

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

Ogłoszenie dotyczy: Ogłoszenia o zamówieniu.

Informacje o zmienianym ogłoszeniu: 173856 - 2015 data 10.07.2015 r.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

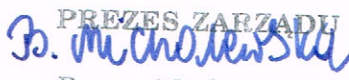
Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie, tel. 0-76 746 08 00, fax. 0-76 746 08 48.

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

- **Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:** IV.4.4).
- **W ogłoszeniu jest:** IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 20.07.2015 godzina 11:00, miejsce: Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., ul. K.B. Kominka 7, 59-101 Polkowice (Sekretariat).
- **W ogłoszeniu powinno być:** IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 22.07.2015 godzina 11:00, miejsce: Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., ul. K.B. Kominka 7, 59-101 Polkowice (Sekretariat).

POLKOWICKIE CENTRUM
USŁUG ZDROWOTNYCH-ZOZ S.A.
59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie
ul. K.B. Kominka 7, tel. 746-08-00
NIP 692-22-46-830 Regon 390760852

PREZES ZARZĄDU

Beata Michalewska

Polkowickie Centrum
Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.
ul. K. B. Kominka 7
59-101 Polkowice
e-mail: pcuz@pcuz.pl

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA ZMIANA

w postępowaniu publicznym przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego
o wartości zamówienia

poniżej kwoty określonej na podstawie art. 11 ust. 8

na:

**„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz
odczynników CRP Ultra i CEA”,**

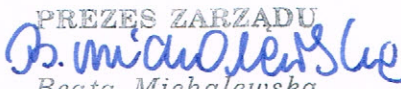
w ramach realizacji projektu:

**„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do
specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie
polkowickim” ,**

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum

Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

PREZES ZARZĄDU

Beata Michalewska

Zatwierdził:

(pieczęć i podpis)

Polkowice, 16.07.2015 r.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:

Rozdział I: Instrukcja dla Wykonawców wraz z załącznikami:

Załącznik Nr 1: Formularz oświadczenia Wykonawcy o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych;

Załącznik Nr 2: Formularz oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia

Załącznik Nr 3: Formularz oświadczenia Wykonawcy o wykonanych dostawach;

Załącznik nr 4: Informacja o przynależności do grupy kapitałowej;

Rozdział II: Formularz Oferty;

Załącznik Nr 1 Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik Nr 2 Formularz cenowy

Załącznik Nr 3: Formularz oświadczenia Wykonawcy o Podwykonawcach przewidywanych do wykorzystania przy realizacji zamówienia.

Rozdział III: Wzór umowy.

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, SIWZ lub specyfikacją.

ROZDZIAŁ I

INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW I FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

ul. Kard. B. Kominka 7

59-101 Polkowice

www.pcuz.pl

e-mail: pcuz@pcuz.pl

2. OZNACZENIE POSTĘPOWANIA:

2.1. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem:

L. Dz. 2158/2015

Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.

2.2. NAZWY I KODY CPV:

Część 1: 33.14.00.00-3 – materiały medyczne

Część 2: 30.19.97.61-2 – etykiety z kodem kreskowym

Cześć 3: 33.69.65.00 - 0 – odczynniki laboratoryjne

Cześć 4: 33.69.65.00 - 0 – odczynniki laboratoryjne

3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

3.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami).

3.2. Ilekroć w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zastosowane jest pojęcie „ustawa”, należy przez to rozumieć ustawę Prawo zamówień publicznych, o której mowa w pkt 3.1.

3.3 W przypadku różnic w treści SIWZ w wersji elektronicznej i drukowanej obowiązująca jest wersja drukowana.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

4.1 Przedmiotem zamówienia jest **zakup oraz sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym, oraz odczynników CRP Ultra i CEA:**

Część 1: Materiały medyczne jednorazowego użytku;

Część 2: Etykiety z kodem kreskowym;

Część 3: CRP Ultra;

Część 4: CEA;

w ramach realizacji projektu: *„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim”*, finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

4.2. Zamówienie zostało podzielone na 4 części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak w pkt 1 obejmuje:

4.2.1. Część 1: Materiały medyczne jednorazowego użytku

Lp.	Materiały medyczne jednorazowego użytku	Opis produktu	Ilość			Jednostka miary
			Projekt	Bieżąca działalność PCUZ ZOZ S.A.	Razem	
1	Igła 0,9*40 sterylna	Wykonana z nierdzewnej stali chromowo-niklowej o bardzo gładkiej powierzchni, ostre ostrze, silikonowa powłoka zmniejszająca opór tkanki skóry i mięśni, igła cienkościenna umożliwiająca sprawne wstrzyknięcie płynu o wysokiej lepkości. Przezroczysty uchwyt igły zatyczka typu luer lock. Opakowanie 100 szt. Gwarancja 5 lat. Norma CE 0123	60	430	490	op.
2	Pojemnik na odpady medyczne 5l	Pojemniki nieprzemakalne odporne na przebicia wykonane z tworzywa sztucznego polipropylenu, specjalne wycięcie w pokrywie umożliwiające bezpieczne oddzielenie igły od strzykawki. Pojemnik z etykietą ostrzegawczą oraz z innymi informacjami zgodnie z wymogami PZH. Kolor pojemników	35	700	735	op

