**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
(zwana dalej siwz)**

### Informacje o Zamawiającym

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie,   
ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, zwane w dalszej części Zamawiającym, zaprasza do składania ofert   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. :**„Sukcesywna dostawa środków do dezynfekcji i mycia”.**

### Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie publiczne udzielane jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39 i następne w związku z art. 10 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1843 z późn. zm.) zwaną dalej **„Ustawą”** o wartości szacunkowej ***poniżej kwot*** określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy.

### Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest **„Sukcesywna dostawa środków do dezynfekcji i mycia”** w ramach 3 części:

1. Część nr 1 – środki do dezynfekcji i mycia,
2. Część nr 2 – środki do dezynfekcji i mycia.
3. Część nr 3 – środki do dezynfekcji i mycia.

Oferowany towar musi:

1. spełniać warunki wprowadzenia do obrotu i do używania, przewidziane w ustawie o wyrobach medycznych, potwierdzone aktualnymi dokumentami (tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyki, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty), dla tych produktów, które tego wymagają;
2. dla produktów zakwalifikowanych jako kosmetyki zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady / WE / nr 1223/2009  z 30 listopada 2009 r., posiadać zgłoszenie w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP);
3. być nowy, opakowany w oryginalne opakowanie. Etykiety towaru winny zawierać wszystkie wymagane informacje zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2020, poz. 186) lub innymi dotyczącymi ich przepisami powszechnie obowiązującego prawa;
4. posiadać termin ważności minimum 12 miesięcy liczony od dnia ich dostawy;
5. posiadać niezmienne spektrum działania przez cały okres ważności preparatu.

Towary stanowiące przedmiot zamówienia i nie podlegające przepisom ustawy z 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych ( Dz.U. z 2020, poz. 186), zaoferowane w ofercie przetargowej, muszą posiadać dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski – w tym certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te towary wymaganych prawem norm.

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.

W przypadku każdej z części zamówienia, o której mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązany jest do:

* dostarczania towaru sukcesywnie, na podstawie zamówień określających asortyment i ilość,   
  w czasie nie dłuższym niż w ciągu 5 dni od momentu złożenia zamówienia, z zastrzeżeniem, że dostawy będą przyjmowane w dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach od 8:00 do 14:00.
* wniesienia i rozładowania towaru w Magazynie (lok. 07c) w siedzibie Zamawiającego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (OPZ) stanowi **załączniki nr 2** do siwz (będący jednocześnie załącznikiem do umowy).

Podane w załączniku nr 2 do siwz ilości towarów mają charakter szacunkowy i służą do obliczenia ceny oferty (maksymalnego wynagrodzenia wykonawcy). W przypadku każdej części zamówienia, o której mowa w ust. 1 powyżej, Ilość podana w załączniku nr 2 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 nr 2 do siwz. Powyższe uprawnienie Zamawiającego nie stanowi zamiany umowy na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy.

Warunki realizacji zamówienia zawarte są we wzorze umowy stanowiącym **załącznik nr 4** do siwz.

Jeżeli w opisie 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 parametrów, konstrukcji, przeznaczenia etc.

W ramach składanej przez Wykonawcę oferty, Zamawiający dopuści inne ilości sztuk w opakowaniu przedmiotu zamówienia, niż wskazane w załączniku nr 2 do siwz, ale tylko po ich odpowiednim przeliczeniu w stosunku do zapotrzebowania Zamawiającego. Wykonawca jest zobowiązany samodzielnie dokonać właściwego przeliczenia i zaznaczyć to w **załączniku nr 1a,1b,1c do siwz**, który składa w swojej ofercie.

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.

Kody i nazwy zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

33631600-8 - środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, 33700000-7 - produkty do pielęgnacji ciała, 39831240-0 - preparaty czyszczące

### Składanie ofert częściowych

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Każda z części zamówienia będzie rozpatrywana osobno.
3. Wykonawca może złożyć ofertę/oferty w odniesieniu do wszystkich części lub na dowolnie wybraną cześć/części.

### Termin wykonania zamówienia

Zamówienie, w każdej części zamówienia, należy wykonać w terminie ***od 1 stycznia 2021 r. do wyczerpania przewidywanych ilości towaru będącego przedmiotem zamówienia, jednak nie później niż do dnia 31 grudnia 2021 r.***

### Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia wykonawcy, w tym, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego oraz nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy i art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy.
2. Warunki udziału w postępowaniu, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:
3. warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3) i art. 22d ust. 1 Ustawy, zostanie uznany za spełniony, gdy Wykonawca wykaże się doświadczeniem w należytym 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 jednej dostawy** odpowiadającej swoim rodzajem i wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia. Za dostawę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawie stanowiącej przedmiot zamówienia uważa się dostawę polegającą na dostawie **środków do dezynfekcji i mycia** o wartości minimum dla:
   * + - ***części 1: 86 000,00 zł brutto (słownie: osiemdziesiąt sześć tysięcy). Jedna umowa równa się jedna dostawa.***
       - ***części 2: 72 000,00 zł brutto (słownie: siedemdziesiąt dwa tysiące). Jedna umowa równa się jedna dostawa.***
       - ***części 3: 14 000,00 zł brutto (słownie: czternaście tysięcy). Jedna umowa równa się jedna dostawa.***
4. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy.
5. 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.

### Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

**Zamawiający zgodnie z art. 24aa ust. 1 Ustawy, informuje, że w każdej części zamówienia najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.**

***7.1) – Oświadczenia i dokumenty składane wraz z ofertą:***

1. Do oferty wykonawca winien dołączyć aktualne na dzień składania ofert ***oświadczenie o niepodleganiu* wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3 do siwz.**
2. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informację o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1 powyżej.
3. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 1 powyżej.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się przez Wykonawców o zamówienie, oświadczenia, o których mowa w ust. 1-3 powyżej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
5. Jeżeli Wykonawca, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, musi:
   1. 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 7** do siwz;
   2. przedstawić Zamawiającemu w odniesieniu do tych podmiotów dokumenty wymienione w § 5 pkt 1-9 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia z dnia 26.07.2016 r. (Dz.U. z 2020 r., poz. 1282 ze zm.).
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 urzędowo poświadczonego odpisu pełnomocnictwa (notarialnie – art. 96 pkt 2 ustawy z 14 lutego 1991 r. – Prawo o notariacie (tekst jednolity Dz. U. z 2019 poz. 514 z późniejszymi zmianami).
8. Każdy Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia wraz z ofertą oświadczenia o poinformowaniu osób, których dane osobowe zawarte zostały w jego ofercie, o fakcie ich przekazania Zamawiającemu w związku z toczącym się postępowaniem przetargowym, jak też oświadczenia potwierdzającego, że wykonał on wobec nich, w imieniu Zamawiającego, obowiązek, o którym mowa w art. 14 RODO. Treść powyższego oświadczenia stanowi załącznik nr 9 do SIWZ.

