrobach medycznych;
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrócenia się do Wykonawców ( również w trakcie trwania umowy) o dostarczenie:
	* 1. kart charakterystyki oferowanych produktów dla każdego produktu (jeżeli produkt wymaga) w języku polskim wydanych przez producenta oferowanego przedmiotu zamówienia,
		2. dodatkowej dokumentacji/ ulotki informacyjnej potwierdzającej miedzy innymi działanie oferowanego leku lub wyrobu medycznego.
15. Wykonawca zobowiązany jest do bezwzględnego zagwarantowania spełnienia warunków jakościowych określonych w zezwoleniu na produkcję lub innych decyzjach ustalonych przez Ministerstwo Zdrowia w oparciu o które towar zostały dopuszczony do obrotu na terenie RP oraz przestrzegania terminów ważności na dostarczony towar.
16. Ilość podana w **załączniku nr 3 do siwz**, może ulec modyfikacjom w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmniejszenia lub zwiększenia ilości pacjentów, jednak nie więcej niż do 10 % ilości określonej w załączniku. Powyższe uprawnienie Zamawiającego nie stanowi zamiany umowy na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy.
17. Jeśli w opisach przedmiotu zamówienia występują: nazwy znaków towarowych, patentów lub pochodzenia należy to traktować jedynie, jako pomoc w opisie przedmiotu zamówienia. W każdym przypadku dopuszczalne są produkty równoważne pod względem konstrukcji, parametrów, przeznaczenia itp. zgodnie z art. 30 ust. 4 ustawy, w przypadkach, w których zapisy SIWZ odnoszą się do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. Wykonawca winien załączyć do oferty dokumentację potwierdzającą niniejszą równoważność. W szczególności wymaga się od Wykonawcy aby skład jakościowy i ilościowy substancji odpowiadał wymaganiom zawartym w niniejszej SIWZ.
18. Zamawiający dopuści inne ilości sztuk w opakowaniu, niż wskazane przez Zamawiającego w kolumnie „c” tabeli w załączniku nr 3 do siwz przedmiotu zamówienia, ale tylko po ich odpowiednim przeliczeniu w stosunku do ogólnego rocznego szacowanego przez Zamawiającego zapotrzebowania. Wykonawca jest zobowiązany samodzielnie dokonać właściwego przeliczenia i zaznaczyć to w załączniku nr 3 do siwz, który składa w swojej ofercie.
19. Wspólny Słownik Zamówień - kod CPV – **33600000-6- produkty farmaceutyczne, 33690000-3 - różne produkty lecznicze**
20. **Składanie ofert częściowych**
21. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych **w ramach 3 części/ pakietów**.
22. Każda z części zamówienia będzie rozpatrywana osobno.
23. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolnie wybrany pakiet/pakiety.
24. **Termin wykonania zamówienia**
25. Zamówienie obejmuje sukcesywne dostawy leków i wyrobów medycznych na rok 2019/2020.
26. Okres realizacji zamówienia – **od 16 lipca 2019 r. do 15 lipca 2020 r. lub do wyczerpania przewidywanych ilości towaru będącego przedmiotem zamówienia.**
27. **Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia wykonawcy, w tym, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy**
28. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w siwz oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy.
29. Warunki udziału w postępowaniu, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
	1. Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że posiada uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi tj. ***posiada aktualną koncesję lub zezwolenie uprawniające do obrotu produktami leczniczym***i zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 499) wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub odpowiedniego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego
30. Warunki udziału w postępowaniu, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:
	1. Wykonawca jest zobowiązany wykazać się doświadczeniem w wykonaniu (lub w wykonywaniu – w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej **dwóch dostaw** odpowiadających swoim rodzajem dostawie, stanowiącej przedmiot zamówienia. Za dostawę odpowiadającą swoim rodzajem dostawie, stanowiącej przedmiot zamówienia, uważa się dostawę **leków i wyrobów medycznych dla:**
		* **Pakietu nr 1** o wartości minimum 25 000,00 zł (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy zero groszy). Jedna umowa równa się jedna dostawa**.**
		* **Pakietu nr 2** o wartości minimum 25 000,00 zł (słownie: dwadzieścia pięć tysięcy zero groszy). Jedna umowa równa się jedna dostawa**.**
		* **Pakietu nr 3** o wartości minimum 40 000,00 zł (słownie: czterdzieści tysięcy zero groszy). Jedna umowa równa się jedna dostawa**.**
31. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
32. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia nie mogą podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
33. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego ***(do oferty należy załączyć odpowiednie pełnomocnictwo)***chyba, że w przypadku spółki cywilnej, z umowy tej spółki wynika sposób jej reprezentowania  (do stwierdzenia, czego niezbędne będzie załączenie do oferty umowy spółki cywilnej)***.*** Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym, jako pełnomocnik pozostałych. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty występujące wspólnie. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
34. **Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia**

 **Zamawiający, zgodnie z art. 24aa ustawy, informuje, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

***VII.1) – Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą:***

1. Do oferty wykonawca winien dołączyć ***oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2 do siwz***. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się przez wykonawców o zamówienie, oświadczenie, o którym mowa w ust. 1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1.
4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1.
5. Jeżeli Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności **przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**. ***Zamawiający zaleca złożenie zobowiązania wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do siwz***.
6. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje Pełnomocnik wraz z ofertą winno być złożone pełnomocnictwo dla tej osoby określające jego zakres. Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
7. Wszelkie pełnomocnictwa winny być załączone do oferty w formie oryginału lub poświadczonego odpisu pełnomocnictwa (notarialnie – art. 96 pkt 2 ustawy z 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r. poz. 540, z późn. zm.)