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

		czerwony.				
3	Pojemnik na odpady medyczne 10l	Pojemniki nieprzemakalne odporne na przekłucia wykonane z tworzywa sztucznego polipropylenu, specjalne wycięcie w pokrywie umożliwiające bezpieczne oddzielenie igły od strzykawki .Pojemnik z etykietą ostrzegawczą oraz z innymi informacjami zgodnie z wymogami PZH. Kolor pojemników czerwony	70	3 000	3 070	szt.
4	Pojemnik na igły 0,7l	Pojemniki nieprzemakalne odporne na przekłucia wykonane z tworzywa sztucznego polipropylenu, specjalne wycięcie w pokrywie umożliwiające bezpieczne oddzielenie igły od strzykawki .Pojemnik z etykietą ostrzegawczą oraz z innymi informacjami zgodnie z wymogami PZH. Kolor pojemników czerwony	200	400	600	szt.
5	Rękawiczki lekko pudrowe latex*100 S	Rękawiczki lekko pudrowane skrobią kukurydzianą , niejałowe jednorazowego użytku ,z rolowanym rantem , końcówki palców teksturowane , rękawice o dużej elastyczności , rozciągliwe . Gwarancja 5 lat	130	500	630	op.
6	Rękawiczki winylowe *100M	Rękawiczki lekko pudrowane skrobią kukurydzianą ,mankiet równomiernie rolowany,gładka powierzchnia rękawic,kształt uniwersalny , kolor transparentny . Gwarancja 5 lat	20	400	420	op.
7	Strzykawka 5 ml dwu częściowa sterylna	Przezroczysty cylinder z polipropylenu , tłok z polietylenu , siła nacisku tłoka 300g , duża szczelność zgodnie z normą ISO 7886-1 , precyzyjne oznakowana skala , pierścień zabezpieczający ,pakowana pojedynczo w papier klasa medyczna 60gr/cm2 ,folia polietylen/poliamid. Opakowania po 100 szt . Gwarancja 5 lat	40	600	640	op.
8	Strzykawka 10 ml dwu częściowa sterylna	Przezroczysty cylinder z polipropylenu , tłok z polietylenu , siła nacisku	15	80	95	op.

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

		łłoka 300g , duża szczelność zgodnie z normą ISO 7886-1 , precyzyjne oznakowana skala , pierścień zabezpieczający , pakowana pojedynczo w papier klasa medyczna 60gr/cm2 , folia polietylen/poliamid. Opakowania po 100 szt. Gwarancja 5 lat				
9	Staza uciskowa automatyczna	Staza wykonana z elastycznej taśmy , łatwa w umyciu i dezynfekcji, klamra automatyczna samo zaciskająca się , stopniowe uwalnianie ucisku przez naciśnięcie , możliwość rozpięcia jednym palcem .	11	15	26	szt.
10	Wata 500 g.	Wata produkowana z bielonych włókien bawełniano wiskozowych Odporna na działanie temperatury podczas sterylizacji (nie żółknie).Skład 70% bawełny , 30% wiskozy	36	260	296	szt.
11	Jednorazowe ustniki do spirometrii	Jednorazowe ustniki do spirometru MicroLab MK8	5600	1500	7100	szt.

4.2.2. Część 2: Etykiety z kodem kreskowym

Lp.	Etykiety z kodem kreskowym	Opis produktu	Ilość			J. miary
			Projekt	Bieżąca działalność PCUZ ZOZ S.A.	Razem	
1	Kody kreskowe 7 (1+6)	Do systemu KS-SOLAB	5 400	32 000	37 400	szt.

4.2.3. Część 3: CRP Ultra

Lp.	Odczynniki	Opis produktu	Ilość			J. miary
			Projekt	Bieżąca działalność PCUZ ZOZ S.A.	Razem	
1	CRP Ultra odczynniki na Prestige 24i	3 op. po 13 ml	28	15	43	zastaw

4.2.4. Część 4: CEA

Lp.	Odczynniki	Opis produktu	Ilość			J. miary
			Projekt	Bieżąca działalność PCUZ ZOZ S.A.	Razem	
1	CEA o analizatora VIDAS (60 oznaczeń w opakowaniu)	60 oznaczeń w opakowaniu	3	2	5	op.

4.3. Inne wymagania:

4.3.1. Termin ważności stosownych odczynników min. 6 miesięcy.

4.3.2. Realizacja częściowych zamówień w miarę potrzeb Zamawiającego.

4.4. Wskazane w pkt 4.2. ilości są prognozowanym zapotrzebowaniem Zamawiającego w okresie realizacji, tj. **od lipca 2015 do czerwca 2016 r.**

Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym dokonywane będą na podstawie faktycznie zakupionych artykułów przez Zamawiającego.

4.5. Zamawiający **dopuszcza składanie ofert częściowych** na jedną lub więcej części. Zamówienie zostało podzielone na 4 części. Przez część Zamawiający rozumie złożenie oferty na jedną z pozycji od pkt. 4.2.1 do pkt 4.2.4, tj:

Część 1: Materiały medyczne jednorazowego użytku;

Część 2: Etykiety z kodem kreskowym;

Część 3: CRP Ultra;

Część 4: CEA;

4.6. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających w trybie art. 67.1.7. Wartość zamówienia uzupełniającego wynosi 10 % zamówienia podstawowego.

4.7. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej.

4.8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

4.9. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w walutach obcych.

4.10. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

4.11. Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

4.12. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

4.13. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

4.14. Zamawiający nie przewiduje zebrania Wykonawców.

5. DOSTAWA ARTYKUŁÓW DO SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO:

5.1. Wykonawca dostarczy w ramach wynagrodzenia artykuły w liczbie oraz rodzaju wskazanym przez Zamawiającego na adres: Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A., ul. K.B. Kominka 7, 59-101 Polkowice.

5.2. Zaproponowane w ofercie ceny brutto Wykonawca będzie musiał utrzymać do końca czerwca 2016 r.

6. TERMIN WYKONANIA I DOSTAWY ZAMÓWIENIA:

6.1. Umowa zostanie zawarta na okres od lipca 2015 do czerwca 2016 r.

6.2. Zamawiający będzie realizował zamówienie w partiach, wg złożonego zamówienia (dopuszcza się składanie zamówień w formie pisemnej, faxem, mailem lub przez telefon). Zamówienie należy realizować w ciągu 7 dni od daty otrzymania zamówienia.