***7.2) – 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. Oświadczenie składane jest w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.  
   Adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków.
4. Wzór oświadczenia wraz z informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, zostanie zamieszczony przez Zamawiającego na stronie internetowej, na której była zamieszczona siwz wraz z załącznikami.

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

1. Zamawiający, wezwie do złożenia następujących dokumentów:
2. potwierdzających brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:
   1. 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,
3. potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu:
   1. wykazu dostaw (**załącznik nr 6 do siwz**) 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.

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 przedmiotu zamówienia spełniają wymagania Zamawiającego:
   1. **Oświadczenie Wykonawcy** (załącznik nr 7 do siwz), potwierdzające, iż zaoferowany w ofercie przetargowej przedmiot zamówienia spełnia wymagania:
      1. zawarte przez Zamawiającego w siwz i załączniku nr 2 do siwz stanowiącym szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,
      2. przewidziane w ustawie o wyrobach medycznych (tj.: posiada kompletne i aktualne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyk, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty lub inne dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań określonych w przepisach powszechnie obowiązujących).
      3. posiadają zgłoszenie w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) - dla produktów zakwalifikowanych jako kosmetyki zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady / WE / nr 1223/2009  z 30 listopada 2009r.

W załączniku nr 7 do siwz Wykonawca oświadcza również, że wszystkie towary, stanowiące przedmiot zamówienia i nie podlegające przepisom ustawy z 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 175 z późn. zm.) zaoferowane w ofercie przetargowej posiadają 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 lit. a) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty te winny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. 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.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się przez wykonawców o zamówienie, dokumenty wymienione w ust. 1 lit. a) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, jeżeli zamawiający posiada aktualne 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 2020, poz. 346 z późn. zm.

***7.4) – Forma składania dokumentów:***

Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016, poz. 1126 z późn. zm.), składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

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 lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

W przypadku jeżeli w specyfikacji Zamawiający nie wskazał formy złożenia dokumentu, oraz nie wynika ona z przepisów ustawy, czy też Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. poz. 1126 z późn.zm.) to Zamawiający wymaga złożenia dokumentu/oświadczenia w oryginale lub kopii dokumentu/oświadczenia poświadczonego za zgodność z oryginałem.

### Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, jeżeli Zamawiający, w sytuacjach określonych w art. 10c-10e ustawy, przewiduje inny sposób porozumiewania się niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.

**8.1) Informacje ogólne:**

W związku z odroczeniem obowiązku, o którym mowa w art. 10a Ustawy (na podstawie art. 11 pkt 1) Ustawy o zmianie niektórych ustaw w celu ograniczenia zatorów płatniczych z dnia 19.07.2019 r. (Dz.U. z 2019 r., poz. 1649 ze zm.) – do dnia 01.01.2021 r.), wszelkie oświadczenie i dokumenty w postępowaniu przetargowym powinny być składane w formie papierowej, za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 2188 z późn. zm.), osobiście lub za pośrednictwem posłańca. W pozostałym zakresie Zamawiający może porozumiewać się z wykonawcami również telefonicznie, faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

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

Znak sprawy: DZP-271-447/20

Adres poczty elektronicznej: [emroczek@uks.com.pl](about:blank)

Nr faksu Zamawiającego: 12/424-54-60

Strona internetowa Zamawiającego: [http://bip.uks.com.pl/](about:blank)

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest: Ewa Mroczek tel. (12) 424-54-86.

**8.2) ZŁOŻENIE OFERTY W POSTĘPOWANIU**

1. Oferta (każdy dokument składający się na ofertę) musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.
2. Pozostałe informacje dotyczące przygotowania oferty:
   1. Oferta (każdy dokument składający się na ofertę) winna być podpisana przez osoby uprawnione lub upoważnione do reprezentowania wykonawcy.
   2. 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 tajemnice 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.
   3. Zamawiający zaleca aby oferta spełniała następujące wymagania:
      1. wszystkie strony oferty oraz oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu, należy spiąć lub zszyć, w sposób uniemożliwiający przypadkowe ich rozpięcie,
      2. poprawki muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisami osób uprawnionych lub upoważnionych do reprezentowania wykonawcy,
      3. wszystkie strony zawierające treść należy kolejno ponumerować,
3. Ofertę należy składać w jednym egzemplarzu, w opakowaniu. Na opakowaniu należy zamieścić informacje:

|  |
| --- |
| Nazwa i adres wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nazwa i adres zamawiającego na który należy składać oferty:  *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna  w Krakowie,*  *Biuro Dyrektora,*  *ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków.*  Oferta na: **„Sukcesywną dostawę środków do dezynfekcji i mycia”. Część nr: \_\_\_\_\_\_\_**  **Nie otwierać przed: 10.12.2020 r. godz. 11:00** |

1. W dowolnym momencie przed upływem terminu składania ofert każdy wykonawca może zmienić lub wycofać swoją ofertę.

### Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

### Termin związania ofertą

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

### Opis sposobu przygotowywania ofert

1. Na ofertę, w każdej części zamówienia, składają się następujące dokumenty:
2. Wypełniony i podpisany **Formularz oferty – załącznik nr 1 do siwz,**
3. Wypełniony i podpisany **Formularz cenowy – załącznik nr 1a lub 1b** **lub 1c do siwz.**
4. W formularzu oferty oprócz ceny za wykonanie przedmiotu zamówienia, Wykonawca winien podać deklarowany termin dostawy, dla każdej części zamówienia.
5. Nieuzupełnienie wszystkich wymaganych pozycji tabeli w Formularzach cenowych(zał. nr 1a, 1b i 1c do siwz) lub brak tego załącznika lub nie podpisanie załącznika będzie skutkowało odrzuceniem oferty Wykonawcy, z zastrzeżeniem art. 87 Ustawy.
6. Do oferty należy również załączyć wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w pkt 7.1) siwz.
7. 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 ( Dz. U. z 2020, poz. 346 z późn, zm.)
8. Pozostałe informacje dotyczące przygotowania oferty:
9. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każdą część zamówienia.
10. Oferta (każdy dokument składający się na ofertę) winna być podpisana przez osoby uprawnione lub upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
11. Szczegółowe zasady składania ofert zawiera pkt 8.2 siwz.

### Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

**12.1. Miejsce oraz termin składania ofert:**

Oferty należy składać nie później niż do dnia **10.12.2020r. do godz. 10:00**

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

**12.2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:**

* 1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **10.12.2020r. o godz. 11:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków **w pok. nr 48.**

1. Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 86 ust. 2, 3 i 4 ustawy.
2. 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.

### Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cenę osobno za wykonanie każdej części zamówienia należy obliczyć w oparciu o tabele zamieszczone w Formularzu cenowym (zał. 1a, 1b i 1c do siwz). Wykonawca w celu obliczenia ceny wykonania danej części zamówienia jest zobowiązany obliczyć i podać cenę jednostkową netto, którą należy pomnożyć przez wskazaną ilość a następnie w oparciu o prawidłowo podaną stawkę podatku VAT (według aktualnie obowiązujących stawek tego podatku) obliczyć cenę jednostkową brutto i kolejno mnożąc ją przez wskazaną ilość obliczyć wartość brutto dla każdej pozycji. Następnie winien zsumować wszystkie wartości brutto.
2. Suma wartości brutto stanowić będzie maksymalną cenę oferty brutto, którą należy wpisać, odpowiednio dla każdej części, w Formularzu oferty w pkt 2 (zał. nr 1 do siwz).
3. Ostateczne należne wynagrodzenie Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy będzie zależeć od liczby faktycznie dostarczonych produktów, a wyliczone zostanie na podstawie Formularzy cenowych 1a, 1b lub 1c, załączonych do oferty Wykonawcy, którego oferta została wybrana.
4. Ilości podane w załączniku nr 1a, 1b lub 1c do siwz, mogą ulec modyfikacjom w trakcie obowiązywania umowy w przypadku zmniejszenia lub zwiększenia ilości pacjentów, jednak nie więcej niż do 10% podanych ilości. Powyższe uprawnienie Zamawiającego nie stanowi zamiany umowy na podstawie art. 144 ust. 1 Ustawy.
5. Wykonawcy zobowiązani są do bardzo starannego zapoznania się z przedmiotem zamówienia, warunkami wykonania i wszystkimi czynnikami mogącymi mieć wpływ na cenę zamówienia, o których mowa we wzorze umowy oraz Szczegółowym Opisie Przedmiotu Zamówienia, w tym ze stawkami ceł, podatków i innych opłaty.
6. Cena winna być podana w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku.

### Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Oferty, w każdej części zamówienia, będą oceniane według poniższych kryteriów:

| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga (pkt)** |
| --- | --- | --- |
|  | Cena brutto wykonania zamówienia | 60 |
|  | Termin dostawy | 40 |

Sposób oceny ofert:

1. Ocena ofert w kryterium „**Cena brutto wykonania zamówienia”** zostanie dokonana według wzoru:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cena = | Najniższa cena brutto  oferty spośród ofert niepodlegających odrzuceniu | x 60 pkt |
| Cena oferty ocenianej |

1. Ocena ofert w kryterium **– Termin dostawy:**

W kryterium „Termin dostawy" ocena zostanie dokonana w oparciu o informacje podane w formularzu ofertowym w następujący sposób. Jeżeli Wykonawca zaoferuje:

* 5-dniowy terminu dostawy jego oferta otrzyma – 0 pkt,
* 4-dniowy terminu dostawy jego oferta otrzyma – 20 pkt,
* 3-dniowy termin dostawy jego oferta otrzyma – 30 pkt,
* 1 lub 2-dniowy termin dostawy jego oferta otrzyma – 40 pkt,

od dnia przekazania zamówienia przez Zamawiającego.

Jeżeli Wykonawca nie poda w składanej ofercie informacji dotyczącej terminu dostawy wówczas Zamawiający uzna, iż zaoferował 5-dniowy termin dostawy a jego oferta otrzyma w tym kryterium 0 pkt. Jeżeli Wykonawca zaznaczy kilka terminów dostawy lub zaproponuje termin dłuższy niż 5 dni – jego oferta podlegać będzie odrzuceniu na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) PZP.

1. Obliczenia punktacji, zgodnie z wyżej wskazanymi kryteriami, zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Tak otrzymane wyniki odnoszące się do poszczególnych kryteriów zostaną zsumowane.
2. Jako najkorzystniejsza, w każdej części zamówienia, zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska najwyższą łączną ocenę w wyżej wymienionych kryteriach oceny ofert (sumę punktów otrzymanych w odniesieniu do każdego z kryteriów ceny).
3. 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. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

### Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty lub ofert (w przypadku wyboru ofert różnych Wykonawców w odniesieniu do poszczególnych części zamówienia) Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wykonawców, którzy złożyli oferty, na zasadach i w trybie art. 92 ustawy.
2. Umowa lub umowy z Wykonawcą lub Wykonawcami, których oferty zostały wybrane, zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do siwz.
3. Wykonawcy występujący wspólnie winni, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, dostarczyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych wykonawców.
4. Wybrany Wykonawca lub Wykonawcy zostanie(ą) powiadomiony(i) o miejscu i terminie zawarcia umowy, jak również o wszelkich ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie winny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy.

### Wymagania dotyczące zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

### Istotne dla stron postanowienia treści umowy – wzór umowy

* 1. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do siwz.
  2. Zamawiający dopuszcza zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, na warunkach określonych w umowie.

### Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia

1. 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 szóstym Ustawy.
2. Od niezgodnej z przepisami Ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy (w zakresie przewidzianym w art. 180 Ustawy), przysługuje odwołanie do Krajowej Izby Odwoławczej (KIO) w terminach wskazanych w art. 182 Ustawy.
3. Na orzeczenie KIO stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu,   
   w terminie wskazanym w art. 198b Ustawy.

### Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7

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

### Oferty wariantowe

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania oferty wariantowej.

### Udział podwykonawców w realizacji zamówienia

Wykonawca winien wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom   
i podać firmy podwykonawców (o ile są znane).