***VII.2) – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej:***

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie, o którym mowa w ust. 1.
3. Wzór oświadczenia zostanie zamieszczony przez Zamawiającego na stronie internetowej, na której była zamieszona siwz wraz z załącznikami wraz w informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.

***VII.3) – Oświadczenia i dokumenty potwierdzające okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 składane na wezwanie Zamawiającego:***

* + - 1. Zamawiający, wezwie do złożenia następujących dokumentów:
1. potwierdzających brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:
2. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, chyba, że posiada te dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne(tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.).
3. potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu:
	1. aktualną koncesję lub zezwolenie uprawniające do obrotu produktami leczniczymi zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 499), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub odpowiedniego Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego
	2. wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych, są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy - **załącznik nr 5** do siwz.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

1. potwierdzających, że oferowane dostawy **leków i wyrobów medycznych** spełniają wymagania Zamawiającego:
	1. Oświadczenie Wykonawcy ( **załącznik nr 7 do siwz**), potwierdzające, iż zaoferowany przedmiot zamówienia, zawarty w  załączniku nr 3 – opisie przedmiotu zamówienia, stanowiący ofertę, dla tych pozycji, które tego wymagają spełnia wymagania:
		* zawarte przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i załączniku nr 3
		* przewidziane w ustawie Prawo farmaceutyczne oraz ustawie o wyrobach medycznych oraz posiadają odpowiednie aktualne dokumenty na potwierdzenie spełnienia powyższych wymagań (tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyk, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty),

W załączniku nr 7 do siwz Wykonawca oświadcza również, że wszystkie towary, stanowiące przedmiot zamówienia i nie podlegające przepisom ustawy o wyrobach medycznych, zaoferowane w ofercie przetargowej posiadają odpowiednie dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski - certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te produkty wymaganych prawem norm.

* + - 1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 lit. a) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Dokumenty te winny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 2, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis dotyczący terminów wystawienia dokumentów stosuje się odpowiednio.

* + - 1. W przypadku wspólnego ubiegania się przez wykonawców o zamówienie, dokumenty wymienione w ust. 1 pkt. 1) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
			2. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w ust. 1 pkt. 1).

***VII.4) – Forma składania dokumentów:***

1. Oświadczenia, dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
2. Dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. **Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, jeżeli zamawiający, w sytuacjach określonych w art. 10c-10e, przewiduje inny sposób porozumiewania się niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 2188), 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 123, z późn. zm.). Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
	2. **Poprzez przekazanie oświadczenia, wniosku, zawiadomienia oraz informacji przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, Zamawiający rozumie, tylko i wyłącznie przekazanie skanu dokumentu, który został sporządzony w formie pisemnej.**
	3. Adres Zamawiającego do korespondencji: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, Biuro Dyrektora, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków.
	4. Znak sprawy: DZP-271-409/19
	5. Adres poczty elektronicznej: emroczek@uks.com.pl
	6. Nr faksu Zamawiającego: 12/424-54-60
	7. Strona internetowa Zamawiającego: <http://bip.uks.com.pl/>
	8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest: Ewa Mroczek tel. (12) 424-54-86.
6. **Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **Termin związania ofertą**

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**, licząc od upływu terminu składania ofert.

1. **Opis sposobu przygotowywania ofert**
2. Na ofertę składają się następujące dokumenty:
	1. Wypełniony formularz oferty – **załącznik nr 1 do siwz** **(stosownie dla pakietu nr …… i/lub nr ……)**
	2. Wypełniony formularz SOPZ – **załącznik nr 3 do siwz (stosownie dla pakietu nr …… i/lub nr ……)**
3. W formularzu oferty oprócz ceny wykonania zamówienia, należy podać także **deklarowany termin dostawy**.
4. W Formularzu cenowym (SOPZ) stanowiący załącznik nr 3 do siwz Wykonawca jest winien wypełnić kolumny od „e”do „k” podając następujące dane: nazwa handlowa i producent, cenę jednostkową netto, cenę jednostkową brutto, wartość netto, obowiązująca stawka podatku VAT, wartość podatku VAT, wartość brutto dla danego towaru oraz łączną wartość netto i brutto oraz wartości podatku vat dla całego Pakietu.
5. W formularzu oferty Wykonawca może przedstawić informację, czy zamawiający posiada aktualne oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.).
6. **Do oferty należy również załączyć oświadczenia i dokumenty, o których mowa w pkt VII.1 siwz**.
7. Pozostałe informacje dotyczące przygotowania oferty:
	1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w danym pakiecie, ponosząc koszty jej przygotowania i złożenia.
	2. Oferta (każdy dokument składający się na ofertę) musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
	3. Oferta (każdy dokument składający się na ofertę) winna być podpisana przez osoby uprawnione lub upoważnione do reprezentowania wykonawcy.
	4. Jeżeli wykonawca składając ofertę zastrzega sobie prawo do nieudostępnienia innym uczestnikom postępowania informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, musi to wyraźnie wskazać w ofercie, poprzez złożenie stosownego oświadczenia zawierającego wykaz zastrzeżonych dokumentów i wykazanie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Dokumenty opatrzone klauzulą; „Dokument zastrzeżony” winny być załączone łącznie z oświadczeniem, o którym mowa powyżej na końcu oferty. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
	5. Forma oferty winna spełniać następujące wymagania:
	6. wszystkie strony oferty oraz oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, należy spiąć lub zszyć, w sposób uniemożliwiający przypadkowe ich rozpięcie,
	7. poprawki muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisami osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania wykonawcy,
	8. wszystkie strony zawierające treść należy kolejno ponumerować,
	9. ofertę należy składać w jednym egzemplarzu, w opakowaniu uniemożliwiającym przypadkowe otwarcie i zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu składania ofert. Na opakowaniu należy zamieścić informacje:

|  |
| --- |
| Nazwa i adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nazwa zamawiającego: ***SP ZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie***Adres na który należy składać oferty:  *SP ZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie*, **Biuro Dyrektora**, ul. Montelupich 4, 31-155 KrakówOferta na: **„Sukcesywna leków i wyrobów medycznych. PAKIET NR: \_\_\_\_\_\_\_****Nie otwierać przed: 04.06.2019r. godz. 10:30** |

1. W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę.
2. **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

**XII.1. Miejsce oraz termin składania ofert:**

Oferty należy składać nie później niż do dnia **04.06.2019r. do godz. 10:30**

Adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna
w Krakowie, Biuro Dyrektora, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków.

**XII.2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **04.06.2019 r. o godz. 11:00** w Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków **w pok. nr 48**
2. Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 86 ust. 2, 3 i 4 ustawy.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej, na której była zamieszona siwz wraz z załącznikami, informacje, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy.
4. **Opis sposobu obliczenia ceny**
5. Cenę wykonania zamówienia należy obliczyć w oparciu o tabelę zamieszczoną w **załączniku nr 3** do SIWZ – Formularz oferty.
6. Cena wykonania zamówienia podana w ofercie musi być ceną brutto (razem z podatkiem VAT).
7. Cena winna uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym wszystkie koszty, o których mowa we wzorze umowy oraz Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia
w tym cła, podatki i inne opłaty. Wykonawcy zobowiązani są do bardzo starannego zapoznania się z przedmiotem zamówienia, warunkami wykonania i wszystkimi czynnikami mogącymi mieć wpływ na cenę zamówienia.
8. Cena winna być podana w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku.
9. **Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert:**
	1. Kryteria oceny:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | KRYTERIUM: | WAGA |
| 1 | Cena  | 60 % |
| 2 | Termin dostawy | 40 % |
|  | R a z e m | 100% |

* 1. Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:
		1. **Kryterium 1 - Cena**

 najniższa cena oferowana wśród wszystkich podlegających ocenie ofert

**Najniższa cena brutto = ------------------------------------------------------------------- x 60%**

cena zaoferowana w badanej ofercie

* + 1. **Kryterium 2 – Termin dostawy**

W kryterium „Termin dostawy" ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w formularzu ofertowym (załącznik nr 1A do specyfikacji) w następujący sposób. Jeżeli Wykonawca zaoferuje:

5-dniowy terminu dostawy sukcesywnej otrzyma – 0 pkt,

4-dniowy terminu dostawy sukcesywnej otrzyma – 20 pkt,

3-dniowy termin dostawy sukcesywnej otrzyma – 30 pkt,

2-dniowy terminu dostawy sukcesywnej otrzyma – 40 pkt.

Jeżeli Wykonawca nie poda w składanej ofercie informacji dotyczącej terminu dostawy lub poda termin dostawy w niewłaściwy sposób, oferta Wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) PZP

* 1. Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba uzyskanych punktów. Obliczenia punktacji zgodnie z wyżej wskazanymi kryteriami zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
	2. Łączna maksymalna ilość możliwych do uzyskania punktów w obu kryteriach wynosi 100.
	3. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów wyliczoną jako sumę punktów uzyskanych w ww. kryteriach.
	4. Jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.
	5. 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 doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami
1. **Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**
2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy złożyli oferty, na zasadach i w trybie art. 92 ustawy.
3. Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym odpowiednio **załącznik nr 4** do siwz.
4. Przed zawarciem umowy Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia Zamawiającemu następujących dokumentów:
	* 1. pełnomocnictw, chyba że w ofercie znajdują się dokumenty lub pełnomocnictwa upoważaniające osoby lub osobę do podpisania umowy w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w imieniu Wykonawcy lub w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego,
		2. umowy regulującej współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
5. Wybrany Wykonawca zostanie powiadomiony o miejscu i terminie zawarcia umowy jak również o wszelkich ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie winny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy niezwłocznie po upływie terminu do wniesienia odwołania lub zakończeniu postępowania odwoławczego.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość na wniosek Wykonawcy przesłania jednostronnie podpisanych egzemplarzy umowy drogą korespondencyjną. W przedłożonym wniosku Wykonawca zobowiązuje się również do zwrotu tj. odesłania lub dostarczenia podpisanego egzemplarza umowy do siedziby Zamawiającego.
7. **Wymagania dotyczące zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **Istotne dla stron postanowienia treści umowy – wzór umowy**
2. Wzór umowy stanowi **załącznik nr 4** do siwz.
3. W przypadku zawarcia umowy z Wykonawcą zagranicznym, umowa i wszelka korespondencja związana z realizacją zamówienia zostanie sporządzona i będzie prowadzona w języku polskim.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość na wniosek Wykonawcy przesłania jednostronnie podpisanych egzemplarzy umowy drogą korespondencyjną. W przedłożonym wniosku Wykonawca zobowiązuje się również do zwrotu tj. odesłania lub dostarczenia podpisanego egzemplarza umowy do siedziby Zamawiającego.
5. Zmiany Umowy wymagają formy pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.
6. Warunki dokonywania zmian w umowie:

Na podstawie art. 144 ust. 1 pkt 1 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści przedłożonej w niniejszym postępowaniu oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadkach wymienionych we wzorze umowy stanowiącym **załącznik nr 4** do siwz.