6.3. Artykuły w ramach zamówienia należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego na własny koszt.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW.

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca spełniał niżej określone warunki dotyczące:

7.1. Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:

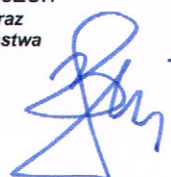
Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli złoży oświadczenie sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ. Warunek będzie oceniany według formuły spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie, sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu.

Zamawiający wymaga aby Wykonawca nie podlegał wykluczeniu (art. 24 ustawy).

7.2. Wiedza i doświadczenie:

Zamawiający uzna że Wykonawca spełnia warunek wiedzy i doświadczenia, jeżeli wykaże wykonane lub wykonywane w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, co najmniej 2 dostawy podobne do tych, stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia, tzn. odpowiadającym swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot niniejszego zamówienia), z podaniem ich rodzaju i wartości, daty i miejsca wykonania oraz załączeniem dowodów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane w sposób należyty.

Zamawiający oceni spełnienie warunków udziału w postępowaniu na podstawie oświadczeń
Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



i dokumentów załączonych do oferty na zasadzie spełnia - nie spełnia.

7.3. Potencjał techniczny:

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, jeżeli złoży oświadczenie sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ. Warunek będzie oceniany według formuły spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie, sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu.

7.4. Osoby zdolne do wykonania zamówienia:

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, jeżeli złoży oświadczenie sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ. Warunek będzie oceniany według formuły spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie, sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu.

7.5. Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej, jeżeli złoży oświadczenie sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ. Warunek będzie oceniany według formuły spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie, sporządzone wg załącznika nr 1 do Rozdziału I SIWZ złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu.

7.6. Warunki określone w pkt 7.1 – 7.5 winny spełniać łącznie wszystkie podmioty składające wspólną ofertę.

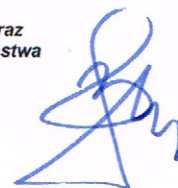
7.7. Niespełnienie, chociaż jednego z wymaganych warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

7.8. Poleganie na zasobach innych podmiotów

7.8.1. Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy, Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

7.8.2. Zgodnie z art. 26 ust.2a ustawy, Zamawiający żąda, aby w takiej sytuacji wykonawca

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



przedstawił dokumenty potwierdzające spełnienie warunku opisanego w pkt. 7 ppkt. 2 specyfikacji oraz złożył pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

7.8.3. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

7.9. Podwykonawstwo

W przypadku realizacji części przedmiotu zamówienia za pomocą podwykonawców Zamawiający żąda wskazania w ofercie tych części (zał. nr 3 do formularza oferty).

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

8.1. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

8.1.1. oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (*w tym celu należy wypełnić, podpisać i opieczętować oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 1 do Rozdziału I SIWZ*),

8.1.2. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – *na formularzu zgodnym z treścią załącznika nr 3 do Rozdziału I SIWZ*.

(Zamawiający uzna, że Dostawca spełnia warunek wiedzy i doświadczenia, jeżeli wykaże że wykonał lub /i/ wykonuje obecnie, co najmniej 2 dostawy podobne do tych, stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia, tzn. odpowiadającym swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot niniejszego zamówienia).

8.2. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania:

8.2.1. oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (*w tym celu należy wypełnić, podpisać i opieczętować oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 2 do Rozdziału I do niniejszej SIWZ*)

8.2.2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

8.2.3. Wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu

na zasoby innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla Wykonawcy, określonym w pkt 7.2.

8.3. Inne dokumenty i oświadczenia niezbędne do przeprowadzenia postępowania:

8.3.1. wypełniony formularz ofertowy (wg załączonego wzoru w Rozdziale II SIWZ),

8.3.2. pełnomocnictwo podmiotów występujących wspólnie (jeżeli dotyczy),

8.3.3. pełnomocnictwo dla osoby/osób podpisującej ofertę i oświadczenia (jeśli uprawnienie tych osób nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty),

8.3.4. W celu ustalenia przez Zamawiającego czy zachodzą przesłanki wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp – **Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej (wzór informacji stanowi załącznik nr 4 do Rozdziału I SIWZ), a w przypadku gdy należy do grupy kapitałowej – listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn.zm.).**

8.4. Podmioty zagraniczne.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 8.2.2 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

8.5. Forma dokumentów.

8.5.1. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku składania elektronicznych dokumentów powinny być one opatrzone przez wykonawcę bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

8.5.2. Zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 672 ze zmianami), zaświadczenia o wpisie w CEIDG dotyczące przedsiębiorców będących osobami fizycznymi w zakresie jawnych danych, o których mowa w art. 25 ust. 1, mają formę dokumentu elektronicznego albo wydruku ze strony internetowej CEIDG.

8.6. Zastrzeżenie informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy.

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 8 i art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o

zwalczeniu nieuczciwej konkurencji, jeśli wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.

Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczeniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zmianami.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

- Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były złożone przez wykonawcę w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych jawnych elementów oferty.

W przeciwnym razie cała oferta zostanie uznana za jawną.

9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

9.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

9.2. Oferta winna zawierać wypełniony formularz „Oferta” oraz niżej wymienione dokumenty:

9.2.1. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania których pełnomocnik jest upoważniony. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo w zakresie wskazanym w art. 23 ust.2 Prawa zamówień publicznych.

9.2.2. Oświadczenia i dokumenty wymagane postanowieniami pkt 8.

9.2.3. Opis przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego oraz załączoną edukację zdrowotną, jeżeli Wykonawca takie przewiduje.

9.3. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do Rozdziału I i II niniejszej SIWZ, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.

