



**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW  
ZAMÓWIENIA  
DO PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO NA  
SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ DROBNEGO SPRZĘTU  
MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU ORAZ  
MATERIAŁÓW Z WŁÓKNINY**

Postępowanie przeprowadzone jest zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19 poz. 177 z dnia 9 lutego 2004 r. z późniejszymi zmianami).

## I NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

### SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W MIĘDZYCHODZIE

Ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód

Strona internetowa: [www.spzoz-miedzochod.com.pl](http://www.spzoz-miedzochod.com.pl)

## II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie udzielone zostanie w trybie przetargu nieograniczonego.
2. Postępowanie prowadzone będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007r. Nr 233, poz. 1655 z późniejszymi zmianami), zwana dalej „ustawą”.
3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców w postępowaniu o udzielenie zamówienia stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późniejszymi zmianami), jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.

## III PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest „**sukcesywna dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz materiałów z włókniny**”

Przez dostawę odczynników Zamawiający rozumie cykliczną dostawę odczynników w okresie trwania umowy zgodnie z zamówieniami składanymi przez Zamawiającego.

Zamawiający podzielił przedmiot **zamówienia na 3 pakiety**.

Wykonawca może składać ofertę na poszczególne pakiety, przy czym dany pakiet musi być oferowany w całości, brak którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty jako niekompletnej.

Każdy z Pakietów będzie oceniany osobno, co oznacza, iż postępowanie przetargowe na każdy Pakiet może być rozstrzygnięty na korzyść innego Wykonawcy.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w SIWZ oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. otrzyma największą ilość punktów w oparciu o podane kryteria oceny, a jej wybór zostanie zatwierdzony przez Dyrektora Szpitala.

Zamawiający **dopuszcza** składanie ofert częściowych.

Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.

Zamawiający **przewiduje** udzielenia zamówień uzupełniających w rozumieniu art. 67. Ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo Zamówień Publicznych.

Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający **nie przewiduje** ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.

### Wymagane warunki dla oferowanego drobnego sprzętu medycznego:

- Oferowany drobny sprzęt medyczny winien spełniać odpowiednie warunki wprowadzenia do obrotu medycznego i stosowania zgodnie z obowiązującymi przepisami określonymi w ustawie z dnia 20.04.2004r. o wyrobach medycznych, tj. posiadać certyfikat zgodności z odpowiednimi dyrektywami Unii Europejskiej lub dokument równorzędny – zgłoszenie do rejestru wyrobu medycznego.
- Asortyment, który jest przedmiotem postępowania przetargowego musi posiadać odpowiednie: zaświadczenia lub certyfikaty lub atesty lub świadectwa dopuszczające do użytkowania w lecznictwie szpitalnym.
- Dodatkowe warunki dotyczące oferowanego asortymentu wymienione są w Załączniku nr 2 (pod specyfikacją asortymentowo-cenową). Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dostarczył próbki oferowanego asortymentu. Wykaz próbek jakie mają być dołączone do przetargu wypisane są pod pakietami tj. załączniki nr 2 (Formularz asortymentowo-cenowy). **PRÓBKIE NIE PODLEGAJĄ ZWROTOWI.**
- Wymaga się, aby każde opakowanie zbiorcze oferowanych wyrobów zaopatrzone było w etykietę handlową, sporządzoną w języku polskim oraz zawierającą wszystkie wymagane informacje. Na każdym opakowaniu przedmiotu zamówienia winien być podany numer serii i data ważności.

Podane ilości asortymentu w Formularzu Asortymentowo-Cenowym są ilościami szacunkowymi. Wykonawca wyceniając swoją ofertę winien zaokrąglać ilości do pełnych opakowań w górę.

W przypadku zakupu mniejszych ilości od podanych w poszczególnych pakietach Wykonawca/Dostawca nie będzie rościć prawa do konieczności wykupu pozostałej części.

### **Kod CPV:**

33140000-3 – Materiały Medyczne

## IV TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie w ramach umowy realizowane będzie w **okresie 12 miesięcy od daty wejścia umowy w życie.**

## V WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I FORMALNE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCÓW

1. Zgodnie z art. 22 ust 1 ustawy o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - 1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,  
*Warunek ten będzie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca oświadczy, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynność.*
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia  
*Warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca oświadczy, że posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia.*
  - 3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia  
*Warunek ten będzie spełniony jeżeli wykonawca oświadczy, że dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.*
  - 4) znajdującą się w sytuacji ekonomicznej i finansowej  
*Warunek ten będzie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca oświadczy, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu zamówienia.*

Zamawiający zgodnie z art. 26 ust. 2a pzp żąda potwierdzenia, iż brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1.