1. **Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**
2. 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, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy.
3. W przypadkach wskazanych w art. 180 ust. 2 ustawy przysługuje odwołanie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy.
4. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
5. **Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7**

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień do niniejszego postępowania, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 ustawy.

1. **Oferty wariantowe**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty wariantowej.

1. **Udział podwykonawców w realizacji zamówienia**

Przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca zobowiązany jest, o ile są już znane, podać nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie przedmiotu umowy. Brak przekazania przed podpisaniem umowy będzie jednoznaczny z odmową podpisania umowy przez Wykonawcę. 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 przedmiotu umowy

1. **Informacje dodatkowe:**

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”, Zamawiający informuje osoby fizyczne, których dane osobowe pozyskał w związku z prowadzonym postępowaniem, że:

* 1. administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, tel: 012 424 54 24, fax.: 012 424 54 90, adres e-mail: sekretariat@uks.com.pl;
	2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: tel. 12/ 424-55- 01, e-mail: iod@uks.com.pl;
	3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nt. **„Sukcesywna leków i wyrobów medycznych”*,*** Sprawa nr: DZP-271-409/19.prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
	4. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, które biorą udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub w którymkolwiek z etapów w/w postępowania zostanie udostępniona im dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy;
	5. dane osobowe będą przetwarzane przez czas trwania umowy, a po jej zakończeniu do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń Stron oraz przez okres wymagany przepisami Archiwum Zakładowego;
	6. obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;
	7. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
	8. osoba, której pozyskane dane osobowe dotyczą, posiada prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania;

Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą 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.

*Na Wykonawcy zgodnie z art. 14 RODO ciąży obowiązek**informacyjny względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu i których dane pośrednio pozyskał na potrzeby niniejszego postępowania w zakresie osoby administratora i jego danych kontaktowych, danych kontaktowych inspektora ochrony danych osobowych, celu i podstawy przetwarzania danych osobowych, odbiorcach danych osobowych, okresu przechowywania danych oraz zakresu przysługującej tej osobie praw i środków ochrony prawnej, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.*

1. **Wykaz załączników do siwz**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty,

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału
w postępowaniu,

Załącznik nr 3 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (SOPZ) dla Pakietu nr 1,2 i 3

Załącznik nr 4 - Umowa dostawy (wzór),

Załącznik nr 5 - Wykaz dostaw,

Załącznik nr 6 - Zobowiązanie podmiotu trzeciego *(jeśli dotyczy)*.

Załącznik nr 7 - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 8 - Protokół z przekazania i zamontowania skalibrowanego urządzenia (parownika) dla zapewnienia prawidłowej aplikacji leku wziewnego (Pakiet nr 1).

**Siwz wraz z załącznikami zatwierdził:**

………………………………………… ……………………………………………

………………………………………… ……………………………………………

Zatwierdzam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis)*

**Załącznik nr 1 do siwz**

**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn. **„Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych”*,***nr postępowania: DZP-272–409/19, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę na **pakiet nr: …………**

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa....................................................................................................................

Siedziba.................................................................................................................

Nr telefonu /fax......................................................................................................

E-mail ....................................................................................................................

nr NIP................................................... nr REGON............................................

**Dane dotyczące Zamawiającego:** SP ZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia cenach:

Cena pakietu nr 1:

Cena brutto: ......................zł, słownie: ………………………………………

Cena pakietu nr 2:

Cena brutto: ......................zł, słownie: ……………………………………….

Cena pakietu nr 3:

Cena brutto: ......................zł, słownie: ……………………………………….

zgodnie z cenami jednostkowymi określonymi **w załączniku nr 3 do siwz (SOPZ) – Formularz cenowy.**

1. Oświadczamy, że wycena przedmiotu umowy uwzględnia wszystkie uwarunkowania oraz czynniki związane z realizacją zamówienia i obejmuje cały zakres rzeczowy zamówienia - jest kompletna.
2. **Oświadczam, że termin dostawy wynosić będzie ………….. słownie: ………………………………………………dni (należy wypełnić czytelnie, maksymalnie 5 dni)**
3. Oświadczam, że wykonanie przedmiotu zamówienia nie będzie generowało dodatkowych kosztów Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią siwz ( w tym z projektem umowy) i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.
5. Oświadczam, że faktury będą dostarczane w wersji: **papierowej lub elektronicznej** (na adres: jzamarlik@uks.com.pl lub emroczek@uks.com.pl) .\*\* *(niepotrzebne należy skreślić)*
6. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
7. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.
8. Informuję, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ............ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione\*\*.
9. Podwykonawcom zamierzam/ nie zamierzam\*\* powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oraz podaję nazwy firmy podwykonawców realizujących wskazane części zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Za pracę podwykonawców ponoszę odpowiedzialność jak za swoją własną.
10. Informuję, że wybór niniejszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego  zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług. Jednocześnie wskazuję ………………….. (nazwę /rodzaj towaru których dostawa będzie prowadzić do jego powstania) oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku. \*\*\*
11. Dane do umowy:

|  |
| --- |
| Osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy: |
| Imię i nazwisko | Stanowisko |
|  |  |
|  |  |
| Osoba(y) odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy |
| Imię i nazwisko | Stanowisko | Nr telefonu/ e-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nr faxu/ e-mail, na który będzie można składać zamówienie |
|  |
| Nr konta bankowego do rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą |
| Nazwa i adres banku | Nr rachunku |
|  |  |

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

*( wskazanie przez Wykonawcę przyczyny niezrealizowania obowiązku informacyjnego)*

1. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ………………. stronach.
2. Do oferty załączamy następujące dokumenty:

1) ……………………………………………...............................................................