9.4. Oferta winna być sporządzona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej (ręcznie, na maszynie do pisania lub w postaci wydruku komputerowego), w języku polskim, w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.

9.5. Wszystkie strony oferty winny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być podpisane lub parafowane przez Wykonawcę – w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.

9.6. Strony oferty winny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane. W treści oferty winna być umieszczona informacja o ilości stron.

9.7. W przypadku gdyby oferta zawierała informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczeniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób nie

budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Informacje te winny być umieszczone w osobnym wewnętrznym opakowaniu, trwale ze sobą połączone i ponumerowane z zachowaniem ciągłości numeracji stron oferty. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

9.8. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres: **Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., ul. Kard. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice**, oraz opisane:

Przetarg nieograniczony na: „Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczytników CRP Ultra i CEA”

Część*/ Części*”.

Nie otwierać przed dniem **22.07.2015 r. godz. 11:30”**.

9.9. Wymagania określone w pkt 9.8 nie stanowią o treści oferty i ich niespełnienie nie będzie skutkować odrzuceniem oferty; wszelkie negatywne konsekwencje mogące wyniknąć z niezachowania tych wymagań będą obciążały Wykonawcę.

9.10. Dokumenty winny być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

9.11. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

9.12. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę lub wprowadzić do niej zmiany. Zmiany winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian winno być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie winno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA”.

9.13. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca, niezależnie od wyniku postępowania, z uwzględnieniem przepisu art. 93 ust. 4 Pzp.

10. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

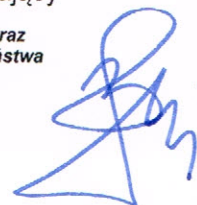
10.1. Oferty winny być złożone w siedzibie Zamawiającego **w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., ul. K.B. Kominka 7, 59-101 Polkowice (Sekretariat)**, **w terminie do dnia 22.07.2015 r., do godziny 11⁰⁰**.

10.2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.

11. OPIS SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO I WYKONAWCY I UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI NINIEJSZEJ SIWZ:

11.1. W postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuć poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



i Wykonawcy przekazują:

- pisemnie na adres:

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.,

ul Kard. B. Kominka 7,

59-101 Polkowice,

- faksem: fax 76 746 08 48,

lub

- drogą elektroniczną: e-mail: pcuz@pcuz.pl

11.2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

11.3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

11.4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu składania wniosku jak w pkt 11.3 lub dotyczyć będzie udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

11.5. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpłynie na bieg terminu składania wniosku o którym mowa w pkt 11.3.

11.6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, bez ujawniania źródła zapytania, Zamawiający przekaże Wykonawcom, którym przekazał Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.

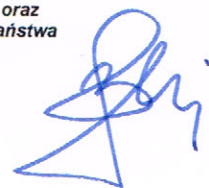
12. ZMIANY DO SIWZ.

12.1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmienić treść SIWZ.

12.2. Dokonaną zmianę Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SIWZ oraz zamieści na stronie internetowej, na której zamieszczono SIWZ.

12.3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia tych zmian w ofertach. W takim przypadku zgodnie z art. 38 ust.1b ustawy termin składania wniosku o wyjaśnienie specyfikacji określony w pkt. 11.3. nie ulega przedłużeniu.

12.4. W przypadku wprowadzeniu zmian do treści SIWZ, które będą miały wpływ na zmianę treści ogłoszenia o zamówieniu, w tym także zmiany dotyczące zmiany terminu składania ofert, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.



13. WYJAŚNIENIA DO OFERT.

13.1. W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w zakresie o jakim mowa w art.87 ust.1 ustawy.

13.2. Zamawiający z mocy art. 87 ust.2 ustawy zobowiązany jest do poprawienia w treści oferty:

- a) oczywistych omyłek pisarskich,
- b) oczywistych omyłek rachunkowych,
- c) innych omyłek polegających na niezgodności oferty ze specyfikacją, które nie powodują istotnych zmian w treści oferty.

13.3. O trybie i sposobie poprawienia powyższych omyłek Zamawiający powiadomi Wykonawcę, w którego ofercie je poprawił.

13.4. W zakresie omyłki innej (ww. pkt.2 lit. c) – wykonawca zostanie wezwany do złożenia, w terminie 3 dni od wezwania, oświadczenia w sprawie wyrażenie sprzeciwu wobec danego sposobu poprawienia omyłki. Wyrażenie sprzeciwu złożonego w terminie, skutkuje odrzuceniem oferty z mocy art. 89 ust.1. pkt.7.

13.5. Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami:

1. W zakresie przedmiotu zamówienia: Monika Stańczyszyn tel. 76 746 08 05,

e-mail: m.stanczyszyn@pcuz.eu – w zakresie przedmiotu zamówienia, w godzinach od 10:00 do 12:00;

2. W zakresie treści SIWZ: Agnieszka Mietlińska, tel. 783187876, fax 076 746 08 48 - w godzinach od 10:00 do 12:00.

14. TERMIN, DO KTÓREGO WYKONAWCA BĘDZIE ZWIĄZANY ZŁOŻONĄ OFERTĄ:

14.1. Termin związania ofertą wynosi : 30 dni

14.2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

15. WSKAZANIE MIEJSCA I TERMINU OTWARCIA OFERT:

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego: **Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., ul. Kard. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice, budynek B, pok. 053, w dniu 22.07.2015 r., o godzinie 11:30.**

16. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA I OCENY OFERT:

16.1. Zamawiający otworzy oferty w miejscu i terminie wskazanym w pkt 15. Otwarcie ofert jest jawne.

16.2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana oraz informacje wymienione w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

16.3. Zamawiający:

16.3.1. wykluczy Wykonawcę z postępowania, o ile zajdą wobec tego Wykonawcy okoliczności

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

wskazane w art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy;

16.3.2. odrzuci każdą ofertę w przypadku zaistnienia wobec niej przesłanek określonych w art. 89 ustawy.