### Wykaz załączników do siwz

1. Formularz oferty – załącznik nr 1,
2. Formularz cenowy – załącznik nr 1a,1b i 1c.
3. Opis przedmiotu zamówienia (OPZ) – załącznik nr 2
4. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

– załącznik nr 3,

1. Wzór umowy – załączniki nr 4,
2. Wykaz dostaw – załącznik nr 5,
3. Zobowiązanie podmiotu trzeciego – załącznik nr 6 *(jeśli dotyczy)*,
4. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia - załącznik nr 7,
5. RODO klauzule informacyjne – załącznik nr 8,
6. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące obowiązku informacyjnego RODO – załącznik nr 9.

……………………………………………

…………………………………………

…………………………………………

**Siwz wraz z załącznikami zatwierdził:**

**Zatwierdzam:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(podpis)*

**Załącznik nr 1 do siwz**

# FORMULARZ OFERTY

1. Dane Wykonawcy *(w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, należy podać dane dotyczące wszystkich wykonawców):*
2. Nazwa Wykonawcy/Wykonawców:

1. Adres Wykonawcy/Wykonawców:

1. Reprezentowany przez:

tel.: ................................................ adres poczty elektronicznej: ………………………………………………

1. Oferta na: **„Sukcesywną dostawę środków do dezynfekcji i mycia”*.***
   * 1. **Część 1:**

* Cena brutto wykonania zamówienia wynosi: .……………….…..…..………………………zł

*(cena z podatkiem VAT)*

* Deklaruję, iż termin dostawy będzie wynosił *(wybrać właściwe)\**:

1. 1-2 dni,
2. 3 dni,
3. 4 dni,
4. 5 dni, od dnia przekazania zlecenia przez Zamawiającego.
   * 1. **Część 2:**

* Cena brutto wykonania zamówienia wynosi: .……………….…..…..………………………zł

*(cena z podatkiem VAT)*

* Deklaruję, iż termin dostawy będzie wynosił *(wybrać właściwe)\**:

1. 1-2 dni,
2. 3 dni,
3. 4 dni,
4. 5 dni, od dnia przekazania zlecenia przez Zamawiającego.
   * 1. **Część 3:**

* Cena brutto wykonania zamówienia wynosi: .……………….…..…..………………………zł

*(cena z podatkiem VAT)*

* Deklaruję, iż termin dostawy będzie wynosił *(wybrać właściwe)\**:

1. 1-2 dni,
2. 3 dni,
3. 4 dni,
4. 5 dni, od dnia przekazania zlecenia przez Zamawiającego.
5. Termin wykonania zamówienia i warunki płatności zgodne z ustanowionymi w siwz.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią siwz i akceptujemy ją bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że wykonanie przedmiotu zamówienia nie będzie generowało dodatkowych kosztów po stronie Zamawiającego.
8. 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.
9. 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\*\*.
10. 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.
11. 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. \*\*\*
12. 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. Informuję, że Zamawiający posiada następujące aktualne oświadczenia lub dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu [ustawy](about:blank#/dokument/17181936) z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t. j. Dz. U. z 2020, poz. 346 z późn. zm.) :

| LP | Nazwa oświadczenia lub dokumentu | Postępowanie, do którego zostało złożone oświadczenie lub dokument  lub adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