2) ……………………………………………...............................................................

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\*wypełnić jeśli dotyczy*

*\*\*\*\** *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 przez jego przekreślenie wraz ze wskazaniem przyczyny niezrealizowania obowiązku informacyjnego ).*

 *…………….…. ..........................................................................................................*

 *(miejsce, data (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)*

**Załącznik nr 2 do siwz**

**Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu**

**oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
|  Nazwa wykonawcy.................................................................................................................................Adres wykonawcy...................................................................................................................................NIP/PESEL ....................................................................... REGON ....................................................................... KRS/CEiDG\* ............................................................ *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP,PESEL KRS/CEiDG)* |
| ***Oświadczam, że nie później niż na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu, które zostały określone w pkt. VI siwz.*****OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(wypełnić jeśli dotyczy)*:**Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, który został określony w pkt. VI ust. 3.1) siwz dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej polegam na zasobach następującego podmiotu: ................................................................................................................................................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*podmiot ten na dzień składania ofert nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZDOLNOŚCI POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA *(wypełnić jeśli dotyczy)*:**Oświadczam, że zamierzam powierzyć wykonanie zamówienia następującym podwykonawcom:................................................................................................................................................................*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG),* w następujących elementach zamówienia:................................................................................................................................................................  *(określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)***OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**Wskazuję, że dokumenty na potwierdzenie złożonego oświadczenia, że nie podlegam wykluczeniu, znajdują się w formie elektronicznej pod następującymi adresami internetowych ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych\*:

|  |  |
| --- | --- |
|  | KRS - <https://ems.ms.gov.pl> – dotyczące Wykonawcy/dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\* |
|  |
|  | CEiDG - <https://prod.ceidg.gov.pl> – dotyczące Wykonawcy/dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Wykonawca\* |

*\*należy wskazać właściwe*Oświadczam, że wszystkie informacje podane powyżej są aktualne na dzień składania ofert i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**Czy wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem? Tak/Nie\***(*należy wskazać właściwe)*  *...............................................*  *(miejsce, data)* *..........................................................**(podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania wykonawcy)* |

***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

***Średnie przedsiębiorstwa****: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

**Załącznik nr 4 do siwz**

**UMOWA (WZÓR) NR** ………………….

zawarta w Krakowie w dniu ……………………………. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,** ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych

i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000006328, NIP 6751219110, REGON 357070478, reprezentowanym przez:

Marka Szwarczyńskiego – Dyrektora,

przy kontrasygnacie Małgorzaty Fecicy – Głównego Księgowego,

zwanym dalej **„Zamawiającym”**,

a

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

reprezentowanym/ą przez:

…………………………………………………………………………………………………………………...,

zwanym/ą dalej **„Wykonawcą”**, łącznie zwanymi dalej **„Stronami”**.

Niniejsza umowy została zawarta po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, znak sprawy DZP-271-409/19, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z  2018 r. poz. 1986, z późn. zm.).

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Na mocy niniejszej umowy Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do **„sukcesywnych dostaw leków i wyrobów medycznych w ramach PAKIETU NR \_\_\_\_**, przeznaczonych na potrzeby działalności Zamawiającego, zwanych w dalszej części umowy „Towarem.”
2. Zakres rzeczowy umowy określony został w ofercie Wykonawcy (formularz oferty i opis oferowanego towaru), stanowiącej załącznik nr 1. Zamawiający zastrzega, że przedstawione w załączniku nr 1 ilości zamawianego Towaru są wielkościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie (zmniejszeniu lub zwiększeniu) w trakcie trwania umowy w trakcie sukcesywnych dostaw zamiennie bilansujących się w ramach wynagrodzenia umownego,
o którym mowa w § 4 ust. 1. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o realizację zamówień uzupełniających
i zapłaty wynagrodzenia z tego tytułu.

**§ 2**

**Realizacja umowy**

1. Umowa realizowana będzie **od dnia 16 lipca 2019r do 15 lipca 2020r.** lub do wyczerpania przewidywanych ilości Towaru będącego przedmiotem umowy.
2. Zakres rzeczowy umowy określony został w ofercie Wykonawcy (formularz oferty i opis oferowanego towaru), stanowiącej załącznik nr 1. Zamawiający zastrzega, że przedstawione w załączniku nr 1 ilości zamawianego Towaru są wielkościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie (zmniejszeniu lub zwiększeniu) w trakcie trwania umowy w trakcie sukcesywnych dostaw zamiennie bilansujących się w ramach wynagrodzenia umownego, o którym mowa w § 4 ust. 1. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o realizację zamówień uzupełniających i zapłaty wynagrodzenia z tego tytułu.

**§ 3**

**Warunki dostawy i odbiór przedmiotu umowy**

1. Dostawy Towaru realizowane będą sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego niezwłocznie, lecz nie później niż do **\_\_\_\_\_\_\_** dni roboczych od dnia złożenia zamówienia w godzinach od 9:30 do 14:00. Przez dzień roboczy rozumie się dzień przypadający w tygodniu od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Zamówienia, o których mowa w ust. 1, składane będą telefonicznie na numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub faksem na numer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lub e-mailem: na adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. od 8:00 do 15:00 i Wykonawca zobowiązany jest zapewnić przyjmowanie zamówień w tych terminach i godzinach. Wykonawca potwierdzi niezwłocznie, lecz nie później niż w terminie jednego dnia roboczego, każde zamówienie faksem na nr 12/ 424 54 60 lub e-mailem na adres: lwesolowska@uks.com.pl
3. Wydawanie Zamawiającemu Towaru następować będzie w siedzibie Zamawiającego (ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, Dział Farmacji lok. 03 ).
4. Zamawiający dokona odbioru Towaru pod warunkiem, że dostarczony Towar będzie:
	1. zgodny z ofertą Wykonawcy (nie zezwala się na dostarczenie zamienników),
	2. zabezpieczony w odpowiednim opakowaniu zgodnie z zaleceniami producenta,
	3. zabezpieczony podczas transportu w zakresie zachowania temperatury przechowywania zgodnie z zaleceniami producenta, jeśli zostały wydane.
5. Zamawiający wymaga aby Towar był dostarczony w oryginalnym opakowaniu producenta, opakowanie musi być nienaruszone, posiadać zabezpieczenie zastosowane przez producenta oraz znaki identyfikujące producenta, datę produkcji, datę ważności i numer serii.
6. Towar dostarczany będzie transportem Wykonawcy i na jego koszt oraz ryzyko. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty Towaru, aż do potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrócenia się do Wykonawcy w trakcie trwania umowy o przedłożenie:
	1. dodatkowej dokumentacji stanowiącej opis każdego oferowanego produktu,
	2. dokumentów dopuszczających oferowany Towar do obrotu i używania na terenie Polski w placówkach udzielających świadczeń medycznych,
	3. kart charakterystyki oferowanego Towaru.
8. W ramach przedmiotu zamówienia dla zapewnienia prawidłowej aplikacji leku wziewnego (Pakiet nr 1) Zamawiający wymaga dostarczenia i zamontowania skalibrowanego urządzenia (parownika) w ilości 1szt, które będzie kompatybilne z aparatem do znieczuleń MINDRAY typ WATO EX-65 **w terminie do 16 lipca 2019r**. W przypadku, gdy opakowanie leku nie posiada fabrycznie zamontowanego adaptera typu Quick-Fill umożliwiającego napełnienie parownika lekiem, Wykonawca najpóźniej z pierwszą dostawą leku zobowiązuje się dostarczyć adapter wielokrotnego użytku typu  Draeger-Fill nakręcany na butelkę z lekiem umożliwiający napełnienie parownika w sposób szczelny i bezpieczny. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia Zamawiającemu pełnej dostępności urządzenia (parownika) wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku, pokrycia wszelkich kosztów związanych z jego eksploatacją, w tym również do zapewniania wymaganych przeglądów technicznych, niezwłocznego usuwania awarii, a także dostarczenia nowego urządzenia wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku w przypadku, gdy usunięcie awarii nie będzie możliwe. W terminie do 5 dni od dnia zakończeniu wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest odebrać urządzenie wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku z siedziby Zamawiającego. Zamawiający nie odpowiada za pogorszenie stanu urządzenia wraz ewentualnym dodatkowym wyposażeniem niezbędnym do aplikacji leku (zużycie), będące następstwem jego prawidłowego używania. Wzór protokół z przekazania i zamontowania skalibrowanego urządzenia (parownika) dla zapewnienia prawidłowej aplikacji leku wziewnego stanowi **załącznik nr 8 do siwz** *\*(****zapis do umowy na dostawę leków w ramach Pakietu nr 1)***

**§ 4**

**Wynagrodzenie**

1. Wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy ustala się na kwotę **brutto**: **\_\_\_\_\_\_\_\_ zł** (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), wartość podatku od towarów i usług (VAT): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł, netto: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł** (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych), z zastrzeżeniem § 1 ust.2.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy Zamawiającemu Towaru zgodnie z zamówieniami, o których mowa w § 3, i w cenie wymienionej w ofercie Wykonawcy.
3. Cena zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem umowy oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego, w tym: podatek od towarów i usług, podatek akcyzowy, upusty, rabaty, koszty transportu, załadunku, rozładunku, opakowania oraz gwarancji.
4. Stałość cen jednostkowych brutto ustala się na cały okres obowiązywania umowy.

**§ 5**

**Gwarancja**

1. Wykonawca oświadcza, iż Towar oferowany Zamawiającemu wolny jest od wad i spełnia wszelkie normy stawiane produktom tego rodzaju przez prawo polskie.
2. Wykonawca odpowiada za jakość, ilość oraz rodzaj dostarczanego Towaru.
3. Wykonawca udziela Zamawiającemu **dwunastomiesięcznej gwarancji jakości** na dostarczony Towar, liczonej od dnia dostawy, o której mowa w § 3 ust. 1 i 3 (za wyjątkiem poz.8 Pakiet 3 załącznik nr 3 do siwz, gdzie dopuszcza się krótszy termin).
4. Wykonawca gwarantuje, że termin przydatności do użycia dostarczonego Towaru nie upłynie wcześniej niż dwanaście miesięcy od dnia dostawy, o której mowa w § 3 ust. 1 i 3.
5. Braki ilościowe lub wady jakościowe stwierdzone w dostawie Zamawiający zgłasza Wykonawcy niezwłocznie. Wykonawca zobowiązuje się na własny koszt do uzupełnienia braków lub usunięcia wad nie później jednak niż w ciągu 48 godzin licząc od daty otrzymania reklamacji.
6. W przypadku niedotrzymania terminu, o którym mowa w ust. 5, Zamawiający zakupi brakującą lub wadliwą część wydanego Towaru u innego dostawcy, a kosztami obciąży Wykonawcę.