*Warunek ten będzie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca oświadczy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy oraz przedłoży następujące dokumenty:*

- 1) *oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia,*
2. Ocena spełniania warunków wymaganych od wykonawców zostanie dokonana na podstawie analizy dokumentów oraz oświadczeń, które zamawiający określił w SIWZ jako konieczne do złożenia przez wykonawcę przy zastosowaniu kryterium „spełnia”, „nie spełnia”. Oferta spełniająca warunki otrzyma ocenę „spełnia”, natomiast oferta nie spełniająca warunków otrzyma ocenę „nie spełnia”.
3. Katalog zamknięty przesłanek stanowiących podstawę wykluczenia wykonawcy z postępowania określa art. 24 ust. 1 i 2 ustawy.
4. Ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
5. Zamawiający zawiadomi równocześnie Wykonawców, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne z zastrzeżeniem art. 92 ust. 1 pkt 3 ustawy.
6. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ustawy).
7. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy muszą być spełnione przez każdego z tych wykonawców.
8. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia, wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
9. Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
10. Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zostanie wybrana, zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
11. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

## VI WYKAZ NIEZBĘDNYCH DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ JAKIE MUSI WYKONAWCA DOŁĄCZYĆ DO OFERTY

- A. W celu wykazania spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 upzp, Zamawiający żąda następujących dokumentów:
  - a) **wykaz wykonanych dostaw** w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, **zrealizował odpowiadające swoim rodzajom i wartości przedmiotowi zamówienia dostawy odpowiadające przedmiotowi zamówienia (co najmniej dwie dostawy potwierdzone prawidłowym wykonaniem zadania – listami referencyjnymi)** – wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 6 do SIWZ,
  - b) stosowne świadectwa jakości lub świadectwa dopuszczenia do obrotu, lub świadectwa rejestracji, lub świadectwa dopuszczenia do stosowania, lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym albo znak CE i został zgłoszony w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych (w myśl obowiązujących przepisów prawa).
- B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy o okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 upzp., Zamawiający żąda następujących dokumentów:

- a) oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy pzp,
  - b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, **wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert**, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy,
  - c) aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wymienionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert**,
  - d) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawionego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert**,
  - e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, **wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert**,
  - f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym a art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, **o wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu udzielenie zamówienia albo składania ofert**.
- C. **Wykonawca zobowiązany jest również złożyć następujące dokumenty niezbędne do przeprowadzenia postępowania:**
1. Ofertę wykonawcy – wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do SIWZ.
  2. Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli –wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do SIWZ.
  3. Inne wymienione powyżej dokumenty, których wzory stanowią załączniki do SIWZ.

***Wymienione w punkcie C dokumenty stanowią integralną część oferty Wykonawcy – brak złożenia któregokolwiek dokumentu skutkować będzie odrzuceniem oferty.***

Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy, jeśli nie wynika ono z innych przedstawionych dokumentów

#### **Informacje dodatkowe dotyczące w/w oświadczeń i dokumentów**

- a. Dokumenty należy składać w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
- b. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- c. Pełnomocnictwo powinno wskazywać zakres umocowania i być przedstawione w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii.
- d. Do formy i treści dokumentów składanych przez wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej postanowienia § 2 „rozporządzenia” stosuje się odpowiednio.

## **VII SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Wyjaśnienia dotyczące SIWZ będą udzielane na piśmie i wyłącznie na pisemne zapytania Wykonawców.

Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – 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.

Nie zamierza się zwoływać zebrania Wykonawców.

Zapytania zgłoszone telefonicznie, faksem lub drogą elektroniczną muszą być niezwłocznie potwierdzone na piśmie.

Wyjaśnienia dotyczące SIWZ będą udzielane na piśmie, wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ bez ujawniania źródła zapytania (art. 38 pkt 2) oraz zostaną zamieszczone na stronie internetowej SPZOZ Międzychód tj. [www.spzoz-miedzychod.com.pl](http://www.spzoz-miedzychod.com.pl) w zakładce Ogłoszenia.