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

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

*\* zaznaczyć odpowiednie*

*\*\* niepotrzebne skreślić*

*\*\*\* wypełnić jeśli dotyczy*

**Załącznik nr 2 do siwz**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 1 – środki do dezynfekcji i mycia Kody i nazwy zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33631600-8 - środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, 33700000-7 - produkty do pielęgnacji ciała, 39831240-0 - preparaty czyszczące** | | | | | |
| **l.p** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | | **j.m.** | **Ilość op.** |
|  | | Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk w formie żelu, posiadający szerokie spektrum działania wobec bakterii (łącznie z Tbc) i drożdży, działający wirusobójczo i wobec wszystkich wirusów osłonowych (łącznie z HBV, HCV i HIV), Polio, Adeno - do 2 min, Parvo, Rotawirusów, Norowirusów - 15 sek. Formuła o niższej lepkości. Preparat zawierający w składzie przynajmniej 7 substancji nawilżających i natłuszczających skórę takich jak: aloes, pantenol i glicerynę. Możliwość dozowania w dozownikach łokciowych typu Dermados | | 500 ml | 1646 |
|  | | Preparat dezynfekcyjny, oparty o min. 3 substancje aktywne pochodzące z trzech różnych grup chem. Pielęgnujący skórę o pH 5,0 przeznaczony do higienicznej i chirurgicznj dezynfekcji rąk. Bez zawartości chlorheksydyny, o przedłużonym działaniu. Zakres działania : B, Tbc, F, V (HBV, HIV, HSV, Rota,wirus opryszczki), Czas dezynfekcji rąk - 30 sek. Możliwość dozowania w dozownikach łokciowych typu Dermados | | 500 ml | 486 |
|  | | Preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk, niepowodujący wysuszania skóry rąk dzięki zawartości kwasu cytrynowego o lekko kwaśnym pH 5,0, usuwający pozostałości po maściach,nie zawierający mydła. Oparty o APG (alkilopoliglukozydy). Preparat kompatybilny ( ten sam producent )z preapratami z pozycji 1 i 2. | | 500 ml | 1528 |
|  | | Preparat bezbarwny do odkażania i odtłuszczania skóry, oparty o mieszaninę alkoholi (w tym etanol) ,autosterylny, bez grup fenolowych, jodu. Zakres działania: B,Tbc,F,V (HBV, HIV, Adeno, Rota, Herpes) – do 2 min | | 350 ml | 20 |
|  | | Antybakteryjny płyn do płukania jamy ustnej, zawierający chlorheksydynę o pH ok.6. Bez zawartości jodu. Dostępny w różnych smakach. Zakres działania: B, F,V(HIV, HSV( Herpes simplex) | | 300 ml | 88 |
|  | | Emulsja wody w oleju, o działaniu natłuszczającym i ochronnym zawierająca witaminę E, glicerynę i kwas mlekowy, PH 6-7. Opakowania przystosowane do dozowników typu Dermados. | | 500ml | 36 |
|  | | Płynny koncentrat, przeznaczony do mycia i dezynfekcji wszystkich rodzajów dużych powierzchni w środowisku medycznym, bez zawartości substancji lotnych i zapachowych co zapewnia bezpieczne stosowanie preparatu. Oparty o 2-fenoksyetanol, N,N-bis-(3-aminopropylo) dodecyloaminy, chlorkek benzalkoniowy. Charakteryzuje sie krótki czasem działania w połączeniu z niskim stężeniem użytkowym 0,25% / 5 minut., potwierdzone działanie zgodnie z EN 13727 oraz EN 13624. Opakowanie 6l z możliwością podaży przez automaty dozujące. | | kanister. 6l | 10 |
|  | | Gotowy do użycia preparat dezynfekujący specjalnie przeznaczony do szybkiej i bardzo skutecznej dezynfekcji wycisków silikonowych, alginatowych, polieterowych i polisiarczkowych. Użycie preparatu sprawia, że gips łatwiej zapływa podczas odlewania wycisków, a odtwarzane detale są bardziej precyzyjne. Ogranicza również ewentualne powstawanie pęcherzy, zgodny z gipsami. Nie zmienia kształtów i wymiarów wycisków, o zapachu cytrynowym. Zgodny z normami europejskimi. Posiada szerokie spektrum działania:  - bakteriobójczy: EN 13727 (S. aureus, P. aeruginosa, E. hirae) - grzybobójczy: EN 13624 (C. albicans) - prątkobójczy: EN 14348, EN 14563 (M. Terre) - wirusobójczy, także HIV, HBV, HCV: EN 14476 (Poliovirus, Adenowirus, Parvovirus) - 100 g preparatu zawiera:# 83 g etanolu,#10 g 2-propanolu. Czas dezynfekcji - 30 sekund. | | butelka o poj. 750 ml z rozpylaczem | 73 |
|  | | Preparat na bazie co najmniej dwóch alkoholi (2-propanol, 1-propanol) do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudno dostępnych. Preparat alkoholowy nie zawierający pochodnych fenolowych, etanolu, QAV i aldehydów. Zakres działania: B (Tbc, MRSA), F, V ( HBV, HCV, HIV, HSV, Rota,Adeno, Papova ).Przebadany zgodnie z normą EN16615. Opakowanie w komplecie ze spryskiwaczem | | 1000 ml ze spryskiwaczem | 178 |
|  | | Preparat na bazie substancji nielotnej glukoprotaminy przeznaczony do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni nieodpornych na alkohole oraz miejsc trudno dostępnych. Dozowany w postaci sprayu i w pianie bez wymiany pompki. Zakres działania: B (Tbc, MRSA), F, V (HIV, HBV, HCV, Rota, Adeno, Papova ). Opakowanie w komplecie ze spryskiwaczem pianowym | | 750 ml ze spryskiwaczem pianowym | 812 |
|  | | Preparat – koncentrat do mycia i dezynfekcji systemów ssących, ślinociągów i spluwaczek w unitach stomatologicznych. Preparat można stosować we wszystkich rodzajach systemów ssących. Innowacyjna formuła chemiczna wzbogacona o substancje zapobiegające osadzaniu się kamienia. Szerokie spektrum biobójcze Wysoka skuteczność biobójcza - zwalcza bakterie, prątki, grzyby i wirusy (HIV-1, HBV, BVDV - model Hepatitis C). Badania skuteczności wykonane w obecności zanieczyszczeń organicznych. Właściwości myjące, skutecznie usuwa powstały w systemach i zbiorniku biofilm oraz rozpuszcza wszelkie zanieczyszczenia. Niskie stężenie roztworu roboczego i krótki czas działania - 2% roztwór roboczy - 15 minut. Z 1 litra koncentratu możliwość uzyskania ok. 50 litrów roztworu roboczego. **7 dniowa stabilność nieużywanego roztworu.** Skład: czwartorzędowe zasady amoniowe, polihexanid, substancje myjące i odkamieniające. | | 5l z dozownikiem | 30 |
|  | | Gotowe do użycia bezalkoholowe chusteczki nasączone roztworem QAV, o właściwościach dezynfekcyjno-myjacych, przeznaczone do stosowania na wszystkich powierzchniach i sprzętach medycznych w tym nieodpornych na działanie alkoholi (łącznie z głowicami USG). Minimalny wymiar pojedynczej chusteczki 200x220 mm. Czas i spektrum działania: B, F (drożdże), V (HIV, HBV, HCV, Noro) – do 1 min.,  B (włącznie z Tbc), F (drożdże, a.niger), V (HIV, HBV, HCV, Noro) – do 15 min. B (włącznie z Tbc), F, V (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Adeno, Polio) – do 30 min. Przebadany zgodnie z normą EN 16615. Wymagana deklaracja zgodności CE | | pojemnik 200 chusteczek, wymiar chusteczki co najmniej 200 x 220 mm | 155 |
|  | | Preparat chlorowy w tabletkach do 3 g, do dezynfekcji dużych zmywalnych powierzchni, przedmiotów, zalewania plam krwi, wydzielin, wydalin, oparty o dichloroizocyjanuran sodu. Spektrum: B, F, V, Tbc (w stęż. aktywnego chloru do 2000 ppm.). Czas działania: B( w tym Clostridium Difficile) , F, V – do 15 min. Przygotowanie roztworu poprzez dodanie preparatu do zimnej wody wodociągowej. Produkt biobójczy | | op.=300 tab. | 12 |
|  | | Gotowy do użycia roztwór na bazie alkoholu etylowego i izopropanolu,do szybkiego czyszczenia i dezynfekcji instrumentów medycznych i dentystycznych wydrążonych, przewodów powietrznych i wodnych kątnic, turbin. Pełne spektrum działania w czasie 1- 2 minut, brak oddziaływania na materiały z których wykonano końcówki. Bakteriobójczy (incl. TBC, MRSA), grzybobójczy, wirusobójczy (zgodnie z normami i dyrektywami HBV, HIV, HCV, Adeno, Herpes simplex, Influenza, H1N1, H5N1, Vaccinia). Nie zawierający aldehydów i fenoli. Opakowamnie z adapterami do końcówek stomatologicznych firmy Kavo, W&H, dopuszczonych przez producenta narzędzi. | | op.=500 ml | 48 |