**§ 6**

**Termin i warunki płatności**

1. Podstawę do zapłaty za Towar będzie stanowiła prawidłowo wystawiona faktura obejmująca cenę za Towar objęty dostawą, o której mowa w § 3 ust. 1, obliczoną jako iloczyn cen jednostkowych zgodnie z ofertą Wykonawcy i ilość sztuk .
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za dostawę Towaru objętego dostawą, o której mowa w § 3 ust.1, przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze, w terminie 30 dni licząc od dnia jej otrzymania, z wyjątkiem sytuacji przewidzianej w § 5 ust. 5, gdzie 30 dniowy termin płatności będzie liczony od daty prawidłowego wykonania dostawy poprzez dostarczenie Towaru wolnego od wad.
3. W przypadku, jeśli treść faktury będzie kwestionowana przez Zamawiającego i będzie wymagała poprawienia ze strony Wykonawcy, za datę otrzymania faktury uznana zostanie data wpływu faktury z poprawną treścią.
4. Miejscem płatności jest bank Zamawiającego, a zapłata następuje w dniu zlecenia przelewu przez Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego. Treść dokumentów, dotyczących przenoszonej wierzytelności (umowy o przelew, pożyczki, zawiadomienia, oświadczenia itp.) nie może stać w sprzeczności z postanowieniami niniejszej umowy.
6. Wykonawca nie może powierzyć podmiotowi trzeciemu wykonywania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. W przypadku, gdy Wykonawca:
	1. nie realizuje dostawy Towaru w terminie określonym w § 3 ust. 1,
	2. nie uzupełni braków ilościowych Towaru po zgłoszeniu reklamacji w terminie określonym w § 5 ust. 5,
	3. nie dokona wymiany Towaru wadliwego na Towar wolny od wad po zgłoszeniu reklamacji w terminie określonym w § 5 ust. 5,

zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 150,00 zł za każdy przypadek stwierdzonego naruszenia obowiązków umownych. Suma naliczonych kar umownych nie przekroczy 30% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1.

1. W przypadku ustania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1.
2. W przypadku ustania umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego zapłaci on Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1.
3. Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.
4. Kara umowna płatna jest w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania do zapłaty wraz z notą obciążeniową. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu od Zamawiającego wynagrodzenia.

**§ 8**

**Ustanie umowy**

1. Oprócz przyczyn wynikających z obowiązujących przepisów, Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
	1. opóźnienia Wykonawcy z realizacją dostawy Towaru w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 1 o 4 dni,
	2. opóźnienia Wykonawcy z uzupełnieniem braków ilościowych Towaru po zgłoszeniu reklamacji w stosunku do terminu określonego w § 5 ust. 5 o 4 dni,
	3. opóźnienia Wykonawcy z wymianą Towaru wadliwego na Towar wolny od wad po zgłoszeniu reklamacji w stosunku do terminu określonego w § 5 ust. 5 o 4 dni.
2. Wykonawca ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Zamawiający odmawia odbioru Towaru dostarczonego zgodnie z § 3.
3. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy powinno być złożone na piśmie.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

**§ 9**

**Zmiana umowy**

1. Strony zastrzegają sobie prawo wprowadzenia zmian do niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:
	1. które nie są istotne w rozumieniu art. 144 ust. 1e pzp,
	2. w przypadkach przewidzianych w art. 144 pzp
2. Precyzując przesłanki uprawniające do zmiany umowy w oparciu o art. 144 ust. 1 pkt 1 pzp, Strony dopuszczają zmianę postanowień niniejszej umowy w zakresie:
	1. zmiany terminu dostawy, o którym § 3 ust. 1, wywołanej wystąpieniem siły wyższej mającej bezpośredni wpływ na terminowość dostawy o czas występowania siły wyższej; siła wyższa, o której mowa to zdarzenie niezależne od Wykonawcy, niestanowiące jego problemów organizacyjnych, którego strony umowy nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec, ani któremu nie mogły przeciwdziałać, a które uniemożliwia Wykonawcy wykonanie w części lub w całości jego zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy albo  mającej bezpośredni wpływ na terminowość dostawy; Strony za okoliczności siły wyższej uznają m.in.: ogłoszone stany klęski żywiołowe, w tym powódź i trzęsienie ziemi, upadek statku powietrznego, strajki generalne lub lokalne, działania wojenne lub ogłoszenie stanu wojennego, atak terrorystyczny,
	2. zmiany numeru katalogowego Towaru objętego ofertą Wykonawcy lub loga/znaku firmowego,
	3. zmiany nazwy Towaru przez producenta przy zachowaniu jego parametrów,
	4. zmiany Towaru w przypadku zaprzestania produkcji lub wstrzymania w obrocie i stosowaniu Towaru objętego przedmiotem umowy przy zachowaniu jego parametrów,
	5. zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta; Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych produktów objętych umową z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową,
	6. zmiany stawki VAT; Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych brutto produktów objętych umową przy zachowaniu cen jednostkowych netto.
3. Zmiany umowy mogą nastąpić wyłącznie na piśmie w formie aneksu do niniejszej umowy pod rygorem nieważności.
4. Strona występująca o zmianę postanowień umowy zobowiązana jest do udokumentowania zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 1. i ust.2. Wniosek o zmianę postanowień umowy musi być wyrażony na piśmie.