W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekazuje niezwłocznie Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ z siedziby Zamawiającego oraz zamieszcza treść zmian/modyfikacji na podanej powyżej stronie internetowej.

## VIII SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Podstawowym sposobem porozumiewania się z Zamawiającym jest korespondencja pisemna przekazywana za pomocą poczty, w tym również poczty kurierskiej, faksu.

Zamawiający dopuszcza przesyłanie zawiadomień, zapytań, protestów za pomocą faksu oraz poczty elektronicznej.

Informacje przesyłane za pomocą faksu lub poczty elektronicznej uważa się za dostarczone w terminie, jeśli ich treść dotarła do Strony postępowania, (czego potwierdzeniem będzie np. raport transmisji danych) zaś oryginał dokumentu dostarczony zostanie niezwłocznie drogą pocztową lub kurierską.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca będą przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje faksem, każda ze Stron na żądane drugiej zobowiązana jest do niezwłocznego potwierdzenia faktu ich otrzymania (odwrotnie faksem).

Wszelkich informacji i wyjaśnień dotyczących przetargu udzielią w godzinach od 8<sup>00</sup> – 14<sup>00</sup> pracownicy Zamawiającego:

- **w sprawach formalno-prawnych**

Kierownik Sekcji Administracyjno – Gospodarczej mgr Daniel Rębacz tel. 95 748 20 11 wew. \*1007

Sekcja Administracyjno-Gospodarcza

e-mail: [zampub@spzoz-miedzochod.com.pl](mailto:zampub@spzoz-miedzochod.com.pl)

- **w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia**

Pielęgniarka Naczelna mgr Cecylia Bartkowiak tel. 95 748 20 11 wew. \*1003

## IX WADIUM

Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

## X TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania z ofertą - **30 dni** (art. 85 ust.1 pkt 1 ustawy).

Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawcy o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt. 2 nie powoduje utraty wadium.

Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wnieścia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## XI OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę, pod rygorem nieważności, Wykonawcy składają w formie pisemnej.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim.
3. Oferta powinna posiadać spis treści oferty ( z podaniem stron, na których znajdują się poszczególne dokumenty).
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
7. Oferta powinna być napisana czytelnie – trwałą techniką – oraz musi być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Wszystkie załączniki do oferty muszą być podpisane przez Wykonawcę lub przez upoważnionego przedstawiciela.
8. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty.
9. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty, a także wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, były parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
10. Wykonawca winien zamieścić ofertę w wewnętrznej i zewnętrznej kopercie, które będą zaadresowane na Zamawiającego, na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, 64-400 Międzychód, ul. Szpitalna 10. Ponadto koperta wewnętrzna powinna posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ofertę złożoną po terminie oraz posiadać oznaczenie:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W  
MIĘDZYCHODZIE  
Ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód  
PRZETARG NIEOGRANICZONY NA  
„SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO  
JEDNORAZOWEGO UŻYTKU ORAZ MATERIAŁÓW Z WÓKNINY”  
NIE OTWIERAĆ PRZED 01.04.2011r. GODZ. 12:30**

11. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać złożoną ofertę.
12. Pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być przygotowane, opieczątowane i oznaczone zgodnie z postanowieniami pkt 9, a wewnętrzna i zewnętrzna koperta musi być dodatkowo oznaczona określeniami „zmiana” lub „wycofanie”
13. Koperty oznaczone dopiskiem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.
14. Koperty oznaczone dopiskiem „wycofanie” będą otwierane w pierwszej kolejności i po stwierdzeniu poprawności postępowania, koperty ofert wycofanych nie będą otwierane. Zwrot oferty wycofanej nastąpi po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

## XII MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie szpitala do dnia:

**01.04.2011r. do godz. 12<sup>00</sup>**

adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Międzychodzie  
ul. Szpitalna 10, 64-400 Międzychód**

1. Oferty można składać osobiście w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą za pokwitowaniem odbioru, na adres Zamawiającego podany powyżej w sposób opisany w dziale XI SIWZ. W przypadku przesłania oferty pocztą, za termin jej złożenia uznaje się datę i godzinę odbioru przesyłki przez Zamawiającego.
2. Wszystkie oferty złożone po podanym powyżej terminie zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

## XIII MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Oferty zostaną otwarte w dniu:

**01.04.2011r. do godz. 12:30**

w Sali Konferencyjnej w siedzibie Zamawiającego.

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający zgodnie z art. 86 ust. 3 przytoczonej na wstępie ustawy poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy tj. nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. Informacje, o których mowa w art. 86 ust 3 i 4 Zamawiający przekaże niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, **na ich wniosek** (przesłany pisemnie pocztą lub faksem).
5. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

## XIV KRYTERIA OCENY OFERTY ORAZ SPOSÓB OCENY OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem :

### CENA – 100 %

Wartość netto oferty z najniższą ceną podzielona zostanie przez wartość netto oferty rozpatrywanej. Uzyskany współczynnik pomnożony przez maksymalną możliwą do zdobycia liczbę punktów w niniejszym postępowaniu oraz przez 100% (kryterium ceny) da wartość punktową.

$$Ocena\ oferty = \frac{\text{Wartość netto oferty najniższej}}{\text{Wartość netto oferty badanej}} * 10\text{pkt} * \text{waga kryterium}$$

1. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym będą odbywały się w złotych polskich.
2. Cena oferty/wartość oferty musi być wyrażona cyfrowo i słownie z uwzględnieniem podatku VAT.
3. Cenę należy obliczyć zgodnie z Formularzem Asortymentowo-cenowym – załącznik nr 2 do SIWZ w następujący sposób:
  - a) Wykonawca określi wartość netto za przedmiot zamówienia,
  - b) Wykonawca poda stawkę VAT i obliczy wartość podatku,

- c) **Wykonawca obliczy wartość brutto oferty przez dodanie do wartości netto oferty wartość podatku VAT.**
4. Stawka podatku VAT winna być podana wg stawki zgodnej z przepisami obowiązującymi w tym zakresie na dzień złożenia oferty. Oferent winien uwzględnić zmianę stawki podatku VAT w okresie obowiązywania umowy.
5. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy zachowaniu matematycznej zasady zaokrąglania liczb
6. W cenach jednostkowych brutto muszą zawierać się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
7. W trakcie trwania umowy nie przewiduje się zmiany cen.

**Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która w sumie uzyska największą liczbę punktów.**

#### **XV WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XVI INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
  - a) Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
  - b) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - c) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne – jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, negocjacji bez ogłoszenia albo zapytania o cenę,
  - d) Terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.
2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
3. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty.
4. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem określonego w pkt. 3 terminu, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.
5. Podpisanie umowy nastąpi w siedzibie Zamawiającego. O terminie zawarcia umowy wybrany Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie.
6. Jeżeli zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający zgodnie z art. 23 ust. 4 ustawy będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, zamawiający zgodnie z art. 94 ust. 2 ustawy wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

#### **XVII WARUNKI UMOWY**

Warunki umowy określa Załącznik nr 7 do SIWZ.

#### **XVIII ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY, ZMIAN TREŚCI UMOWY NA PODSTAWIE ART. 144 USTAWY**

1. Zamawiający wymaga, aby wybrany wykonawca zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy (projekcie) stanowiącym załącznik Nr 7 do SIWZ.
2. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru dostawcy w następujących przypadkach na określonych warunkach:
  - 1) zmiana danych Wykonawcy lub Zamawiającego bez zmiany samych stron umowy (zmiana siedziby, adresu, nazwy, numeru rachunku bankowego, osób reprezentujących strony umowy) w przypadku zaistnienia wymienionych wyżej zmian po stronie stron umowy,
  - 2) zmiana przedstawicieli reprezentujących Zamawiającego lub Wykonawcę podczas realizacji umowy np. osoby upoważnionej ze strony Wykonawcy do wystawiania faktur w przypadkach:
    - a) śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych wymienionych wyżej osób,

- b) nie wywiązywania się wymienionych osób z obowiązków wynikających z umowy,  
c) jeżeli zmiana wymienionych wyżej osób okaże się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od stron (np. rezygnacja itp.).
- 3) W innych sytuacjach, których Zamawiający nie jest w stanie przewidzieć w chwili podpisania umowy, a zmiana ta jest korzystna dla Zamawiającego lub leży w interesie publicznym.

Zmiana umowy odbywa się na wniosek stron umowy i wymaga wykazania przez stronę występującą z wnioskiem o zmianę umowy wykazania okoliczności uprawniających do dokonania tej zmiany w szczególności wniosek winien zawierać: opis zmiany, uzasadnienie zmiany, czas wykonania zmiany; wpływ zmiany na termin zakończenia umowy; koszt zmiany i sposób jego obliczenia, wpływ zmiany na wysokość wynagrodzenia.

Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej i zgody zamawiającego w formie sporządzonego i podpisanego aneksu.

## **XIX ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Tryb środków odwoławczych regulują postanowienia ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych. *Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów niniejszej ustawy.*

### **Załączniki do SIWZ:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy

Załącznik nr 3 – Wykaz osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy i składania oświadczeń woli

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy pzp,

Załącznik nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy/Dostawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 2 ustawy pzp.

Załącznik nr 6 – Wzór wykazu wykonanych dostaw

Załącznik nr 7 – Projekt umowy

Załącznik nr 8 – Zasady BHP dla podwykonawców

Załącznik nr 9 – Zasady środowiskowe dla podwykonawców

.....  
(PODPIS OSOBY SPORZĄDZAJĄCEJ)

.....  
(PODPIS OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ MERYTORYCZNIE)

**ZATWIERDZAM**

.....  
(PODPIS DYREKTORA SPZOZ MIĘDZYCHÓD)

Międzychód, dnia 25.03.2011r.

**FORMULARZ OFERTOWY**

Przedmiot zamówienia	<b>Sukcesywna dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz materiałów z włókniny</b>				
Zamawiający	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie ul. Szpitalna 10 ; 64 – 400 Międzychód tel. 95 748 20 11 tel/fax 95-748 27 11</b>				
OFERENT pełna nazwa oferenta, adres, tel. , fax. NIP REGON	..... ..... ..... ..... / .....				
Oferowana cena za wykonanie całości dostawy ( wybranych pakietów )	Nr pakietu	Cena netto w zł.	% VAT	Cena brutto w zł.	Słownie cena brutto
	1.				
	2.				
	3.				
Termin realizacji zamówienia	Sukcesywna dostawa <b>do 31-03-2012r.</b> ,				
Okres związania ofertą	<b>30 dni</b> – licząc od daty upływu terminu składania ofert .				
Termin płatności	<b>30 dni</b> – od dnia wystawienia faktury				
Dostawy cząstkowe wykonamy w:	.....godzinach/dniach licząc od dnia pisemnego złożenia zamówienia.				
Umowa	Zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.				

Oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyliśmy konieczne informacje co do przygotowania oferty,
- uważamy się za związanych z ofertą na czas wskazany w siwz.
- zawarte w specyfikacji istotne warunki zamówienia oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i terminie wskazanym przez zamawiającego,
- przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać samodzielnie,
- na osobę upoważnioną do kontaktów z zamawiającym w sprawie złożonej oferty wyznaczamy:  
.....
- w przypadku wyboru naszej oferty osobami uprawnionymi do podpisywania umowy są:
  1. ....
  2. ....

Ponadto oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż podane ilości asortymentu w pakietach są ilościami szacunkowymi. W przypadku zakupu mniejszych ilości od podanych w pakiecie nie będę rościł prawa do konieczności wykup pozostałej części.

W przypadku wyboru Naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zapoznania się i podpisania obowiązujących w SPZOZ Międzychód:

- zasad środowiskowych dla podwykonawców (w załączeniu),
  - zasad BHP dla podwykonawców ( w załączeniu),
- przed udzieleniem przedmiotowego zamówienia.

Na .....kolejno ponumerowanych stronach składam całość oferty.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis osoby uprawnionej

.....  
pieczęć Wykonawcy / Wykonawców

**WYKAZ OSÓB UPRAWNIONYCH DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY  
I SKŁADANIA OŚWIADCZEŃ WOLI**

Osobami, które mogą reprezentować firmę i składać oświadczenia woli są\*:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

....., dnia .....2011 r.

.....  
*podpis Wykonawcy / Wykonawców lub osób upoważnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

**\* UWAGA!!!**

1. W przypadku łącznej reprezentacji prosimy o podanie imion i nazwisk w jednej pozycji. Natomiast w przypadku samodzielnej reprezentacji w oddzielnych pozycjach (**Należy pamiętać o dołączeniu pełnomocnictw do reprezentowania wykonawcy, w przypadku gdy nie wynika ono z innych dokumentów załączonych do oferty**).
2. W przypadku spółki cywilnej, spółkę reprezentują zawsze wszyscy wspólnicy, chyba, że **wszyscy wspólnicy** udziela pełnomocnictwa do reprezentowania Spółki osobie trzeciej, wówczas do niniejszego wykazu konieczne jest załączenie tegoż pełnomocnictwa.

**Do oferty wykonawca zobowiązany jest dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię pełnomocnictwa poświadczoną za zgodność z oryginałem przez notariusza.**

**OŚWIADCZENIE**  
**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11. ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2007r. nr 223 poz.1655 z póź. zm.)

**„SUKCESYWNA DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO  
UŻYTKU ORAZ MATERIAŁÓW Z WŁÓKNINY”**

**oświadczamy**, że reprezentowana przez nas Firma :

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer NIP .....

Nr Regon

.....

Tel.....

Fax.....

**spełnia** warunki określone w art. 22, ust. 1, pkt.1 - 4 wyżej cytowanej ustawy Prawa Zamówień Publicznych tj. w zakresie:

- Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- Posiadania wiedzy i doświadczenia
- Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- Znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej

Miejscowość: .....

Data: .....

.....  
pieczęćka imienna i podpis osoby upoważnionej

**UWAGA:**

1. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.*
2. *Wskazać pełnomocnika do reprezentowania wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne.*

**OŚWIADCZENIE**  
**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania przetargowego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11. ust. 8 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2007r. nr 223 poz.1655 z póź. zm.)

**„SUKCESYWNA DOSTAWA DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO  
UŻYTKU ORAZ MATERIAŁÓW Z WŁÓKNINY”**

**oświadczamy**, że reprezentowana przez nas Firma :

Nazwa Wykonawcy:

.....

.....

Adres Wykonawcy:

.....

Numer NIP .....

Nr Regon

.....

Tel.....

Fax.....

**nie podlega** wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 wyżej cytowanej ustawy Prawa Zamówień Publicznych.

Miejscowość: .....

Data: .....

.....  
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**UWAGA:**

1. *W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne – powyższe oświadczenie składa każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie publiczne.*

**WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW**

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

L.p.	Rodzaj Zamówienia	Całkowita Wartość umowy	Termin Realizacji od – do ....	Nazwa Zlecającego
1.				
2.				

**\*\*\* do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające, że ujęte w wykazie dostawy zostały wykonane z należytą starannością.**

.....

podpis upoważnionego  
przedstawiciela Wykonawcy

**/ PROJEKT /**  
**UMOWA DOSTAWY NR ...../2011/D**  
**zawarta w dniu ..... w Międzychodzie**

pomiędzy

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
**w MIĘDZYCHODZIE**

ul. Szpitalna 10 ; 64 – 400 Międzychód  
 NIP 595-13-40-382 Regon 000310249

zwanym w treści umowy KUPUJĄCYM, reprezentowanym przez:

1. DYREKTOR - lek.med. Bogdan STRUK

a

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

zwanym w treści umowy DOSTAWCĄ, reprezentowanym przez:

1. ....

Stosownie do dokonanego przez KUPUJĄCEGO na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawa Zamówień Publicznych, w trybie przetargu nieograniczonego wyboru oferty DOSTAWCY, strony zawarły umowę następującej treści:

**§ 1**  
**PRZEDMIOT UMOWY**

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego Dostawca zobowiązuje się do sukcesywnej dostawy przedmiotu zamówienia zgodnie z ofertą przetargową na zadanie(a) nr .....
2. Szczegółowy asortyment, ilość oraz ceny określa załącznik nr 2 stanowiący integralną część umowy.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć zgodnie z załącznikiem nr 2 towary odpowiadające wymogom stawianym w SIWZ.

**§ 2**  
**CENA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Zgodnie z FORMULARZEM OFERTOWYM stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz Formularzem Asortymentowo – Cenowym ( załącznik nr 2 do niniejszej umowy) za dostarczone artykuły medyczne Kupujący zapłaci łączną kwotę brutto ....., (słownie: .....)  
 W cenach jednostkowych brutto zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą artykułów medycznych (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłata wynikająca z polskiego prawa celnego i podatkowego, itp.)
2. Zmiana cen - w formie pisemnego aneksu – może nastąpić tylko na skutek zmiany cen producenta, zmiany cen urzędowych, zmiany kursu walut, zmiany stawek podatku i cła – proporcjonalnie do wysokości tych zmian bez zmiany wysokości przysługującej Dostawcy marży tj. każdorazowo udzielonym rabatem przetargowym od aktualnych cen hurtowych netto. Dostawca zobowiązany jest do udokumentowania podwyżki cen, dołączając odpowiedni dokument do wystawionej faktury.
3. Obniżenie ceny jednostkowej towaru nie wymaga formy pisemnej.
4. W przypadku zmiany cen brutto spowodowanej zmianą stawki VAT bądź wprowadzeniem podatku importowanego dopuszcza się zmiany ceny w formie aneksu do umowy.

**§ 3**  
**TERMIN I WARUNKI DOSTAWY**

1. Termin całkowitej realizacji zamówienia strony określają na dzień **31 marca 2012r.** Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu umowy, na podstawie składanych przez Kupującego zamówień ilościowo – asortymentowych w ciągu ..... dni licząc od dnia otrzymania telefonicznego lub pisemnego zamówienia.
2. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem firmy kurierskiej bezpośrednio do APTEKI SZPITALNEJ w Międzychodzie ul. Szpitalna 10, od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30.
3. Za datę i miejsce dostawy uważa się wydanie towaru osobie upoważnionej do odbioru tegoż towaru.

4. Badanie towaru musi być poprzedzone badaniem ilościowo – asortymentowym, którego dokona osoba wymieniony w ust.3
5. Towar dostarczony w uzgodnionych opakowaniach powinien mieć na opakowaniu oznaczenie fabryczne, tzn. rodzaj, nazwę wyrobu, ilość, data produkcji, nazwa i adres producenta oraz datę ważności przy czym data ta nie może być krótsza niż 12 miesięcy.
6. Kupujący zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości przedmiotowych środków oraz cykliczności dostaw.
7. Dostawca przyjmuje do wiadomości, iż podane ilości w zadaniach to ilości szacunkowe. W przypadku zakupu mniejszej ilości Dostawca nie będzie rościł prawa do konieczności wykupienia pozostałej części danego asortymentu. Natomiast w przypadku przekroczenia ilości podanych w pakietach, dostawa asortymentu będzie odbywała się na warunkach zawartych w ofercie.
8. Dostawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość dostarczonego asortymentu. W przypadku stwierdzenia jego wady po zastosowaniu Dostawca zobowiązany jest do pokrycia wszelkich roszczeń pacjenta i Kupującego.
9. W przypadku trzech wadliwych dostaw Kupujący zastrzega sobie możliwość rozwiązania przedmiotowej umowy. Poprzez wadliwą dostawę Kupujący rozumie nieterminową oraz niekompletną dostawę do miejsca wskazanego w §3 pkt.2 niniejszej umowy.

#### § 4

#### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Przy dostawach partiami, Kupujący zobowiązuje się zapłacić Dostawcy za każdą dostarczoną partię według cen podanych zgodnie z § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Przy każdorazowej dostawie Dostawca dostarcza będzie oryginał faktury VAT.
3. Faktura potwierdzona przez pracownika apteki będzie podstawą do regulowania należności przelewem na konto Dostawcy w terminie ..... dni licząc od dnia przyjęcia dostawy i podpisania faktury.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności Kupujący zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
5. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym bank obciąży konto Kupującego.
6. Jeżeli należności nie zostaną uregulowane w ustalonym terminie Dostawca może naliczyć ustawowe odsetki, natomiast nie może dokonać cesji wierzytelności bez zgody Kupującego.
7. Koszty bankowe powstałe w Banku Dostawcy pokrywa Dostawca natomiast powstałe w Banku Kupującego pokrywa Kupujący.

#### § 5

#### GWARANCJE

1. Dostawca gwarantuje, że będzie dostarczał artykuły medyczne w ilościach wynikających z przesyłanych zamówień o najwyższej jakości, zarówno pod względem norm jakościowych jak i odpowiednim terminem ważności, zapewniającym bezpieczne zużycie dostarczonych produktów. Przedmiot umowy oznaczony będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wszelkie reklamacje zarówno ilościowe jak i jakościowe zgłaszane będą w ciągu 48 godzin po dostawie. Wyroby o nie pełnej jakości będą wymieniane przez Dostawcę w ciągu kolejnych 2 dni roboczych od momentu otrzymania zgłoszenia o wadzie. Jednocześnie Dostawca pisemnie potwierdza przyjęcie zgłoszenia.
3. Dostarczenie nowego towaru nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.
4. Dostawca upoważni swojego pracownika do stałych kontaktów z Apteką, do przyjmowania zamówień, nadzorowania dostaw i przyjmowania reklamacji itp.

#### § 6

#### KARY UMOWNE

1. Obciążające Dostawcę:
  - A) W przypadku opóźnienia terminu dostawy zamówionego asortymentu z przyczyn powstałych po stronie Dostawcy – Dostawcy mogą zostać naliczone kary – za każdy dzień zwłoki od przekazanego zamówienia po **10%** wartości nie zrealizowanej w terminie dostawy.
  - B) W przypadku opóźnienia dostawy powyżej **1** dnia od terminu wyznaczonego w § 3 ust. 1 Kupujący zastrzega sobie prawo żądania odszkodowania za poniesione straty.
  - C) W razie trzykrotnego opóźnienia dostawy lub gdy jednorazowe opóźnienie dostawy będzie powyżej 10 dni (dotyczy to również pojedynczych pozycji asortymentu) Kupujący zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy z winy Dostawcy.
  - D) W przypadku odstąpienia od umowy z winy Dostawcy, zapłaci on Kupującemu karę umowną w wysokości 8 % wartości netto niezrealizowanej części umowy.
2. Obciążające Kupującego :
  - A) W przypadku przekroczenia terminu płatności podanym w § 4 pkt 3 niniejszej umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, po wyczerpaniu postępowania jak w § 4 pkt 4
  - B) Odsetki naliczane będą od dnia następnego, którego miała nastąpić zapłata.
3. Dostawca zobowiązuje się do nie dochodzenia wszelkich roszczeń odszkodowawczych z tytułu niewykorzystania w trakcie trwania umowy pełnej ilości przedmiotu zamówienia.

**§ 7**  
**ARBITRAŻ**

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników a następnie członków dyrekcji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do sądu właściwego dla siedziby Kupującego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 8**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa niniejsza została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego.
2. Nie dopuszcza się wprowadzania zmian do niniejszej umowy chyba, że zachodzą okoliczności, o których mowa jest w art. 144 Prawa Zamówień Publicznych.
3. Kupujący dopuszcza możliwość odstąpienia od umowy w trybie art. 145 Prawa Zamówień Publicznych - w tym przypadku nie mają zastosowania postanowienia o karze umownej, a zatem Dostawca nie może żądać odszkodowania.
4. Wszelkie zmiany dotyczące ustaleń zawartych w niniejszej umowie wymagają każdorazowo formy pisemnej.
5. Aneksy do niniejszej umowy ważne będą wówczas, gdy zostaną podpisane przez obie strony.
6. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki :
  - Formularz ofertowy – załącznik nr **1**
  - Formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr **2**
7. Umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia jej **zawarcia** do dnia **31 marca 2012r.**
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
9. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.

**DOSTAWCA:**

**KUPUJĄCY:**



## ZASADY BHP DLA PODWYKONAWCÓW


**BD-002**

1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania bezpieczeństwem i higieny pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z SPZOZ Międzychód umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie Zakładu,
  - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
  
2. Usługodawca musi:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych z wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Pracownika ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
  
3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
  
4. Dopuszczyć Pracownika ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy.
  
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach bezpieczeństwa i higieny pracy należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Podpis Zleceniobiorcy

.....

Międzychód, dnia .....

	<b>ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA PODWYKONAWCÓW</b>	<b>ED-002</b>
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001, a w szczególności: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z SPZOZ Międzychód umowy,</li> <li>➤ zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez SPZOZ Międzychód,</li> <li>➤ minimalizować ilość powstających odpadów,</li> <li>➤ zabierać z terenu Zakładu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,</li> <li>➤ zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych.</li> </ul> </li> <li>2. Usługodawcy nie wolno: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ wwozić na teren SPZOZ Międzychód jakichkolwiek odpadów,</li> <li>➤ składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Pełnomocnikiem Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania,</li> <li>➤ myć pojazdów i sprzętu,</li> <li>➤ spalać odpadów,</li> <li>➤ wylewać jakichkolwiek substancji do gleby lub kanalizacji.</li> </ul> </li> <li>3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.</li> <li>4. Dopuszczyć Pracownika ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.</li> <li>5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.</li> </ol> <p style="text-align: right;">Podpis Zleceniobiorcy .....</p> <p>Międzychód, dnia .....</p>		