|  | | Wanna do dezynfekcji narzędzi wykonana z polipropylenu. Zawierająca: \* przezroczystą pokrywą wykonaną z makrolonu; \* wkładkę-sito z PCV z profilowanym uchwytem i oznaczeniem poziomu napełnienia (w litrach). Wanna powinna posiadać gładkie powierzchnie; być łatwa w czyszczeniu, bez ryzyka skaleczenia. | | szt., poj. 2 l | 2 |
|  | | szt., poj. 8 l | 4 |
|  | | Miniaturowa wanienka wykonana ze specjalnego tworzywa przeznaczona do dezynfekcji wierteł i ściernic z użyciem preparatu dezynfekcyjnego. Jest wyposażona w sito odcedzające, pokrywa wanienki posiada otwór służący do łatwego umieszczania wierteł w pojemniku. Wymiary (wewn. w mm) Ø x H = 74 x 50 | | szt. | 4 |
|  | | Gotowy do użytku roztwór myjący z naturalnego olejku pomarańczowego, niezawierający zasad ani mydła, natłuszczający. Stosowany do gruntownego usuwania resztek alginianu i cementu oraz plam z cynku i eugenolu na różnych powierzchniach, meblach, narzędziach i skórze. Mający również zastosowanie przy usuwaniu plam jodu i innych barwnych plam po zabiegach operacyjnych, Stosowany także do usuwania resztek pasty cynkowej i gipsu z opatrunków. Bardzo wydajny w stosowaniu. | | op.=500 ml | 2 |
|  | | Preparat w postaci szybkodziałających gotowych do użycia chusteczek do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych (w tym np. sond USG). Preparat na bazie H2O2 bez zawartości alkoholu, chloru, kwasu nadoctowego, QAV oraz poliaminy. Chusteczka o wymiarze 20x20cm i gramaturze 50g/m2. Spektrum działania: zgodnie z EN 16615 (test czterech pól) B, Tbc, F, Cl. Difficile – 5min, V zgodnie z RKI V (HBV, HCV, HIV, Adeno, Polyoma SV40) – 1min.. Testy wykonane na roztworze odciśniętym z chusteczki lub bezpośrednio z jej udziałem (EN 16615). | | op. 100szt | 5 |
|  | | Preparat w postaci szybkodziałających gotowych do użycia chusteczek do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych. Preparat na bazie H2O2 bez zawartości alkoholu, chloru, QAV , kwasu nadoctowego oraz poliaminy . Chusteczka o wymiarze 20x20cm i gramaturze 50g/m2. . Spektrum działania: zgodnie z EN 16615 (test czterech pól) B, F -5 minut, V zgodnie z RKI V (HBV, HCV, HIV, Adeno, Polyoma SV40) – 1min. Testy wykonane na roztworze odciśniętym z chusteczki lub bezpośrednio z jej udziałem (EN 16615). | | op. 100szt | 97 |
|  | | Uniwersalny dozownik ścienny przeznaczony do dozowania preparatów do odkażania, mycia i pielęgnacji rąk o następujących właściwościach:Atest PZH., dozowanie łokciem lub grzbietem dłoni, plastikowy bez elementów metalowych i transparentnych (np. przeźroczyste szybki itp.). Dostosowany do pojemników o poj. 500ml., możliwość dezynfekcji wszystkich elementów dozownika (wyjmowana pompka dozująca), regulowana ilość dozowanego preparatu ( 0,5; 1 lub 1,5 ml.), dozowanie preparatów od góry pojemnika (eliminacja kapania i ew. przeciekania). Możliwośc wymiany ramienia dozującego na min. trzy różne kolory | | 1szt. | 17 |
| **CZĘŚĆ 2 – środki do dezynfekcji i mycia**  **Kody i nazwy zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33631600-8 - środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, 39831240-0 - preparaty czyszczące** | | | | |
| **l.p** | | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Ilość op.** |
|  | | Preparat bezaldehydowy w płynie na bazie czwartorzędowych związków amoniowych i fenoksypropanolu do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych oraz endoskopów, skuteczny wobec bakterii, wirusów, grzybów i prątków. Możliwość użycia w myjkach ultradźwiękowych. zakres działania: B(MRSA, Tbc), F, V (HIV, HBV, HCV, Vaccinia, Rota) w czasie do 15 min. przy stężeniu roboczym 2%, Opakowanie w komplecie z pompką | 5l | 59 |
|  | | Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do dezynfekcji powierzchni oraz wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu. Zawierające w składzie min. 2 alkohole alifatyczne (w tym etanol). Nie zawierające związków amoniowych, aldehydów. Chusteczka o wymiarach min. 20x27 cm . Opakowanie tuba zawierające 200 chusteczek. Możliwość stosowania do powierzchni wykonanych z poliwęglanu. Spektrum działania: bakteriobójczo - 1 minuta (łącznie z MRSA), prątkobójczo, drożdżakobójczo - 1 minuta, grzybobójczo, wirusobójczo wobec BVDV, HSV - 30 sekund, wirusa vaccinia - 30 sekund, rotawirusa - 30 sekund, adenowirusa, norowirusa i wirusa polyoma SV40. Wyrób medyczny. | pojemnik 200 chusteczek, wymiar chusteczki co najmniej 200 x 270 mm | 1985 |
|  | | Preparat gotowy do użycia do dezynfekcji i czyszczenia precyzyjnych narzędzi obrotowych, takich jak: wiertła, frezy, szlifierki diamentowe itp.. Możliwość użycia w myjni ultradźwiękowej. Preparat na bazie alkoholi i ługu potasowego. Doskonała tolerancja materiałowa, ochrona przed korozją. Zakres działania: B (Tbc), F, V (HIV, HBV, HCV, Papova SV40, Adeno, Vaccinia, Polio) – 30 min. Opakowanie w komplecie z miarką. | 2 l | 133 |
|  | | Neutralny preparat do płukania po maszynowej dezynfekcji chemiczno-termicznej. Zapobiega tworzeniu się plam podczas suszenia umytego sprzętu, Stężenie roztworu roboczego 0,1-0,2% (1-2 ml/litr), Wartość pH ok. 7,5. Zawiera niejonowe związki powierzchniowo-czynne, alkohole, inhibitory korozji i stabilizatory twardości .Wyrób medyczny | 5 kg | 35 |
|  | | Preparat do maszynowego mycia narzędzi medycznych, sprzętu anestezjologicznego, narzędzi stosowanych w okulistyce, giętkich i sztywnych endoskopów oraz kontenerów. Preparat można stosować do anodowanego aluminium, metali kolorowych, usuwa osad krzemianowy. Zawiera enzymy, anionowe i niejonowe substancje powierzchniowo czynne o pH w roztworze roboczym 10,5. Spełnia zalecenia w zakresie ograniczenia do minimum ryzyka vCJK. Stężenie roztworu roboczego 0,3-0,8%. Wyrób medyczny. | 5l | 32 |
|  | | Wanna do dezynfekcji narzędzi wykonana z polipropylenu. Zawierająca: \* pokrywą wykonaną z makrolonu; \* wkładkę-sito z PCV z profilowanym uchwytem i oznaczeniem poziomu napełnienia (w litrach). Wanna powinna posiadać gładkie powierzchnie; być łatwa w czyszczeniu, bez ryzyka skaleczenia. | szt., poj. 3 l | 2 |
|  | | szt., poj. 5 l | 2 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 3 – środki do dezynfekcji i mycia**  **Kody i nazwy zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 33631600-8 - środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, 39831240-0 - preparaty czyszczące** | | | |
| **l.p** | **Opis przedmiotu zamówienia** | **j.m.** | **Ilość op.** |
|  | Olej serwisowy - konserwująco-czyszczący do konserwacji końcówek stomatologicznych uzywany w urządzeniu KAVo Quattrocare, które posiada Zamawiający. | op.= 6 x 500ml (butelka z aerozolem) | 16 |
|  | Olej konserwująco-czyszczący do smarowania ręcznego. Preparat do czyszczenia i konserwacji końcówek stomatologicznych: turbin, mikrosilników, kątnic i prostnic | op.= 6 x 500ml (butelka z aerozolem) | 17 |
|  | Preparat do dezynfekcji wody w unicie – koncentrat. Płyn redukujący ilość drobnoustrojów w wodzie przeznaczony do stosowania w systemach wodnych unitów stomatologicznych. | op. = 1l | 29 |
|  | Spray do intensywnego czyszczenia wnętrza instrumentów i turbin (łącznie z przewodami sprayu) z atestowaną walidacją. | op. = 4 x 500ml (butelka) | 1 |
|  | Adapter (Końcówka ) do preparatu opisanego w pozycji 4 na instrumenty typu midwest i multiflex | szt. | 2 |