16.4. Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli oświadczeń i dokumentów wymienionych w punkcie 8 SIWZ lub złożyli dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich uzupełnienia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu lub konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

16.5. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów wymienionych w punkcie 7 SIWZ.

16.6. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

16.7. Zamawiający może wezwać pisemnie Wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień w celu ustalenia, czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny.

16.8. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

17. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ:

17.1. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów C+D (zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku) dla danej części.

17.2 Zamawiający nie będzie oceniał ofert odrzuconych.

17.3. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami dla danej części:

I.p.	Opis kryterium oceny	Znaczenie (Waga)	Opis metody przyznawania punktów
1	2	3	4
1	Cena	90 %	Proporcje matematyczne wg wzoru: $C = (C_{\min} / C_{\text{bad}}) \cdot K_p \cdot W_c$ gdzie: C- ilość punktów przyznana danemu kryterium C_{min} – najniższa cena spośród cen wszystkich ofert C_{bad} – cena badanej oferty K_p - współczynnik proporcjonalności = 100 W_c – waga kryterium cena = 90% Przy ocenie wysokości proponowanej ceny najwyżej będzie punktowana oferta

			proponującą najniższą cenę brutto wykonania przedmiotu zamówienia. Oferta o najniższej cenie brutto - 90 punktów, pozostałe oferty – liczba punktów wyliczona według wzoru.
2	Dostawa	10%	$D = (D_{min} / D_{bad}) \times K_p \times W_g$ gdzie: D - ilość punktów przyznana danemu kryterium D _{min} – najkrótszy termin dostawy D _{bad} – oferowany termin dostawy K _p - współczynnik proporcjonalności = 100 W _g – waga kryterium dostawa = 10% Przy ocenie proponowanego terminu dostawy najwyżej będzie punktowana oferta proponująca najkrótszy termin dostawy. Oferta o najkrótszym terminie dostawy - 10 punktów, pozostałe oferty – liczba punktów wyliczona według wzoru. <i>Uwaga: Zamawiający zastrzega, że proponowany przez Wykonawcę termin dostawy nie może być dłuższy niż 7 dni od otrzymania zamówienia</i>

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie największą ilość punktów dla danej części (zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku), w oparciu o ustalone kryteria wg wzoru:

$$LP = C + D$$

gdzie:

LP – liczba wszystkich punktów uzyskanych przez ofertę badaną

C – liczba punktów uzyskanych w kryterium **cena**;

D – liczba punktów uzyskanych w kryterium **dostawa**;

17.2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymagom określonym w ustawie i w SIWZ oraz jest ofertą najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w pkt. 17 SIWZ (uzyska największą liczbę punktów dla danej części).

18. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:

18.1. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 ustawy.

18.2. W zawiadomieniu o unieważnieniu postępowania Zamawiający poda przyczyny faktyczne i prawne unieważnienia. Zawiadomienie zostanie przesłane wszystkim Wykonawcom, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia lub złożyli oferty.

19. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

19.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

19.2. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

19.2.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano,

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy, siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączą punktację.

19.2.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,

19.2.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne. Informację, o której mowa w pkt. 19.2.1 Zamawiający zamieszcza również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

20. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:

Wadium nie jest wymagane.

21. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY:

21.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę jako suma iloczynów cen jednostkowych i ilości poszczególnych części składowych oferty.

21.2. Cena oferty winna obejmować całkowity koszt wykonania zamówienia w tym również wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu.

21.3. Cena oferty winna być wyrażona w PLN.

21.4. Walutami w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą są PLN.

21.5. Ceny określone przez Wykonawcę nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.

22. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

23. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERT W CELU ZAWARCIA UMOWY:

23.1. Dla Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zawiadomienie o wyborze oferty jest jednocześnie zaproszeniem do zawarcia umowy.

23.2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób - w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

23.3. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminów, o których mowa pkt. 23.2, jeżeli:

23.3.1. w postępowaniu o udzielenie zamówienia w przypadku trybu przetargu nieograniczonego

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

złożono tylko jedną ofertę,

23.3.2 w postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 nie odrzucono żadnej oferty oraz:

23.3.3. w przypadku trybu przetargu nieograniczonego albo zapytania o cenę nie wykluczono żadnego wykonawcy,

23.4. W przypadku gdy umowa nie zostanie zawarta z winy Wykonawcy, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych (za szkodę spowodowaną uchYLENIEM SIĘ OD ZAWARCIA UMOWY).

24. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:

24.1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

24.2. Wykonawcy przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy, czynności Zamawiającego podjętej w niniejszym postępowaniu, dotyczącej:

- opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
- odrzucenia oferty odwołującego.

24.3. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie. Jeżeli Zamawiający uzna zasadność przekazanej informacji, powtórzy czynność lub dokona czynności zaniechanej oraz poinformuje o tym fakcie Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

24.4. Odwołanie wnosi się w terminie:

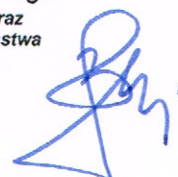
- **5 dni** od dnia, przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane za pomocą faksu lub poczty elektronicznej lub
- **10 dni** od dnia, przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

24.5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie **5 dni** od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

24.6. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 24.4 i 24.5 wnosi się w terminie **5 dni** od dnia, w którym Wykonawca powziął lub przy zachowaniu należytej staranności mógł powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

24.7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



kwalifikowanego certyfikatu.

24.8. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

24.9. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

25. INFORMACJE DODATKOWE

25.1. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy wtedy, gdy:

25.1.1. termin realizacji ulegnie wydłużeniu z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego.

25.1.2. jakieś zdarzenie bądź ciąg zdarzeń obiektywnie niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy (których Zamawiający i Wykonawca nie mogli przewidzieć i którym nie mogli zapobiec ani ich przewyżyć i im przeciwdziałać poprzez działania z należytą starannością) zasadniczo utrudni wykonanie części zobowiązań umowy, bądź wpłynie na brzmienie zapisów w umowie;

25.1.3. wystąpi wzrost ilości i wartości zamówienia do wysokości 10% wartości zamówienia określonego w umowie z Wykonawcą

25.2. Na okoliczność o których mowa w pkt 25.1.1 - 25.1.3 zostanie sporządzony aneks do umowy z Wykonawcą.

ZAŁĄCZNIK NR 1 do Rozdziału I

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OŚWIADCZENIE (zgodnie z art. 22 ust.1)
--------------------------------	--

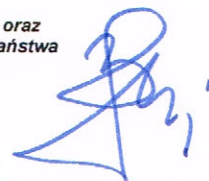
Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczynników CRP Ultra i CEA”.

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



Część*/ Części* nr

w ramach realizacji projektu:

„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim”,

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum

Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

oświadczamy, że spełniamy warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia.
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

..... dnia 2015 roku

.....

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* niepotrzebne skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 2
do Rozdziału I**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OŚWIADCZENIE o braku podstaw do wykluczenia
--------------------------------	--

Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :
(pełna nazwa wykonawcy)

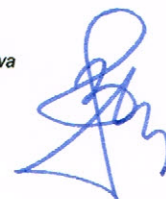
.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczynników CRP Ultra i CEA”,

Część*/ Części* nr

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



w ramach realizacji projektu:

„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim”,

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum

Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń (art. 297 i 305 k.k), oświadczam(my), że wobec Wykonawcy, którego reprezentuję(jemy) brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.).

..... dnia2015 roku

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 3
do Rozdziału I**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW
--------------------------------	--------------------------------

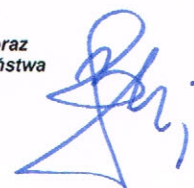
Ja (My), niżej podpisany (ni)
działając w imieniu i na rzecz :
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczynników CRP Ultra i CEA”,

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



Część*/ Części* nr

w ramach realizacji projektu:

„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” ,

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa
oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum

Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

oświadczamy, że reprezentowana przez nas firma zrealizowała (rozpoczęła i zakończyła) w ciągu ostatnich 3 lat następujące dostawy rodzajowo porównywalne z zakresem niniejszego przetargu:

Lp.	Opis przedmiotu dostaw	Termin Wykonania dostaw	Wartość brutto dostaw	Zamawiający, na rzecz którego wykonano daną dostawę - nazwa, adres

Załączamy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych w tabeli zamówień.

..... dnia 2015 roku

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**ZAŁĄCZNIK NR 4
do Rozdziału I**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	INFORMACJA WYKONAWCY *
--------------------------------	-------------------------------

Nazwa Wykonawcy.....

NIP REGON

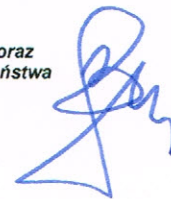
Adres

Powiat..... Województwo

Niniejszym, składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczynników CRP Ultra i CEA”,

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



Część*/ Części* nr

w ramach realizacji projektu:

„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” ,

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa
oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum

Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

po zapoznaniu się z treścią art. 4 pkt 1, pkt 4 i pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów oraz z treścią art. 24 ust. 2 pkt 5 oraz art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych

informuję/informujemy, iż nie należę*/ nie należymy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn.zm.).**

....., dn. 2015 roku

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Uwaga:

*- wykonawca składa niniejszą informację, jeżeli nie należy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.). W przeciwnym razie zamiast niniejszej informacji Wykonawca zobowiązany jest sporządzić i złożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

** - niepotrzebne skreślić

ROZDZIAŁ II
FORMULARZ OFERTY
I FORMULARZE ZAŁĄCZNIKÓW

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OFERTA
--------------------------------	---------------

Polkowickie Centrum
Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.
ul. K. B. Kominka 7
59-101 Polkowice

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

nieograniczonego na:

„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczynników CRP Ultra i CEA”,

w ramach realizacji projektu:

„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” ,

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa

oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum

Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

MY NIŻEJ PODPISANI

.....
działając w imieniu i na rzecz

.....
(nazwa /firma/ dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym, oraz odczynników CRP Ultra i CEA, **Część*/ Części* nr**

2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.

3. OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Część 1: Materiały medyczne jednorazowego użytku*:

nettozł, słownie złotych,

brutto zł , słownie złotych

Część 2: Etykiety z kodem kreskowym*:

nettozł, słownie złotych,

brutto zł , słownie złotych

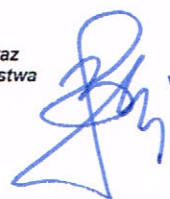
Część 3: CRP Ultra*:

nettozł, słownie złotych,

brutto zł , słownie złotych

Część 4: CEA*:

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



netto zł, słownie złotych,

brutto zł, słownie złotych

zgodnie z dołączonym do oferty załącznikiem cenowym.