**§ 10**

**Postanowienia końcowe**

1. Strony ustalają osoby upoważnione do wykonywania niniejszej umowy:
	1. ze strony Zamawiającego: Lucyna Wesołowska, tel. 12/ 424-55-06, e-mail: lwesolowska@uks.com.pl
	2. ze strony Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany osób, o których mowa w ust. 1, w przypadku zmian organizacyjno-kadrowych. Zmiana osób, o których mowa wyżej, wymaga wzajemnego pisemnego powiadomienia, bez konieczności zmiany postanowień niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązane są do wzajemnego powiadomienia się o zmianach ich danych wskazanych w komparycji umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz pzp.
5. Spory wynikłe na tle niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa niniejsza została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

Integralną część niniejszej umowy stanowi:

Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (formularz oferty i opis oferowanego towaru).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Zamawiający) (Wykonawca)

**Załącznik nr 5 do siwz**

**WYKAZ DOSTAW**

***W tabeli należy podać wszystkie wymagane informacje***

Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, ze w/w dostawy zostały wykonane należycie. Dowodami do wykazu dostaw są referencje lub inne posiadane przez Wykonawcę dokumenty, z których wynika, ze dostawa została wykonana należycie), a w przypadku dostaw nadal wykonywanych lub ciągłych w/w poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty należy złożyć w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

| **Lp** | **Przedmiot usługi** | **Podmiot, dla którego została wykonana usługa** | **Data wykonania** (dzień / miesiąc / rok) |
| --- | --- | --- | --- |
| **Opis usługi** | **Elementy, które winna zawierać wykonana dostawa** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** |
|  |  | Czy potencjalny Wykonawca potwierdza, iż dostarczył dwie dostawy leków i wyrobów medycznych o wartości minimum \_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_). Jedna umowa równa się jedna dostawa. **Tak/nie\*** |  |  |

 *.......................... ................................................................................................................*

(miejsce, data) (podpis/podpisy osoby/osób uprawnionych/upoważnionych

 do reprezentowania potencjalnego Wykonawcy)

**Załącznik nr 6 do siwz**

*Składa tylko ten Wykonawca, który polega na zasobach podmiotu trzeciego, zgodnie z art. 22a*

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO**

 **do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich**

**przy realizacji zamówienia**

Po zapoznaniu się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz wymaganiami opisanymi w siwz, my niżej podpisani zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji Wykonawcy następujących zdolności technicznych lub zawodowych\*

………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………

na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia pn:

***„Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych”.***

\* *odpowiednie wybrać*

…....................................................................

*miejscowość i data*

 ….........................................................................

*Podpis, imię i nazwisko, pieczęć osoby (osób)
uprawnionej/nych do reprezentowania Podmiotu.*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIENIU WYMAGAŃ DOTYCZĄCYCH PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Nazwa Wykonawcy .....................................................................................................................

Adres Wykonawcy .......................................................................................................................

Numer telefonu ............................................................

Numer teleksu / faksu ..................................................

Oświadczam/my, że wszystkie pozycje, stanowiące przedmiot zamówienia, które tego wymagają, zawarte w **załączniku nr 3 - OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**, stanowiącym ZAŁĄCZNIK do oferty, spełniają wymagania:

* zawarte przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i załączniku nr 3
* przewidziane w ustawie Prawo farmaceutyczne oraz ustawie o wyrobach medycznych oraz posiadają odpowiednie aktualne dokumenty na potwierdzenie spełnienia powyższych wymagań (tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyk, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty),

Oświadczam/my, że jestem/śmy świadom/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń a także zobowiązuję/emy się na pisemne wezwanie Zamawiającego, przedłożyć stosowne dokumenty w nieprzekraczalnym **trzydniowym** terminie od dnia wezwania.

Miejsce i data: ...............................................

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (pieczątka i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

|  |
| --- |
| **PROTOKÓŁ Z PRZEKAZANIA I ZAMONTOWANIA SKALIBROWANEGO URZĄDZENIA (PAROWNIKA)DLA ZAPEWNIENIA PRAWIDŁOWEJ APLIKACJI LEKU WZIEWNEGO (PAKIET NR 1)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data sporządzenia protokołu:** |  |
| **Dotyczy Umowy nr:** | **DZP-272-\_\_\_\_\_/19** |
| **Nazwa i adres Wykonawcy:** |  |
| **Miejsce Lokalizacji:** | Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w KrakowiePoradnia Zabiegów w Znieczuleniu Ogólnym Ul. Montelupich 4, 31-155b Kraków |

|  |
| --- |
| **SPECYFIKACJA SPRZĘTU** |
| **Lp.** | **Nazwa /Producent/Model urządzenia** | **Liczba sztuk** | **Nr fabryczny** | **Uwagi** |
|  |   |  |  |  |

Upoważnieni przedstawiciele Stron złożonymi pod niniejszym protokołem podpisami zgodnie oświadczają, że:

1. Dostawę zrealizowano zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ oraz Umowie nr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Dostarczony Sprzęt jest sprawny i nie nosi śladów uszkodzeń zewnętrznych.
3. Dostarczony Sprzęt jest gotowy do użytkowania.
4. Wraz z protokołem przekazane zostały następujące dokumenty:
	1. .......................................................................................................
	2. .......................................................................................................
	3. …………………………………………………………………………………………………….
5. Ewentualne uwagi: .............................................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| Czytelny podpis przekazującego sprzęt: | Czytelny podpis przyjmującego sprzęt: |
| Pieczęć Wykonawcy: | Pieczęć Zamawiającego: |