***Załącznik nr 3 do siwz***

***Oświadczenie wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu***

|  |
| --- |
| *Nazwa wykonawcy.................................................................................................................................*  *Adres wykonawcy...................................................................................................................................*  *NIP/PESEL .......................................................................*  *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 6.1 b) 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 6.1 b) 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 częściach 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*](about:blank) | |  | | |  | [*CEiDG - https://prod.ceidg.gov.pl*](about:blank) |   *\*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\****  *...............................................*  *(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 5 do siwz**

# Wykaz dostaw

**W tabeli należy podać wszystkie wymagane informacje**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot dostawy** | | **Podmiot, dla którego została wykonana dostawa** | **Data wykonania**  (dzień/miesiąc/rok) | **Uwagi** |
| **Określenie dostawy** | **Elementy, które winna zawierać wykonana dostawa oraz jej wartość** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** |
| 1. |  | **Dla części nr 1**  Czy Wykonawca \*\* lub podmiot udostępniający zasoby potwierdza, iż wykonał dostawę środków do dezynfekcji i mycia?  **Tak/nie\*** |  |  |  |
| **wartość dostawy** ………….…….. zł brutto  ***Uwaga!***  *Jeśli Wykonawca wykonał dostawę obejmującą również inne elementy, należy podać wartość dostawy polegającej na dostawie materiałów do wypełnień i akcesoriów stomatologicznych* |
| 2 |  | **Dla części nr 2**  Czy Wykonawca \*\* lub podmiot udostępniający zasoby potwierdza, iż wykonał dostawę środków do dezynfekcji i mycia?  **Tak/nie\*** |  |  |  |
| **wartość dostawy** ………….…….. zł brutto  ***Uwaga!***  *Jeśli Wykonawca wykonał dostawę obejmującą również inne elementy, należy podać wartość dostawy polegającej na dostawie instrumentów i akcesoriów endodontycznych* |
| 3. |  | **Dla części nr 3**  Czy Wykonawca \*\* lub podmiot udostępniający zasoby potwierdza, iż wykonał dostawę środków do dezynfekcji i mycia?  **Tak/nie\*** |  |  |  |
| **wartość dostawy** ………….…….. zł brutto  ***Uwaga!***  *Jeśli Wykonawca wykonał dostawę obejmującą również inne elementy, należy podać wartość dostawy polegającej na dostawie materiałów do wypełnień i akcesoriów stomatologicznych* |  |  |  |

*\* Wybrać odpowiednie*

*\*\* jako wykonawcę należy rozumieć podmiot, który złożył ofertę*

**Załącznik nr 6 do siwz**

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

# 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 środków do dezynfekcji i mycia*”***

\* *odpowiednie wybrać*

**Załącznik nr 7 do swiz**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

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

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

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

1. Oświadczam/my, że wszystkie produkty zaoferowane w ofercie przetargowej z dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ spełniają wymagania:
   1. zawarte przez Zamawiającego w siwz i załączniku nr 2 do siwz - opis przedmiotu zamówienia oraz w załączniku nr 1a,1b,1c\* do siwz - formularz cenowy ( załączniki nr 1a,1b,1c\* oraz 2 do siwz stanowią jednocześnie złączniki do umowy),
   2. przewidziane w ustawie o wyrobach medycznych potwierdzone aktualnymi dokumentami (tj.: kompletne zgłoszenia lub powiadomienia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, karty charakterystyki, certyfikat CE, Deklaracje Zgodności, atesty), dla tych produktów, które tego wymagają.
2. Oświadczam/my, że wszystkie towary, stanowiące przedmiot zamówienia i nie podlegające przepisom ustawy z 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2020, poz. 186) zaoferowane w ofercie przetargowej posiadają dokumenty dopuszczające je do obrotu i używania na terenie Polski -certyfikat CE oraz dokumenty potwierdzające spełnienie przez te towary wymaganych prawem norm.
3. Oświadczam/my, że jestem/śmy świadom/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

\* *odpowiednie wybrać*

**Załącznik nr 8 do siwz**

# INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

# W ZWIĄZKU Z UDZIAŁEM W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, 012 424 54 24, fax.: 012 424 54 90, adres e-mail: [sekretariat@uks.com.pl](about:blank).

Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych.