4. PROPONUJEMY termin dostawy:

5. UWAŻAMY SIĘ za związanych z niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

6. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami/ przy udziale podwykonawców* w zakresie

7. OŚWIADCZAMY, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, za wyjątkiem informacji i dokumentów zawartych w ofercie na stronach nr od..... do

8. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

9. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

10. OFERTĘ niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

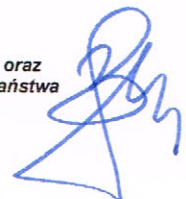
11. WRAZ Z OFERTĄ składamy następujące oświadczenia i dokumenty, na kolejno ponumerowanych stronach:

-
-
-

..... dnia 2015 roku

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* niepotrzebne skreślić



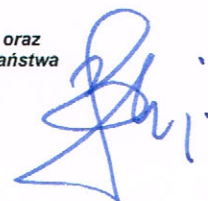
**ZAŁĄCZNIK NR 1
do Formularza Oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
-----------------------------------	-----------------------------------

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

**„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz
odczynników CRP Ultra i CEA”,
Część*/ Części* nr
w ramach realizacji projektu:**

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” ,

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa
oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum
Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

oferujemy:

Część 1: Materiały medyczne jednorazowego użytku*:

Lp.	Nazwa produktu	Szczegółowy opis produktu

Część 2: Etykiety z kodem kreskowym*:

Lp.	Nazwa produktu	Szczegółowy opis produktu

Część 3: CRP Ultra*:

Lp.	Nazwa produktu	Szczegółowy opis produktu

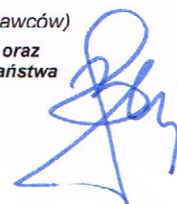
Część 4: CEA*:

Lp.	Nazwa produktu	Szczegółowy opis produktu

..... dnia 2015 roku

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



* *niepotrzebne należy skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 2
do Formularza Oferty**

(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)	Formularz cenowy
--------------------------------	-------------------------

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

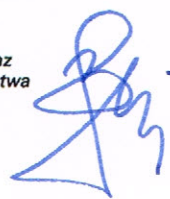
„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczynników CRP Ultra i CEA”,

Część*/ Części* nr

w ramach realizacji projektu:

„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” ,

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa
oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum
Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

oferujemy:

Część 1: Materiały medyczne jednorazowego użytku*:

L.p.	Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.					

Część 2: Etykiety z kodem kreskowym*:

L.p.	Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.					

Część 3: CRP Ultra*:

L.p.	Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.					

Część 4: CEA*:

L.p.	Nazwa produktu	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto

1.					
----	--	--	--	--	--

..... dnia 2015 roku

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

* niepotrzebne należy skreślić

**ZAŁĄCZNIK NR 3
do Formularza oferty**

<i>(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)</i>	PODWYKONAWCY
---------------------------------------	---------------------

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na:

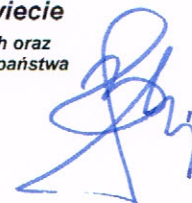
„Zakup materiałów medycznych jednorazowego użytku, etykiet z kodem kreskowym oraz odczynników CRP Ultra i CEA”,

Część*/ Części* nr

w ramach realizacji projektu:

„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



polkowickim”,

finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa
oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum
Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

oświadczamy, że do realizacji niniejszego zamówienia zaangażujemy następujących
Podwykonawców:

NAZWA FIRMY, ADRES FIRMY	ZAKRES WYKONYWANYCH PRAC W ZAMÓWIENIU
1	2

***Uwaga! W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza powierzać części zamówienia podwykonawcom, niniejszy wykaz należy przekreślić, oznaczyć napisem „NIE DOTYCZY” i dołączyć do oferty.**

..... dnia 2015 roku

.....
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

ROZDZIAŁ III WZÓR UMOWY

W dniu 2015 r. w Polkowicach pomiędzy **Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S. A.**, z siedzibą w Polkowicach ul. K. B. Kominka 7, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

1.....

a firmą z siedzibą w przy ul., NIP REGON
....., zarejestrowaną w

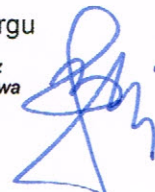
zwaną dalej „**Dostawcą**”, reprezentowaną przez :

1.,

2.,

w rezultacie dokonania przez **Zamawiającego** wyboru oferty **Dostawcy**, w trybie przetargu

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomą edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zmianami), została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup oraz sukcesywna dostawa, w ramach realizacji projektu: **„Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim”**, finansowanego ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa oraz w ramach realizacji bieżącej działalności Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., zgodnych z warunkami zawartymi w SIWZ oraz w ofercie **Dostawcy**, stanowiącą załącznik do niniejszej umowy.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak w ust. 1, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.

3. Wskazane w załączniku nr 1 do umowy ilości są prognozowanym zapotrzebowaniem **Zamawiającego** w okresie realizacji, tj. **od lipca 2015 do czerwca 2016 r.** i nie stanowią zobowiązania do zakupu wskazanej ilości.

4. Wybór wszystkich lub niektórych pozycji z wykazu w załączniku nr 1 do umowy, należy do **Zamawiającego**.

5. Zamówienie powinno być dowieszone do siedziby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.

6. W trakcie realizacji zamówienia **Zamawiający** dopuszcza wzrost ilości i wartości zamówienia do wysokości 10% wartości zamówienia określonego w umowie z **Dostawcą**.

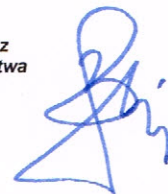
§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres od lipca 2015 do czerwca 2016 r.

2. **Zamawiający** będzie realizował zamówienie w partiach, wg złożonego zamówienia (dopuszcza się składanie zamówień w formie pisemnej, faxem, mailem lub przez telefon). Zamówienie należy realizować w ciągu dni od daty otrzymania zamówienia przez **Dostawcę**.

3. **Dostawca** zobowiązuje się dostarczać artykuły w ramach zamówienia bezpośrednio do siedziby **Zamawiającego**, tj. Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., przy ul. K. B. Kominka 7 w Polkowicach, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7⁰⁰ do 14³⁰.

4. O każdej realizacji zamówienia **Dostawca** ma obowiązek powiadomić **Zamawiającego** z 1 dniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem dostawy.



5. **Dostawca** ponosi pełną odpowiedzialność za ilość i jakość dostarczanych materiałów. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych **Dostawca** ponosi odpowiedzialność za wyroby na zasadach określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.

6. W zamówieniu składanym przez **Zamawiającego** podane będą: nazwa i adres **Zamawiającego**, nazwa handlowa i numer katalogowy zamawianych produktów, ilość, cena lub wskazanie właściwej umowy handlowej, miejsce dostawy oraz oczekiwana data dostawy.

§ 3

1. Wartość szacunkowa przedmiotu zamówienia jak § 1 wynosi zł brutto, przy czym ostateczna wartość zamówienia zostanie ustalona na podstawie rzeczywistego zapotrzebowania **Zamawiającego**, przy uwzględnieniu ceny jednostkowej netto + obowiązującej stawki VAT, zgodnie z ofertą **Dostawcy**, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy, z zastrzeżeniem jak w § 1 ust. 7.

2. Cena ustalona w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty dostawy, w tym m.in. koszty transportu do siedziby **Zamawiającego**, itp.

3. Zapłata należności za każdą partię dostawy nastąpi przelewem na konto **Dostawcy** w terminie do 14 dni od daty doręczenia faktury do **Zamawiającego**.

4. Podstawą wystawienia faktury będzie dokument WZ lub protokół zdawczo-odbiorczy.

5. Ceny określone przez **Dostawcę** w złożonej ofercie, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy, nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.

6. Miejscem zapłaty jest bank **Zamawiającego**.

7. Przelew wierzytelności wymaga zgody stron.

§ 4

1. **Dostawca** gwarantuje, że będzie dostarczał artykuły w ilościach i jakości wynikających z przesyłanych zamówień.

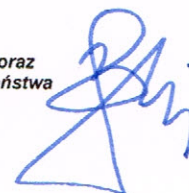
2. Wszelkie reklamacje zarówno ilościowe jak i jakościowe zgłaszane będą w ciągu 48 godzin po dostawie. Artykuły o niepełnej jakości będą wymieniane przez **Dostawcę** w ciągu 72 godzin od momentu rozpatrzenia przez **Dostawcę** reklamacji. Jednocześnie **Dostawca** pisemnie potwierdza przyjęcie zgłoszenia.

3. Dostarczenie nowych artykułów nastąpi na koszt i ryzyko **Dostawcy**.

4. **Dostawca** upoważni swojego pracownika do stałych kontaktów z **Zamawiającym**, do przyjmowania zamówień, nadzorowania dostaw i przyjmowania reklamacji itp.

§ 5

Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie do niej postanowień niekorzystnych dla **Zamawiającego**, chyba że konieczność wprowadzania takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.



§ 6

1. Oprócz przypadków określonych w kodeksie cywilnym **Zamawiający** może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku określonym w ust. 1 powinno nastąpić w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

§ 7

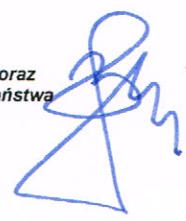
1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony ustanawiają odpowiedzialność odszkodowawczą w formie kar umownych z następujących tytułów i w następujących wysokościach:
 - a) za opóźnienie w realizacji zamówienia - w wysokości 0,5% wynagrodzenia umownego danego zamówienia, za każdy dzień spóźnienia lub opóźnienia,
 - b) za odstąpienia od umowy przez **Dostawcę** z winy **Zamawiającego** w wysokości 10% wynagrodzenia umownego jak w § 3 ust. 1.
 - c) za odstąpienia od umowy przez **Zamawiającego** z winy **Dostawcy** w wysokości 10% wynagrodzenia umownego jak w § 3 ust. 1.
2. Stronom przysługuje prawo do odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kary umownej zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.

§ 8

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny i ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych.

§ 9

1. **Zamawiający** przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy wtedy, gdy:
 - 1) termin realizacji ulegnie wydłużeniu z przyczyn leżących po stronie **Zamawiającego**.
 - 2) jakieś zdarzenie bądź ciąg zdarzeń obiektywnie niezależnych od **Zamawiającego** lub **Dostawcy** (których **Zamawiający** i **Dostawca** nie mogli przewidzieć i którym nie mogli zapobiec ani ich przewyżyć i im przeciwdziałać poprzez działania z należytą starannością) zasadniczo utrudni wykonanie części zobowiązań umowy, bądź wpłynie na brzmienie zapisów w umowie;
 - 3) wystąpi wzrost ilości i wartości zamówienia do wysokości 10% wartości zamówienia określonego w umowie z **Dostawcą**.
2. Na okoliczność o których mowa w ust. 1 pkt 1, 2 i 3 zostanie sporządzony aneks do umowy z **Dostawcą**



§ 10

Spory, jakie mogą wynikać, będą rozstrzygane przez sąd właściwy rzeczowo dla siedziby **Zamawiającego**.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Zamawiającego** i jeden dla **Dostawcy**.

§ 12

Integralną część umowy stanowią:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 1 do umowy,
2. Oferta **Dostawcy** – Załącznik nr 2 do umowy,
3. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia z dnia

ZAMAWIAJĄCY:

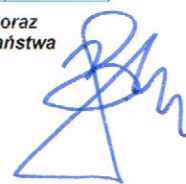
DOSTAWCA:

Załącznik nr 1
do umowy nr
z dnia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia Część nr

Lp.	Wyszczególnienie	Opis produktu	Ilość			Jednostka miary
			Projekt	Bieżąca działalność PCUZ ZOZ S.A.	Razem	

Projekt „Zapobieganie chorobie nowotworowej płuc poprzez poprawę dostępności do specjalistycznych badań medycznych oraz wielopoziomową edukację zdrowotną w powiecie polkowickim” finansowany ze środków funduszy norweskich oraz budżetu państwa



ZAMAWIAJĄCY:

DOSTAWCA:

