

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POWIATOWA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO**

ul. Lesznowska 20A, 05 – 870 Błonie
tel: (0-22)725-40-71 fax: (0-22) 725-24-95

RM/ZP/3/12

Błonie, dnia 23.07.2012 r.

S P E C Y F I K A C J A
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych na:

**SUKCESYWNE DOSTAWY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH
I PRODUKTÓW LECZNICZYCH:**

- Zadanie 1. Kompresy niejałowe
- Zadanie 2. Paski i przylepce
- Zadanie 3. Rękawy opatrunkowe siatkowe
- Zadanie 4. Opaski dziane
- Zadanie 5. Opaski elastyczne
- Zadanie 6. Lignina, chusty
- Zadanie 7. Gaziki jałowe i gaza
- Zadanie 8. Jednorazowy zestaw oparzeniowy
- Zadanie 9. Jednorazowy zestaw porodowy
- Zadanie 10. Amputki
- Zadanie 11. Płyny infuzyjne
- Zadanie 12. Tabletki
- Zadanie 13. Leki różne
- Zadanie 14. Narkotyki
- Zadanie 15. Leki psychotropowe

Rozdział I
INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

Zamawiającym jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego - Zachodniego, z siedzibą w Błoniu, ul. Lesznowska 20A.

Tel: / 0-22/ 725 – 40 - 71 Fax: / 0-22/ 725 – 24 - 95 www.pwz.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I WARTOŚĆ ZAMÓWIENIA

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „Postępowaniem” - prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp”.

Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem: **RM/ZP/3/12**. Wykonawcy zobowiązani są do powoływania się na wyżej podane oznaczenie we wszelkich kontaktach z Zamawiającym. Niniejsza Specyfikacja istotnych warunków zamówienia dalej będzie zwana „SIWZ”.

III. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, RÓWNOWAŻNE, UZUPEŁNIAJĄCE

1. Każdy wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych w rozumieniu art.2 pkt 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających lub zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

IV. FORMA PRZEKAZYWANIA INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Zamawiający prowadzi Postępowanie w języku polskim.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem z zastrzeżeniem pkt. 3.
3. Forma pisemna pod rygorem nieważności zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
4. Wykonawca potwierdza niezwłocznie fakt otrzymania faksem oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji poprzez podpisanie pierwszej strony dokumentu i jej odesłanie na faks Zamawiającego.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle potwierdzenia otrzymania ww. dokumentu, pismo pozostanie w aktach Postępowania z mocą doręczenia.
6. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający odpowie udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Wnioski, które wpłyną po wyżej określonym terminie Zamawiający może pozostawić bez rozpoznania.
7. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.
8. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść niniejszej SIWZ. W przypadku gdy w wyniku zmiany treści SIWZ niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

V. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Agnieszka Sztorc

Godziny pracy: 8.00 – 15.00 tel.: 0 22 725 – 40 – 71 kom. 504 – 253 – 164

fax: 0 22 725 – 24 – 95 e-mail: zamowieniapubliczne.blonie@interia.pl

Zamawiający udziela odpowiedzi wyłącznie na pytania przesłane faxem, pocztą elektroniczną bądź listownie.

VI. PODWYKONAWCY

Zamawiający nie dopuszcza powierzenia wykonania zamówienia podwykonawcom.

Rozdział II

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych i produktów leczniczych, szczegółowo opisane w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do SIWZ.

Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedyncze zadanie, jak i na kilka zadań lub na całość przedmiotu zamówienia.

1. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia:

Zadanie 1. Kompresy niejałowe

Zadanie 2. Paski i przylepce

Zadanie 3. Rękawy opatrunkowe siatkowe

Zadanie 4. Opaski dziane

Zadanie 5. Opaski elastyczne

Zadanie 6. Lignina, chusty

Zadanie 7. Gaziki jałowe i gaza

Zadanie 8. Jednorazowy zestaw oparzeniowy

Zadanie 9. Jednorazowy zestaw porodowy

Zadanie 10. Ampułki

Zadanie 11. Płyny infuzyjne

Zadanie 12. Tabletki

Zadanie 13. Leki różne

Zadanie 14. Narkotyki

Zadanie 15. Leki psychotropowe

2. Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w załączniku nr 2.

3. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 m-cy.

4. Opis właściwości, zasad bezpieczeństwa użytkowania, terminy ważności oraz numer świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

5. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn.zm.).

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

12 miesięcy od daty podpisania umowy

Rozdział III

WYSOKOŚĆ I ZASADY WNIESIENIA WADIUM

I. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział IV

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OFERTA ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCY

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności jeżeli przepisy nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie tj.:
 - 2.1. wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonują, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy materiałów opatrunkowych lub produktów leczniczych o wartości co najmniej 10 000 PLN brutto każda;
- 3) dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- 4) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania zgodnie z art. 24 ust.1 ustawy Pzp.

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

Zamawiający oceni, czy wykonawca spełnia warunki, o których mowa w Rozdziale IV SIWZ na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, określonych powyżej oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów żądanych przez Zamawiającego potwierdzających spełnienie tych warunków.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana w oparciu o zasadę: wykonawca „spełnia” albo „nie spełnia” poszczególnego warunku udziału w postępowaniu.

II. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- a) treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji i zostać sporządzona wg formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji;
- b) oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- c) oferta i załączone do niej oświadczenia i dokumenty, wymagane przez Zamawiającego, sporządzone przez Wykonawcę muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony (w sposób umożliwiający identyfikację osoby) przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy;
- d) poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, paraflowane własnoręcznie przez osobę (-y) podpisującą(-e) ofertę,

2. Zaleca się, aby:

- a) każda strona oferty była paraflowana przez osobę podpisującą ofertę.
- b) wszystkie strony oferty wraz z załącznikami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały,
- c) materiały nie wymagane przez Zamawiającego, tj. nie stanowiące oferty (druki i foldery reklamowe) były wyraźnie oznaczone i oddzielone od oferty,
- d) osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętą imienną.

3. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t. jedn. Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje.

Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje.

Nie podlegają zastrzeżeniu informacje obejmujące: nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca składa wraz z ofertą następujące dokumenty i oświadczenia:

1.1. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- 1) oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ;
- 2) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp;
- 3) aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego;
- 4) w celu potwierdzenia opisanego przez Zamawiającego warunku posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą: wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw materiałów opatrunkowych lub produktów leczniczych o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

1.2. Oświadczenia lub dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego dla przedmiotu zamówienia:

- 1) wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy),
- 2) aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679). **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą.**

1.3. Inne wymagane oświadczenia i dokumenty:

- 1) w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie;
- 2) w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu, stosownie do art.23 ust.2 ustawy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

2. Wykonawcy zagraniczni

2.1. Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w pkt 1.1.:

- 1) **ppkt 2)** – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2. Jeżeli miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w pkt 2.1. wykonawca składa dokument zawierający

oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

3. Wykonawcy z osobami zarządzającymi mającymi miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1-5 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

IV. ZASADY UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WYKONAWCÓW WYSTĘPUJĄCYCH WSPÓLNIE

1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Wykonawcy, o których mowa w pkt 1, składają jedną ofertę, zachowując stosowne przepisy ustawy Pzp.
3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia załączają dokumenty, o których mowa w pkt. III. 1.1 ppkt. 2) dla każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna. Dokument wymieniony w pkt. III 1.1. ppkt 1 powinien zostać złożony dla każdego z wykonawców łącznie ubiegających się o udzielenie zamówienia z osobna, z tym że dopuszcza się złożenie oświadczenia w imieniu każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przez pełnomocnika wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia na jednym dokumencie.

V. FORMA DOKUMENTÓW

1. Wymagane dokumenty powinny być złożone **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania wykonawcy, poza przypadkami wyraźnie wskazanymi w SIWZ.**

Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym pełnomocnictwie, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

2. **W przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez wykonawcę zagranicznego) niezbędne jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.**
3. Jeżeli złożone kserokopie dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości, co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

VI. OPAKOWANIE OFERTY

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

**Przetarg nieograniczony na dostawy materiałów opatrunkowych
i produktów leczniczych**

Nie otwierać przed 30.07.2012 r. godz. 12:00

Liczba stron (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

i zaadresowana na adres Zamawiającego

Rozdział V
OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Cena oferty musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT).
2. Wykonawca zobowiązany jest podać cenę oferty w sposób określony w Ofercie części V - "Cena oferty dla przedmiotu zamówienia".
3. Stawka podatku VAT jest określana zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2011 Nr 177 poz. 1054 j.t. z późn. zm).
4. Wszystkie wartości powinny być podane w złotych polskich. Cena oferty powinna być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Ceny podane w ofercie powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą oraz wykonaniem przez wykonawcę wszystkich zobowiązań wynikających z umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, ubezpieczeniem, opakowaniem oraz uwzględniać inne opłaty i podatki, a także ewentualne upusty i rabaty.

Rozdział VI
INFORMACJE O MIEJSCU I TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 30.07.2012 r. do godz. 11:45 w siedzibie Zamawiającego w Błoniu przy ul. Lesznowskiej 20A, Budynek Główny, pok. 8**, który jest otwarty dla wykonawców w dni powszednie w godzinach od **8.00 do 15.00**.
2. Na swoje życzenie wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Oferta powinna być opisana w sposób przedstawiony w rozdziale IV ust. VI (Opakowanie oferty) SIWZ.
4. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania po upływie terminu na wniesienie protestu.
5. Oferty przesłane faxem nie będą rozpatrywane.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu upływu terminu składania ofert, tj. **30.07.2012 r.** w siedzibie Zamawiającego w świetlicy **o godzinie 12:00**.

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, cenę oferty, a także termin wykonania, okres gwarancji oraz warunki płatności, jeżeli ich podanie w ofercie było wymagane.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.

2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA” i zostanie podany numer wpływu z potwierdzenia, o którym mowa w podrozdziale I pkt 3 niniejszego Rozdziału.

Rozdział VII

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

1. Zamawiający dokona oceny ofert nie podlegających odrzuceniu według kryterium ceny.
2. W przypadku stwierdzenia w ofercie oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je w tekście oferty niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych, będzie podlegała odrzuceniu.

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium wyboru	Znaczenie
Cena oferty	100 %

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

Oferta z najniższą ceną, otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów według poniższego wzoru:

1) algorytm oceny kryterium **cena oferty**:

$$Wp (C) = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

Cena min.– najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert.

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Wykonawcę zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

W toku badania i oceny ofert zamawiający może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Rozdział VIII

WZÓR UMOWY

Zamawiający wymaga aby wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zawarł z nim, umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ.

Rozdział IX
POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

1. Wykonawcom, a także innym osobom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.
2. Od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy Pzp, przysługuje odwołanie.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - odrzucenia oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno:
 - wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego,
 - zawierać związane przytoczenie zarzutów,
 - określać żądanie Odwołującego,
 - zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
5. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie.
6. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Rozdział X
FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

I. INFORMACJA O WYBORZE OFERTY

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

- 1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy), 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 łączną punktację,
- 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

II. AUKcja ELEKTRONICZNA

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

III. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy wykonawcy, którego oferta została wybrana w zawiadomieniu o wyborze oferty.
2. Umowa zostanie zawarta w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Pzp albo 10 dni jeżeli zawiadomienie to zostało przekazane w inny sposób, albo w krótszym terminie, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta lub nie odrzucono żadnej oferty oraz nie wykluczono żadnego wykonawcy.
3. Jeżeli zostanie wybrana oferta wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wykonawcy zobowiązani są dostarczyć Zamawiającemu w terminie przez niego wyznaczonym umowę regulującą ich współpracę.

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SPECYFIKACJI

Wymienione poniżej załączniki stanowią integralną część niniejszej Specyfikacji:

zał. nr 1 - druk oferty

zał. nr 2 - formularz cenowy (opis przedmiotu zamówienia)

zał. nr 3 - oświadczenia potwierdzającego spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I niniejszej SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp

zał. nr 4 - wzór wykazu dostaw

zał. nr 5 - wzór umowy.

AKCEPTACJA CZŁONKÓW KOMISJI:

Przewodniczący komisji – Marek Niemirski

Sekretarz komisji – Agnieszka Sztorc

Członek komisji – Elżbieta Ziemecka

Członek komisji – Janina Ksit

Członek komisji – Joanna Bruśnicka

*Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia
zatwierdził w dniu 23.07.2012 r. :*

DYREKTOR

.....
pieczętka firmowa

OFERTA

I. Dane wykonawcy:

1. Pełna nazwa
2. Adres
.....
3. Województwo.....
4. Numer telefonu i faksu.....
5. Adres e-mail:.....

II. Przedmiot oferty:

Oferta dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych ogłoszonego przez:

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
POWIATOWA STACJA RATOWNICTWA MEDYCZNEGO
POWIATU WARSZAWSKIEGO ZACHODNIEGO
UL. LESZNOWSKA 20A, 05 – 870 BŁONIE

na

SUKCESYWNE DOSTAWY MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH I PRODUKTÓW LECZNICZYCH:

- Zadanie 1. Kompresy niejałowe**
- Zadanie 2. Paski i przylepce**
- Zadanie 3. Rękawy opatrunkowe siatkowe**
- Zadanie 4. Opaski dziane**
- Zadanie 5. Opaski elastyczne**
- Zadanie 6. Lignina, chusty**
- Zadanie 7. Gaziki jałowe i gaza**
- Zadanie 8. Jednorazowy zestaw oparzeniowy**
- Zadanie 9. Jednorazowy zestaw porodowy**
- Zadanie 10. Ampułki**
- Zadanie 11. Płyny infuzyjne**
- Zadanie 12. Tabletki**
- Zadanie 13. Leki różne**
- Zadanie 14. Narkotyki**
- Zadanie 15. Leki psychotropowe**

III. Potwierdzenie spełnienia wymagań formalno - prawnych

Oświadczenia i dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

- | | | |
|---|--------------------|----------|
| 1. oświadczenie potwierdzające spełnianie przez wykonawcę warunków określonych w Rozdziale IV pkt. I SIWZ wraz z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ | Załącznik nr. | str..... |
| 2. aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp | Załącznik nr. | str..... |
| 3. aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego | Załącznik nr. | str..... |
| 4. w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy | Załącznik nr. | str..... |
| 5. dokumenty wymienione w rozdziale IV SIWZ ust. III pkt. 2 dla wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej | Załącznik nr. | str..... |
| 6. wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwóch) dostaw materiałów opatrunkowych lub produktów leczniczych o wartości co najmniej 10 000 PLN brutto każda, z podaniem ich wartości, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie | Załącznik nr. | str..... |
| 7. aktualne świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności lub oznaczone znakiem zgodności lub znakiem zgodności CE (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych - Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679). Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą | Załącznik nr. | str..... |
| 8. w przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu | Załącznik nr. | str..... |
| 9. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 do siwz - Opis przedmiotu zamówienia (formularz cenowy) | Załącznik nr. | str..... |

IV. Cena oferty dla przedmiotu zamówienia

Niniejszym wykonawca oferuje wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i jej załącznikach, w szczególności w załączonym do niej wzorze umowy, za cenę:

Nr zad	PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA	Wartość netto w PLN	Stawka(i) i wartość(ci) podatku VAT	Wartość brutto w PLN
1	Kompresy niejałowe			
2	Paski i przylepce			
3	Rękawy opatrunkowe siatkowe			
4	Opaski dziane			
5	Opaski elastyczne			
6	Lignina, chusty			
7	Gaziki jałowe i gaza			
8	Jednorazowy zestaw oparzeniowy			
9	Jednorazowy zestaw porodowy			
10	Ampułki			
11	Płyny infuzyjne			
12	Tabletki			
13	Leki różne			
14	Narkotyki			
15	Leki psychotropowe			
RAZEM:				

* W przypadku nie oferowania danego zadania wykonawca wpisuje słowo „nie dotyczy”.

V. Potwierdzenie przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń, zawartych w załączonym wzorze umowy

Niniejszym wykonawca przyjmuje do wiadomości i wyraża zgodę na warunki i ustalenia, zawarte we wzorze umowy załączonym do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

VI. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosi do niej żadnych uwag oraz zobowiązuje się zawrzeć umowę w terminie oraz miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w przypadku wyboru oferty wykonawcy jako najkorzystniejszej.

OFERTA z załącznikami zawiera łącznie: ponumerowanych stron.

.

podpis osoby uprawnionej

FORMULARZ CENOWY

(OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

ZADANIE 1. KOMPRESY NIEJAŁOWE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Kompresy z gazy 13- nitkowej, niejałowe, 8 warstw 5cm x 5cm; op. a`100 szt.	op.	1 500					
2	Kompresy z gazy 13- nitkowej, niejałowe, 8 warstw; 7,5 cm x 7,5 cm; op. a`100 szt.	op.	1 000					
3	Kompresy z gazy 13- nitkowej, niejałowe 8 warstw; 10 cm x 10 cm; op. a`100 szt.	op.	1 000					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 2. PASKI I PRZYLEPCE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Paski sterylne do zamykania ran 6mm x 75mm lub 6mm x 76mm	szt.	100					
2	Przylepiec na tkaninie; 1,25 cm x 5m	szt.	1 000					
3	Przylepiec na tkaninie; 2,5 cm x 5m	szt.	2 000					
4	Przylepiec na włókninie hipoalergiczny 2,5 cm x 5m	szt.	800					
5	Przylepiec z opatrunkiem na tkaninie; 6 cm	metr bieżący	60					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 3. RĘKAWY OPATRUNKOWE SIATKOWE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Rękaw opatrunkowy siatkowy ręka (w stanie luźnym)	metr bieżący	300					
2	Rękaw opatrunkowy siatkowy noga (w stanie luźnym)	metr bieżący	3 000					
3	Rękaw opatrunkowy siatkowy głowa (w stanie luźnym)	metr bieżący	3 000					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 4. OPASKI DZIANE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag.	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opaska dziana pakowana pojedynczo 4m x 5 cm	szt.	1 000					
2	Opaska dziana pakowana pojedynczo 4m x 10 cm	szt.	15 000					
3	Opaska dziana pakowana pojedynczo 4m x 15 cm	szt.	15 000					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 5. OPASKI ELASTYCZNE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 8 cm x 4 m	szt.	200					
2	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 10 cm x 4 m	szt.	200					
3	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 12 cm x 4 m	szt.	200					
4	Opaska elastyczna, tkana, z zapinką, pakowana pojedynczo; 15 cm x 4 m	szt.	200					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 6. LIGNINA, CHUSTY

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Lignina w arkuszach a' 1 kg	op.	100					
2	Chusta trójkątna a' 1 szt.	szt.	1 000					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 7. GAZIKI JAŁOWE I GAZA

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Gaza jałowa 1m x 1m ² ; 13 - nitkowa	szt.	5 000					
2	Gaza jałowa ½ m ² ; 13 - nitkowa	szt.	15 000					
3	Gaza jałowa ¼ m ² ; 13 - nitkowa	szt.	20 000					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 8. JEDNORAZOWY ZESTAW OPARZENIOWY

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Opatrunki hydrożelowe na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej; * nie wymagające wcześniejszego schładzania bieżącą wodą oparzonego miejsca; * w formie półpłynnej, hydrożel naniesiony na bazowy materiał opatrunkowy; * o silnym działaniu schładzającym; * zmniejszające odczucie bólowe u poszkodowanego; * nie podrażniające skóry i oczu; * sterylne; nietoksyczne; * nie zamazujące obrazu rany i nie przywierające do rany; * opatrunek min. 20cm x min. 20cm; * okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.	szt.	100					
2	Opatrunki hydrożelowe na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej; * nie wymagające wcześniejszego schładzania bieżącą wodą oparzonego miejsca; * w formie półpłynnej, hydrożel naniesiony na bazowy materiał opatrunkowy; * o silnym działaniu schładzającym; * zmniejszające odczucie bólowe u poszkodowanego; * nie podrażniające skóry i oczu; * sterylne; nietoksyczne; * nie zamazujące obrazu rany i nie przywierające do rany; * opatrunek min. 40cm x min. 60cm; * okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.	szt.	200					

3	Hydrożel w formie półpłynnej, w butelce min. 125 ml na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej; * do nanoszenia na bazowy materiał opatrunkowy; * o silnym działaniu schładzającym; * zmniejszający odczucie bólowe u poszkodowanego; * nie podrażniający skóry i oczu; * sterylne; nietoksyczne; * nie zamazujący obrazu rany i nie przywierające do rany; * okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.	szt.	20					
4	Opatrunki twarzowe hydrożelowe na oparzenia do stosowania w pomocy doraźnej poza szpitalnej; * nie wymagające wcześniejszego schładzania bieżącą wodą oparzonego miejsca; * w formie półpłynnej, hydrożel naniesiony na bazowy materiał opatrunkowy; * o silnym działaniu schładzającym; * zmniejszające odczucie bólowe u poszkodowanego; * nie podrażniające skóry i oczu; * sterylne; nietoksyczne; * nie zamazujące obrazu rany i nie przywierające do rany; * opatrunek min. 40cm x min. 60cm; * okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata.	szt.	100					
			Razem:			XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 9. JEDNORAZOWY ZESTAW PORODOWY

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 4 x 5)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 6 x 7)	Wartość brutto (obliczyć: 6 + 8)
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Jednorazowy zestaw przeznaczony do zabezpieczenia porodu w warunkach poza szpitalnych, zawierający opis zawartości w języku polskim, poszczególne pakiety zestawu pakowane sterylne, okres przydatności do użycia nie mniej niż 3 lata. Zestaw podzielony na niezależne pakiety do użycia w odpowiedniej fazie porodu. Wymagany skład zestawu: <u>pakiet wykorzystywany przed porodem:</u> * min. 2 pary rękawiczek * min. 1 sterylne podkład * min 1 sterylna serwetka wierzchnia * min. 1 sterylne ręczniki do rąk <u>pakiet wykorzystywany w czasie porodu:</u> * min. 4 sterylne tampony * min. 1 sterylna gruszka * min 4 sterylne klemy pępowinowe * min. 1 sterylne nożyczki <u>pakiet wykorzystywany po porodzie:</u> * min. 1 sterylna wyściółka * min. 2 rękawiczki antyseptyczne * min 1 kocyk dla noworodka * min. 1 plastikowa torba na łożysko	zest.	50					
Razem:						XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 10. AMPUŁKI

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa leku równoważnego*	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Adrenalina 0.1% x10 amp		op	100					
2	Atropina 1mg x 10 amp		op	40					
3	Betaloc 1mg/ml x 5 amp		op	50					
4	Buscolizyna 20 mg/ml x 10 amp.		op	100					
5	Calcium 10%/10ml x 10amp		op	20					
6	Chlorsuccillin 0,2g x 10 amp.		op	50					
7	Clemastin 2mg/2ml x 5amp		op	20					
8	Cordarone 150mg/3ml x 6 amp		op	20					
9	Corhydron 100 mg x 5 amp		op	100					
10	Dopaminum 4% 5ml x10amp		op	10					
11	Furosemid 20mg/2ml x 50amp		op	20					
12	Glucosum 20% 10ml x 10 amp		op	20					
13	Heparinum 25 000 jm/5ml a' 10 fiolek		op	40					
14	Hydroxyzinum 100mg/2ml x 5 amp		op	100					
15	Ketonal 100mg/2ml x 10 amp		op	150					
16	Lignocainum 1% 20 ml x 5 amp		op	10					
17	Lignocainum 2% 2 ml x 10 amp		op	10					
18	Magnesium sulfuricum 20%10 ml x 10 amp		op	10					

19	Metoclopramidum 0,5 % x 5amp		op	100					
20	Naloxonum 0.4mg/1ml x 10amp		op	10					
21	Natrium bicarbonicum 8,4% 20 ml x 10amp		op	20					
22	Natrium Chloratum 0,9% 10ml x 100 amp		op	150					
23	Nitromint 400 MCG/dawki aerosol 11G/200 dawek		op	15					
24	Norcuron 4mg x 50 amp		op	1					
25	No_Spa 20mg/ml x 5amp		op	100					
26	Perfalgan roztwór do infuzji; 10 mg/ml		fl	100					
27	Poltram 50 mg/ml x 5 amp		op	50					
28	Pyralginum 5ml x 5 amp		op	150					
29	Oxytocin 5 j.m./ml; 5 amp x 1 ml		op	10					
30	Solu-Medrol 500 mg		op	50					
31	Salbutamol 0,5 mg/1 ml x 10 amp.		op	20					
32	Thiopental 520 mg		op	30					
33	Theospirex 20mg/1ml x 5 amp		op	100					
34	Ventolin 2 mg/ml (0,2%), płyn do inhalacji z nebulizatora; 20 amp x 2,5 ml		op	50					
Razem:						XX			

* pod pojęciem leku równoważnego Zamawiający rozumie lek o tym samym składzie chemicznym; w przypadku oferowania produktu równoważnego należy uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 11. PŁYNY INFUZYJNE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa leku	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Glucosum 5% 100 ml; butelka stojąca z dwoma niezależnymi korkami		fl	300					
2	Glucosum 20% 250 ml; butelka stojąca z dwoma niezależnymi korkami		fl	300					
3	Natrium Chloratum 0,9% 500 ml; butelka stojąca z dwoma niezależnymi korkami		fl	6 000					
4	Natrium Chloratum 0,9% 250 ml; butelka stojąca z dwoma niezależnymi korkami		fl	1 000					
Razem:							XX		

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 12. TABLETKI

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa leku równoważnego*	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Captopril 12,5 mg x 30		op	100					
2	Hydroxyzyna 25mg x 30		op	100					
3	Plavix 75 mg x 28		op	10					
4	Plavix 300 mg x 30		op	10					
5	Polopiryna S 300 mg x 10		op	100					
6	Pyralgin 500 mg x 10		op	50					
Razem:							XX		

* pod pojęciem leku równoważnego Zamawiający rozumie lek o tym samym składzie chemicznym; w przypadku oferowania produktu równoważnego należy uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 13. LEKI RÓŻNE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa leku równoważnego*	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Atrovent N aerozol wziewny 20 µg, dawka 10ml/200 dawek		op	5					
2	Atrovent roztwór 20 ml		op	8					
3	Berotec N 100 aerozol wziewny 100 µg 10ml/200 dawek		op	4					
4	Betadine 30 ml		op	5					
5	Lidocain 10% aerosol		fl	4					
6	Lignocainum żel 2% typ A 30 g		fl	50					
7	Lignocainum żel 2% typ U 30 g		fl	4					
8	Nitromint aerozol 400 µg 200 daw.		op	20					
9	Polseptol 100 mg maść 20 g		op	4					
10	Ventolin aerozol 100 µg 200 dawek		fl	20					
11	Woda utleniona 3% 1000 g		fl	10					
12	Woda utleniona 3% 100g		fl	100					
Razem:							XX		

* pod pojęciem leku równoważnego Zamawiający rozumie lek o tym samym składzie chemicznym; w przypadku oferowania produktu równoważnego należy uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 14. NARKOTYKI

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa leku równoważnego*	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Dolcontral 100 mg/2ml x 10 amp		op	24					
2	Fentanyl 0,1/ 2ml x 50 amp		op	2					
3	Morphini sulfas 10 mg/1ml x 10 amp		op	24					
Razem:							XX		

* pod pojęciem leku równoważnego Zamawiający rozumie lek o tym samym składzie chemicznym; w przypadku oferowania produktu równoważnego należy uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

ZADANIE 15. LEKI PSYCHOTROPOWE

Lp	Opis przedmiotu zamówienia	Nazwa handlowa leku równoważnego*	Jedn. wymag	Ilość	Cena netto jednostki	Wartość Netto (obliczyć: 5 x 6)	Stawka VAT %	Kwota VAT (obliczyć: 7 x 8)	Wartość brutto (obliczyć: 7 + 9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Midanum 5mg/1mlx10 amp		op	24					
2	Relanium 10mg/2ml x 5 amp		op	300					
3	Relsed 5mg/2,5ml x 5 amp		op	30					
4	Clonazepam 1mg/1ml x 10 amp		op	50					
Razem:							XX		

* pod pojęciem leku równoważnego Zamawiający rozumie lek o tym samym składzie chemicznym; w przypadku oferowania produktu równoważnego należy uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego

.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że

Nazwa wykonawcy

1. posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. posiada wiedzę i doświadczenie zapewniające należyte wykonanie zamówienia tj.:
 - 2.1. wykonał, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy materiałów opatrunkowych lub produktów leczniczych o wartości co najmniej 10 000 brutto PLN każda;
3. dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

Ponadto oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia.....
(nazwa wykonawcy) z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

.....
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

Wykonawcy

[Nr postępowania: RM/ZP/3/12]

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ DOSTAW

Lp.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy (podać dzień, miesiąc i rok rozpoczęcia i zakończenia)	Nazwa i adres Odbiorcy	Wartość zrealizowanej dostawy
1.				
2.				

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające należyte wykonanie dostaw np. referencje.....
data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Z a ł a c z n i k N r 5 d o S I W Z

WZÓR U M O W Y

U M O W A

Zawarta w Błoniu
w dniu

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Powiatowa Stacja Ratownictwa Medycznego Powiatu Warszawskiego Zachodniego, z siedzibą w Błoniu, ul. Lesznowska 20A, działającą na podstawie wpisu do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000246570

reprezentowaną przez:

mgr Piotra Kosyla – Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **„Zamawiającym”**

a

.....
z siedzibą w, ul.

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej treści umowy **„Dostawcą”**,

o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie przeprowadzonego postępowania (znak: **RM/ZP/3/12**) w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych zgodnie z art. 39 ustawy – Prawo zamówień publicznych), z dnia ogłoszonego w BZP dnia 23.07.2012 r., Dostawca zobowiązuje się do sprzedaży..... (Zadanie nr) zgodnie ze złożoną ofertą.

2. Dostawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie ze złożoną do przedmiotowego postępowania ofertą i formularzem asortymentowo – cenowym, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.

3. Dostawca oświadcza, że dysponuje wiedzą, sprzętem, środkami i umiejętnościami niezbędnymi do wykonania przedmiotu umowy.

§ 2

CENA UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony uzgadniają wartość przedmiotu umowy:

..... **PLN z VAT**

(słownie zł; złotych)

..... **PLN bez VAT**

(słownie zł; złotych)

2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.) tj. ul. Lesznowska 20A, Błonie.

3. W przypadku zmiany stawek podatku VAT dotyczących przedmiotu zamówienia w trakcie trwania niniejszej umowy, ceny zostaną zmienione w dniu wejścia w życie stosownego rozporządzenia lub ustawy.

4. Zamawiający prześle należność przelewem na konto Dostawcy do Banku,
Nr, po zrealizowaniu dostawy, w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.

5. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 3

WARUNKI I TERMIN REALIZACJI

1. Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu umowy na podstawie składanych zamówień do 7 dni od chwili otrzymania zamówienia faksem lub na piśmie, złożonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.

2. Zamawiający określa, iż osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację przedmiotu zamówienia jest Z-ca Dyrektora ds. Medycznych, natomiast pracownikami odpowiedzialnymi za monitoring umowy i składanie zamówień są: p. Elżbieta Ziemecka.

3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem własnym lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na swój koszt do siedziby Zamawiającego (od poniedziałku do piątku) w godz. 8.00 do 14.00 pod adres wskazany w zamówieniu.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień na całość przedmiotu zamówienia bądź jego część („zamówienie częściowe”). W przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości przedmiotu zamówienia w czasie trwania niniejszej umowy, Dostawcy nie przysługuje jakiejkolwiek roszczenie w związku z niezamówieniem części przedmiotu zamówienia.

5. Dostawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego.

6. Dostawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Dostawcy. W razie dostarczenia przez Dostawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, Zamawiający odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów Dostawcy oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonych towarów, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny oraz odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.

7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość egzekwowania zakupu przedmiotu zamówienia po obowiązujących cenach promocyjnych, ustalonych przez producentów, w danym okresie.

8. Wystąpienie okoliczności jak w ust. 7 może mieć zastosowanie tylko w przypadku, gdy ma ona dodatni wpływ na rachunek ekonomiczny Zamawiającego.

9. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę materiałów o terminie ważności krótszym niż 12 m-cy bez uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym, Zamawiającemu przysługuje prawo do odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu zamówienia i zwrotu towaru na koszt Dostawcy.

10. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:

- ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
- instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu zamówienia.

11. Dostawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy.

12. Dostawca gwarantuje, iż oferowane wyroby medyczne objęte przedmiotem zamówienia spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 Nr 107, poz. 679 z późn. zm.).

§ 4

REKLAMACJE I KARY UMOWNE

1. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający zawiadomi na piśmie, faksem lub telefonicznie, nie później jednak niż w ciągu **7 dni** od chwili zrealizowania dostawy.

2. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Dostawcę nie później niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie w formie pisemnej wraz z reklamowanym towarem, dostarczonym do Dostawcy na jego koszt. Koszty dostawy reklamowanego towaru Zamawiający ma prawo potrącić z najbliższej płatności wynikającej z wystawionej przez Dostawcę faktury VAT. Dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.

3. Dostawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:

- a) za zwłokę w realizacji przedmiotu umowy w wysokości **0,2%** wartości niezrealizowanej części umowy, za każdy dzień zwłoki,
- b) w przypadku rozwiązania z winy Dostawcy, zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

4. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie umowy, Dostawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki.

5. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez *Zamawiającego*, ewentualne cesje należności mogą nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.).

§ 5

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od r. do r.

2. W razie wystąpienia istotnych zmian okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Dostawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:

- nieterminowej 3-krotnej realizacji dostaw przedmiotu zamówienia przez Dostawcę lub 3 krotne zrealizowanie dostawy przedmiotu zamówienia zawierającego wady;
- podwyższeniem cen jednostkowych przez Dostawcę z naruszeniem trybu określonego w § 2 ust. 3 niniejszej umowy.

4. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:

- a) obniżenia ceny jednostkowej produktu;
- b) zmiany nazwy produktu przy zachowaniu pełnej zgodności jego substancji czynnych;
- c) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasad proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem, iż Dostawca z odpowiednim wyprzedzeniem (co najmniej 14 dni) zawiadomi Zamawiającego na piśmie, załączając stosowne dokumenty wystawione przez producenta preparatu, stwierdzające ten fakt;
- d) w przypadku wykreślenia produktu z urzędowego wykazu produktów dopuszczonych do obrotu na terytorium RP i braku dostępności na rynku preparatów o pełnej zgodności chemicznej, wycofania przez producenta któregośkolwiek z produktów określonych załącznikiem nr 1, zamiany na preparat z tej samej grupy (o tych samych właściwościach i składzie), o ile Dostawca przedstawi do akceptacji

Zamawiającego zamiennik produktu w cenie nie wyższej niż ta, która została określona w umowie za wycofany produkt;

- e) zmiany danych lub przekształcenia Wykonawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy);
- f) zmiany osoby odpowiedzialnej za monitoring umowy i składanie zamówień.

5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

7. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego.

8. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

Zał. nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

DOSTAWCA

ZAMAWIAJACY