Kontakt z Inspektorem można uzyskać pod adresem e-mail: [iod@uks.com.pl](about:blank) lub telefonicznie tel. 12/ 424-55- 01.

Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna przetwarza Pani/ Pana dane osobowe w związku z udziałem   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

Jakie dane przetwarzamy:

1. dane identyfikujące, w tym między innymi: imię, nazwisko, stanowisko;
2. dane kontaktowe, w tym między innymi: numer telefonu, adres e-mail, numer faxu, adres (siedziba firmy);

|  |
| --- |
| Cel i podstawa prawna przetwarzania danych |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cel przetwarzania danych** | **Podstawa prawna przetwarzania danych** | **Okres przechowywania/przetwarzana danych osobowych** |
| Prowadzenie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. | art. 6 ust. 1 lit. c RODO  art. 6 ust. 1 lit. f RODO | Zgodny z zapisami Prawa zamówień publicznych. |
| Zawarcie i realizacja umowy (w przypadku wyboru danej oferty). | art. 6 ust. 1 lit. b RODO  art. 6 ust. 1 lit. f RODO | Zgodny z zapisami Prawa zamówień publicznych oraz do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. |
| Kontakt poprzez wykorzystanie numeru telefonu lub adresu e-mail lub numeru faxu w celach wynikających z prowadzonego postepowania o udzielenie zamówienia publicznego lub w celach realizacji zawartej umowy. | art. 6 ust. 1 lit. b RODO art. 6 ust. 1 lit. f RODO | Zgodny z zapisami Prawa zamówień publicznych oraz odpowiednio do czasu wygaśnięcia lub rozwiązania umowy. |
| Obsługa wszelkich roszczeń wynikłych z prowadzonego postępowania przetargowego lub z zawartej w wyniku jego wykonania umowy. | art. 6 ust. 1 lit. b RODO  art. 6 ust. 1 lit. c RODO art. 6 ust. 1 lit. f RODO | Do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. |
| Wypełnienie przez Administratora ciążących na nim obowiązków prawnych, np. w zakresie rachunkowości, podatków itp. | art. 6 ust. 1 lit. c RODO | W okresie przewidzianym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa dotyczące danego obowiązku prawnego (dot. np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej, podatkowej itp.). |

Skąd mamy Pani / Pana dane osobowe:

Dane osobowe zawarte w dokumentach dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia publicznego są pozyskane od osoby, której dane dotyczą.

W przypadku danych osób dedykowanych do udziału w postepowaniu lub dedykowanych do realizacji umowy, Administrator informuje, iż dane te pozyskał od strony, która złożyła ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub z którą zawarł umowę (tj. Wykonawca). Dane te mogą obejmować: imię i nazwisko, numer telefonu, adres email, stanowisko, dane firmy z którą osoba dedykowana współpracuje.

*Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednak stanowi warunek ustawowy w zakresie udziału w postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego a konsekwencje nie podania wskazanych danych wynikają z przepisów Prawa zamówień publicznych.*

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:

1. pracownicy i współpracownicy SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowi*e* upoważnieni do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku zawarcia umowy w wyniku tego postępowania – do koordynowania wykonywania tej umowy;
2. podmioty, którym SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie powierzyła przetwarzanie danych osobowych, w tym:

* dostawcy usług teleinformatycznych, podmioty świadczące usługi pocztowe i kurierskie,
* dostawcy usług prawnych i doradczych, w tym w przypadku dochodzenia roszczeń związanych z prowadzoną przez SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie działalnością gospodarczą i obrony przed roszczeniami,
* inne podmioty lub organy – w zakresie i na zasadach określonych przepisami prawa.

Państwa dane nie będą przekazywane do państw spoza obszaru EOG.

Państwa dane nie będą podlegały procesom podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym Państwa dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu profilowaniu.

**PRAWA, jakie Państwu przysługują:**

1. prawo dostępu do Państwa danych osobowych (art. 15 RODO), z tym zastrzeżeniem, że w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu (podstawa prawna – art. 8a ust. 2 i 5 Ustawy praw zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.).
2. prawo do sprostowania Państwa danych osobowych (art. 16 RODO);
3. prawo do żądania usunięcia danych w przypadkach określonych w art. 17 ust. 1 (z uwzględnieniem wyjątków art. 17 ust. 3 RODO);
4. prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych w przypadkach określonych w art. 18 RODO – z tym zastrzeżeniem, że wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu (podstawa prawna – art. 8a ust. 4 i 5 Ustawy praw zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz.U. z 2019 r., poz. 1843 ze zm.);
5. prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach art. 20 RODO;
6. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych – gdy Państwa dane osobowe przetwarzane są przez Administratora do celów wynikających z prawnie uzasadnionego interesu realizowanego przez Administratora lub osobę trzecią; w takim wypadku powinni Państwo wskazać przyczynę sprzeciwu, związaną z Państwa szczególną sytuacją, przy czym nie muszą jej Państwo wskazywać, gdy dane osobowe są przetwarzane przez Administratora do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania; sprzeciw może być wniesiony przez Państwa w dowolnym momencie. W przypadku wniesienia sprzeciwu, Administratorowi nie wolno już przetwarzać danych osobowych objętych Państwa sprzeciwem, chyba że wykaże on istnienie ważnych prawnie uzasadnionych podstaw do dalszego przetwarzania, nadrzędnych wobec Państwa interesów, praw i wolności lub że wykaże on ich niezbędność do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń (wyjątek ten nie dotyczy przetwarzania danych osobowych do celów marketingu bezpośredniego, w tym profilowania).

Przysługuje Państwu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**Załącznik nr 9 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE RODO**

Ja niżej podpisany(a), działając w imieniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dalej: **Wykonawca**), oświadczam, że Wykonawca przekazał osobom, których dane osobowe zawarte zostały w ofercie złożonej przez Wykonawcę SPZOZ Uniwersyteckiej Klinice Stomatologicznej w Krakowie (ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków – dalej: **Zamawiający**) w postępowaniu przetargowym p.n.: „Sukcesywna dostawa środków do dezynfekcji i mycia”, informację o przekazaniu powyższych danych Zamawiającemu, jak też, że Wykonawca wykonał wobec ww. osób, w imieniu Zamawiającego, obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) [2016/679](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts) 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](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgnbsge4a) (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, [str. 1](https://sip.legalis.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtgm2tsnrrguyts), z późn. zm).

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

Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy