SZPITAL MIEJSKI im. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU sp. z o. o.

NIP: **855-158-34-67**
REGON: **812046670**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

DOSTAWA ŚRODKÓW CZYSTOŚCI I DEZYNFEKCJI DLA SPÓŁKI SZPITALA MIEJSKIEGO IM. JANA GARDUŁY W ŚWINOUJŚCIU SP. Z O. O.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

PRZETARG NIEOGRANICZONY

NUMER PRZETARGU: **ZP/02/2018**

OGŁOSZONY PRZEZ:

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o., ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

PODSTAWA PRAWNA:
Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.*), zwana dalej **Ustawą**.

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście
Reprezentowany przez:
Prezesa Zarządu – Dorotę Konkolewską
Adres strony internetowej: *www.szpital.swinoujscie.pl*

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie *przetargu nieograniczonego*, o wartości szacunkowej *mniejszej niż kwoty* określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: *Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*, zwanych dalej „*materiałami*" lub "*przedmiotem zamówienia*" z podziałem na ***8*** *zadań*/*pakietów* o parametrach wskazanych w *załączniku Nr 1 do SIWZ*:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Kod CPV
1	*Akcesoria do sprzątania*	39000000-2
2	*Wózki do sprzątania*	34910000-9
3	*Preparat typu NOCOLYSE*	24100000-5
4	*Art. papiernicze i środki do utrzymania czystości*	22000000-0
5	*Sól pastylkowa*	24100000-5
6	*Środki czystości*	39800000-0
7	*Worki na odpady*	18930000-7
8	*Środki do mycia i dezynfekcji*	24300000–7

2. Okres realizacji dostawy: sukcesywnie, według potrzeb Zamawiającego, od dnia zawarcia umowy do dnia **31/12/2019 r.**
3. Zamawiający wymaga aby oferowane **materiały określone w zadaniach nr 3, 5, 6 i 8** spełniały wymagania określone w:
   3.1 ustawie z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (*Dz. U. z 2016 r., poz.2142 ze zm.*),
   3.2 ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U. z 2017 r., poz. 211*),
   3.3 ustawy z dnia 09 października 2015 r. – o produktach biobójczych (*Dz. U. z 2018 r., poz. 122*)
   oraz posiadały aktualne *świadectwo* rejestracji lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywna opinię o wyrobie medycznym lub deklaracje zgodności CE - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U z 2017 r., poz. 211*), jeżeli ww. ustawy nakładają obowiązek posiadania przedmiotowych dokumentów (*zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ*).
4. Dostawa realizowana będzie partiami w okresie trwania umowy. W wykazie przedmiotu zamówienia (pakiety 1 - 8) podano przewidywany zakres ilościowy dostawy; ostateczny zakres określą zamówienia szczegółowe składane w toku realizacji umowy. Warunki dostawy przedmiotu zamówienia określa załączony wzór umowy - *załącznik nr 5 do SIWZ.*
5. Dostawy winny być realizowane przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. Zamawiający **przewiduje** możliwości udzielenia dotychczasowemu Wykonawcy zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7) ustawy.
7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, obejmujących poszczególne zadania. Nie dopuszcza się dzielenia poszczególnych zadań na dalsze części.
8. Zamawiający nie wprowadza ograniczeń dotyczących ilości zadań na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy. Wykonawcy mogą składać ofertę obejmującą jedno zadanie, kilka zadań bądź wszystkie zadania.
9. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I TERMIN PRZYDATNOŚCI DO UŻYCIA.

1. Termin wykonania zamówienia – od *zawarcia umowy* do *31/12/2019 r*. lub do dnia wyczerpania łącznej kwoty wskazanej w Umowie - w zależności od tego, które z w/w zdarzeń wystąpi wcześniej.
2. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych. Termin realizacji zamówienia częściowego wynosi **maksymalnie do 3 dni roboczych** od złożenia Zamówienia telefonicznie, fax-em lub e-mailem.
3. Termin przydatności do użycia dostarczonych materiałów będzie wynosił co najmniej 6 miesięcy licząc od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego (*zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ*).

V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

Warunki udziału w postępowaniu:

1) O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust 1 ustawy.

2) O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie Zamówienia na podstawie:
a) art. 24 ust. 1 ustawy,
b) art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) ustawy. Na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1), 2) i 4) ustawy, z postępowania wyklucza się Wykonawcę:
   - w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (*Dz. U. z 2017 r., poz. 1508*) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (*Dz. U. z 2016 r. poz. 2171 ze zm.*)
   - który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
   - który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.

3) Ponadto, o zamówienia może się ubiegać Wykonawca, który spełnia poniżej określone warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
a) zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymagane zdolności techniczne lub zawodowe zapewniające należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed wszczęciem postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał należycie co najmniej **2** zamówienia odpowiadające swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia dla danego pakietu, na który Wykonawca składa ofertę, o wartości brutto (*każda*) min.

Nr pakietu	***Nazwa pakietu***	***Wartość (zł)***
1	*Akcesoria do sprzątania*	*12 000,00*
2	*Wózki do sprzątania*	*14 500,00*
3	*Preparat typu -nocolyze*	*14 000,00*
4	*Artykuły papiernicze do utrzymania czystości*	*80 500,00*
5	*Sól pastylkowana*	*2 500,00*
6	*Środki czystości*	*37 000,00*
7	*Worki na odpady*	*43 000,00*
8	*Środki do mycia i dezynfekcji*	*104 000,00*

*W p*rzypadku, gdy cena dostawy wyrażona została w walucie obcej, Zamawiający przeliczy tę wartość na podstawie kursu walut NBP dla danej waluty z daty wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (*za datę wszczęcia postępowania Zamawiający uznaje datę umieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w miejscu publiczne dostępnym w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej*). Jeżeli w tym dniu nie będzie opublikowany średni kurs NBP, zamawiający przyjmie kurs średni z ostatniej tabeli przed wszczęciem postępowania.
b) posiadają uprawnienia do powykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności **koncesji, zezwolenia** lub **licencja;**
c) zdolności finansowej lub ekonomicznej. Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymaganą zdolność finansową lub ekonomiczną zapewniającą należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od **o**dpowiedzialności **c**ywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

Nr pakietu	**Nazwa pakietu**	**Wartość Polisy**
1	*Akcesoria do sprzątania*	*12 000,00*
2	*Wózki do sprzątania*	*14 500,00*
3	*Preparat typu -nocolyze*	*14 000,00*
4	*Artykuły papiernicze do utrzymania czystości*	*80 500,00*
5	*Sól pastylkowana*	*2 500,00*
6	*Środki czystości*	*37 000,00*
7	*Worki na odpady*	*43 000,00*

8	*Środki do mycia i dezynfekcji*	*104 000,00*

Jeżeli Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia na więcej niż jeden pakiet, suma gwarancyjna musi odpowiadać sumie ubezpieczeń dla pakietów, na które Wykonawca składa ofertę.

4) Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na pods*tawie dokumentó*w i oświadczeń, o których mowa w rozd. VI SIWZ wg. formuły „*spełnia/ nie spełnia*".

5) Do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia Zamówienia publicznego stosuje się przepisy dotyczące Wykonawców. Wykonawcy łącznie musza spełniać warunki udziału w postępowaniu oraz żaden z Wykonawców oddzielenie nie może podlegać wykluczeniu z postępowania.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU

1) Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem *procedury z art. 24 aa)* ustawy, tj. Zamawiający dokona najpierw oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2) **W celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:**
   a) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (*sporządzony zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ);*
   b) Oświadczenie Wykonawcy powołującego się na zasoby innych podmiotów o spełnieniu przez nie warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

3) **W celu wykazania, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie części V pkt 2) SIWZ, Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty**:
   a) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (*sporządzony zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ*);
   b) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów, zgodnie z *załącznikiem nr 2 do SIWZ;*

4) Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie Zamówienia są zobowiązani do dołączenia do oferty egzemplarza pełnomocnictwa dla podmiotu reprezentującego Wykonawców. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie Zamówienia, składają jedną ofertę. Oświadczenie, o braku podstaw do wykluczenia z postępowania, każdy z Wykonawców składa oddzielnie. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i oświadczenie o podmiotach trzecich Wykonawcy składają łącznie, poprzez podpisanie oświadczenia przez pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

5) Forma dokumentów:
   a) wymagane dokumenty powinny być przedstawione w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, chyba, że dla danego dokumentu wymagane jest złożenie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie;
   b) w przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym *(w tym dokumenty składane przez Wykonawcę zagranicznego*) niezbędne jest dołączenie ich tłumaczenia na język polski.

6) **Wykaz pozostałych dokumentów i dodatkowe informacje.**

Oprócz dokumentów wskazanych w pkt 2) – 4), Wykonawca zobowiązany jest także do złożenia:

a) W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez Wykonawców występujących wspólnie – Wykonawcy zobowiązani są załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia, w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie;
b) Pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów rejestrowych – w oryginale lub poświadczonej notarialnie kopii;
c) Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do SIWZ – szczegółowe wymagania dotyczące przedmiot Zamówienia;
d) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (*stanowiący załącznik nr 4 do SIWZ*).

7) Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż **5** dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów na potwierdzenie, że Wykonawca posiada:
   a) zdolności techniczne lub zawodowe. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych , w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wskazującego, że Wykonawca wykonał należycie co najmniej 2 zamówienia odpowiadające swoim rodzajem i zakresem przedmiotowi zamówienia, tj. pakietowi, na który Wykonawca składa ofertę o wartości brutto min:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Wartość (zł)
1	*Akcesoria do sprzątania*	*12 000,00*

2	*Wózki do sprzątania*	*14 500,00*
3	*Preparat typu –nocolyze*	*14 000,00*
4	*Artykuły papiernicze do utrzymania czystości*	*80 500,00*
5	*Sól pastylkowana*	*2 500,00*
6	*Środki czystości*	*37 000,00*
7	*Worki na odpady*	*43 000,00*
8	*Środki do mycia i dezynfekcji*	*104 000,00*

wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane (*zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ)*. Do wykazu należy dołączyć dowody określające czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym za dowody te uznaje się referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. Wykaz dostaw należy złożyć w oryginale, zaś referencje lub inne dokumenty wykazujące należyte wykonanie zamówienia należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem;

b) uprawnienie do wykonywania określonej działalności (jeżeli dotyczy). W celu potwierdzenia posiadania przez Wykonawcę uprawnienia, Zamawiający żąda złożenia dokumentu potwierdzającego posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności **koncesji, zezwolenia** lub **licencji,** a w przypadku braku takiego obowiązku – oświadczenia Wykonawcy, że do prowadzonej działalności przepisy nie wymagają szczególnych uprawnień

c) wymaganą sytuację ekonomiczną lub finansową. W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności ekonomicznej lub finansowej, Zamawiający żąda złożenia dowodu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, na kwotę nie mniejszą niż:

Nr pakietu	Nazwa pakietu	Wartość Polisy
1	*Akcesoria do sprzątania*	*12 000,00*
2	*Wózki do sprzątania*	*14 500,00*
3	*Preparat typu –nocolyze*	*14 000,00*
4	*Artykuły papiernicze do utrzymania czystości*	*80 500,00*
5	*Sól pastylkowana*	*2 500,00*
6	*Środki czystości*	*37 000,00*
7	*Worki na odpady*	*43 000,00*
8	*Środki do mycia i dezynfekcji*	*104 000,00*

Dowód należy złożyć w oryginale lub w kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.

8) W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, Wykonawca zgodnie z art. 24 ust 11 ustawy składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wskazane oświadczenie oraz ewentualne dowody wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy. W przypadku składania oferty wspólnej, ww. oświadczenie składa każdy z wykonawców składających ofertę wspólną. Oświadczenie należy złożyć w oryginale.

9) Celem potwierdzenia skuteczności działania bójczego preparatu dezynfekcyjnego do narzędzi (*wymaga się, aby był to wyrób medyczny*) i powierzchni (*wymaga się, aby był to produkt bójczy lub wyrób medyczny*), należy załączyć dokumenty potwierdzające iż przedmiot zamówienia odpowiada Normom Europejskim dot. obszaru medycznego (normy, co najmniej fazy II) lub Normom Polskim dot. obszaru medycznego (normy, co najmniej II fazy). Użyte skróty w załączniku nr 1 oznaczają:
   B- preparat bakteriobójczy
   Tbc – preparat prątkobójczy (Mycobakterium tuberculosis lub Mycobakterium avium i Mycobakterium terrae)
   F – preparat grzybobójczy
   V – preparat o pełnej wirusobójczości (do poziomu Wirusa Polio i Adeno);
   S – preparat sporobójczy (Bacillus subtilis, Bacillus cereus, Clostridium sporogenes

10) Zamawiający wezwie także Wykonawcę do złożenia kart charakterystyki, broszury, ulotki - oferowanych materiałów i środków w **wersji papierowej i elektronicznej** (*w języku polskim*) na płycie CD/DVD lub PenDrive, celem zweryfikowania, czy oferowane produkty są zgodnie z wymaganiami Zamawiającego oraz złożenia oświadczeń o *spełnieniu* lub *nie spełnieniu* warunków wynikających ze stosownych ustaw (*zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ*).

VII INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIENIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI :

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, z zastrzeżeniem ust 3, dopuszczającym porozumiewanie się za pomocą poczty elektronicznej.
2. Każda ze stron zobowiązana jest do potwierdzenia otrzymania oświadczenia przesłanego za pośrednictwem poczty elektronicznej. W przypadku przekazywania dokumentów e-mailem dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.
3. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą emaila: *tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl* przy przekazywaniu następujących dokumentów:
   1) pytania i wyjaśnienia dotyczące treści SIWZ (w formacie WORD);
   2) modyfikacja treści SIWZ;
   3) wezwanie kierowane do wykonawców na podstawie art. 26, art. 90 *ustawy*;
   4) informacja o poprawieniu oczywistych omyłek , o których mowa w art. 87 ust. 2 *ustawy*;
   5) oświadczenie wykonawcy w kwestii wyrażenia zgody na poprawienie omyłek, o których mowa w art. 87 ust. 2 *ustawy*;
   6) wniosek Zamawiającego o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą oraz odpowiedź Wykonawcy;
   7) samodzielne przedłużenie terminu związania ofertą przez Wykonawcę;
   8) zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty, o Wykonawcach, którzy zostali z postępowania wykluczeni i Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone;
   9) zawiadomienie o unieważnieniu postępowania;
   10) informacje i zawiadomienia kierowane do Zamawiającego i Wykonawców na podstawie art. 185 *ustawy*.
4. Oświadczenia Wykonawcy kierowane do Zamawiającego za pośrednictwem poczty elektronicznej, zgodnie z ust. 2 wysyłane są z adresu poczty elektronicznej wskazanego w ofercie Wykonawcy. Wykonawca składa oświadczenia za pomocą poczty elektronicznej w ten sposób, że przesyła Zamawiającemu za pomocą poczty elektronicznej skan dokumentu, wskazanego w ust. 3, podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy lub przez pełnomocnika, którego umocowanie wynika z treści pełnomocnictwa złożonego do oferty.
5. Wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
   1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazał Specyfikację Istotnych Warunków zamówienia nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem pkt 2.
   2) Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji wpłynie do Zamawiającego później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
   3) Ewentualna zmiana terminu składania ofert nie powoduje przesunięcia terminu, o którym mowa w pkt. 2, po upłynięciu, którego Zamawiający może pozostawić wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji bez rozpoznania.
   4) Treść zapytań oraz udzielone wyjaśnienia zostaną jednocześnie przekazane wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszczone na stronie internetowej.
   5) Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania.
   6) Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania z wykonawcami.
6. Modyfikacja treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:
   1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
   2) Wprowadzone w ten sposób modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia lub zmiany, w tym zmiany terminów, zamieszczone zostaną na stronie internetowej Zamawiającego.
   3) Jeżeli zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych.
   4) Wszelkie modyfikacje, uzupełnienia i ustalenia oraz zmiany, w tym zmiany terminów, jak również pytania Wykonawców wraz z wyjaśnieniami stają się integralną częścią Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i będą wiążące przy składaniu ofert. Wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
   5) Jeżeli wprowadzona modyfikacja treści specyfikacji nie prowadzi do zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli będzie to niezbędne.

7. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest *Pan Tadeusz Koralewski – tel. 91/32-67-365, poniedziałek, środę i czwartek w godz. 07^{40}-12^{40}, we wtorek i piątek w godz. 10^{40}-15^{00}.*
8. Adres do korespondencji:
   Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
   ul. Mieszka I 7,
   72-600 ŚWINOUJŚCIE
   (*pok. 2.010***)**

VIII WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający **nie wymaga** wadium.

IX TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30** dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W uzasadnionych przypadkach Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż **60 dni** (*zgodnie z art. 85 ust. 2 ustawy*).

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być złożona w języku polskim i sporządzona pismem maszynowym, na komputerze lub ręcznie długopisem zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do SIWZ.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa **Załącznik nr 1 do SIWZ.**
3. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnienie powinno wynikać z dokumentów załączonych do oferty – w szczególności z rejestru sądowego lub z udzielonego na piśmie pełnomocnictwa. Oferta składana przez konsorcjum powinna zawierać oznaczenie podmiotów, które ją tworzą.
4. Podpis powinien być złożony w oryginale.
5. Kopie dokumentów (każda strona zapisana) powinny być potwierdzone „*za zgodność z oryginałem*" przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone datą.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
7. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
8. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji. .
9. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
10. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez wykonawcę.
11. Załączniki wymagające wypełnienia powinny być wypełnione zgodnie z informacją zawartą w niniejszej specyfikacji w sposób dokładny i bez dokonywania w nich zmian. Jeżeli którykolwiek zapis wypełnianych załączników nie dotyczy Wykonawcy należy to zaznaczyć na dokumencie czyniąc dopisek „nie dotyczy" opatrzony parafą osoby uprawnionej.
12. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
13. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
14. Jeżeli Wykonawca składa informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jest zobowiązany oznaczyć dokumenty zawierające takie informacje, umieszczając je w odrębnej kopercie z napisem „*zastrzeżone*".
15. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:
    a. Nazwa i adres Zamawiającego,
    b. Nazwa i adres Wykonawcy,
    c. Napis:

NAZWA WYKONAWCY
OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY PN:
Dostawa środków czystości i dezynfekcji
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 13/03/2018 r., GODZ. 14^{40}

i zaadresowanej do:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7, 72-600 Świnoujście

XI MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:

Szpital Miejski im. Jana Gaduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7,
72-600 Świnoujście

do dnia 13/03/2018 r. do godz. 11^{30}

2. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu zostanie przygotowane, opieczętowane i oznaczone, a koperta będzie dodatkowo oznaczona „*ZMIANA*" lub „*WYCOFANIE*".
3. Wykonawca nie może wycofać oferty ani wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **13/03/2018** r. o godz. **14^{40}** w pokój Nr **2.018** -**II piętro**.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni wszyscy zainteresowani.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
   a) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
   b) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
   d) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach.
7. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.
8. Zamawiający zobowiązany jest odrzucić ofertę, jeżeli jest niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.
9. W przypadku, gdy Wykonawca nie uczestniczył w części jawnej, na jego wniosek Zamawiający prześle mu informację zawierającą nazwy i adresy pozostałych Wykonawców oraz proponowane przez nich ceny.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY:

1. Wykonawca określi cenę zamówienia w walucie PLN cyfrowo i słownie uwzględniając należny podatek VAT, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena oferty powinna obejmować wszystkie elementy niezbędne do realizacji zamówienia. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania przedmiotu i zakresu zamówienia nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w umowie. Zaproponowana cena musi być zgodna z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm*.).
3. Cena oferty musi być podana w złotych polskich netto i brutto – cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania ofert przepisami.
   Cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT= wartość brutto.
4. Na podstawie wartości brutto, Zamawiający w oparciu o kryterium:
   a) 100 % - cena;
   dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadzić będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty, doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku
6. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu Zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym do złożenia dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
7. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki zgodnie z art. 87 ust. 2 ustawy.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszej ceny w zakresie danego pakietu. Kryterium stanowi najniższa cena.
2. Oferta z najniższą cena otrzyma maksymalna liczbę punktów, tj. 100 pkt.
3. Każda następna oferta zostanie przeliczona proporcjonalnie, według poniższego wzoru:

$$C_{of} = \frac{C_{min}}{C_o} \times 100$$

   C_{of} – ilość otrzymanych punktów za kryterium „*cena*" za dany pakiet;
   C_{min} – najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych za dany pakiet;
   C_o – cena oferty badanej za dany pakiet.
4. Obliczenia punktów dokonuje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na dany pakiet (*na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy*) i udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

XIV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE ZOSTANA DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wykonawca, który zostanie wybrany, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia ogłoszenia, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą. Umowa może zostać zawarta w krótszym terminie w przypadku, gdy w trakcie prowadzonego postępowania zostanie złożona tylko jedna oferta.
2. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
3. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny, chyba, że zachodzi jedna z przesłanek unieważnienia postępowania.
4. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia zostanie wybrana w niniejszym postępowaniu jako najkorzystniejsza, Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy – umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

XV. ZABEZPIECZENIE NALEZYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie **wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY:

1. Zamawiający wymaga zawarcia umowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ.
2. Strony ustalają, że każda istotna zmiana umowy może nastąpić wg zasad i na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiący załącznik nr 5 do SIWZ.

XVII. POUCZENIA OŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie, jak też w niniejszej SIWZ, przysługują środki odwoławcze zawarte w dziale VI ustawy: odwołanie i skarga.
2. Odwołanie przysługuje wobec czynności:
   1) określenia warunków udziału w postępowaniu;
   2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
   3) odrzucenia oferty odwołującego;
   4) opisu przedmiotu zamówienia;
   5) wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu w terminie określonym w art. 182 ustawy.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Wykaz załączników:

- **Załącznik nr 1–** Wykaz asortymentowo-cenowy oraz parametrów technicznych przedmiotu Zamówienia;
- **Załącznik nr 2 –** Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- **Załącznik nr 3 –** Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
- **Załącznik nr 4 –** Formularz ofertowy;
- **Załącznik nr 5 -** wzór umowy.
- **Załącznik nr 6 –** wykaz zrealizowanych dostaw;
- **Załącznik nr 7 –** oświadczenie o grupie kapitałowej;
- **Załącznik nr 8 –** oświadczenia dot. zgodności oferowanych produktów z ustawami.

Świnoujście, dnia 27/02/2018

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Zatwierdził dn.: 28/02/2018 r
***P**rezes **Z**arządu: Dorota Konkolewska*

Załącznik nr 1 do SIWZ ZP/2/2018

Wykaz minimalnych parametrów technicznych sprzętu:

Zadanie nr 1

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena jedn netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1	Kij aluminiowy 120 do 140 cm. do stelaża mopa kieszeniowego z poz. 2. Ułatwia prowadzenie mopa.	szt	6					
2	Stelaż mopa kieszeniowego z klipsem metalowym magnesowy dł. 40 cm. Wykonany z wytrzymałego tworzywa sztucznego Kompatybilna z kijem teleskopowym (pozycja numer 1).	szt	6					
3	Mop kieszeniowy do czyszczenia podłóg zmywalnych. Wykonany z min, 80% poliester (PES), max. 20% poliamid (PA). Rozmiar stelaża mopa 40 cm. (poz. 2) Charakteryzuje się dużą trwałością min. 490 prań zakres prania w temperaturze. 40 - 95ºC.	szt	200					
4	Ścierka z mikrowłókna przeznaczona do czyszczenia na wilgotno. Drobne włókna ułatwiają wyczyszczenie powierzchni i dokładniej zbierają nawet najmniejsze drobinki zabrudzeń, kurzu i bakterie. Materiał: min. 80% poliester (PES), max. 20% poliamid (PA). Wymiary (36-42) x (36-42) cm Wytrzymałość minimum 290 prań. *Kolor żółty*.	szt	200					
5	Ścierka z mikrowłókna przeznaczona do czyszczenia na wilgotno. Drobne włókna ułatwiają wyczyszczenie powierzchni i dokładniej zbierają nawet najmniejsze drobinki zabrudzeń, kurzu i bakterie. Materiał: min. 80% poliester (PES), max.20% poliamid (PA). Wymiary (36-42) x (36-42) cm. Wytrzymałość min. 290 prań. *Kolor czerwony*.	szt	200					
6	Ścierka z mikrowłókna przeznaczona do czyszczenia na wilgotno. Drobne włókna ułatwiają wyczyszczenie powierzchni i dokładniej zbierają nawet najmniejsze drobinki zabrudzeń, kurzu i bakterie. Materiał: min. 80% poliester (PES), max. 20% poliamid (PA).Wymiary (36-42) x (36-42) cm. Wytrzymałość min. 290 prań. *Kolor niebieski*.	szt	200					
7	Ścierka z mikrowłókna przeznaczona do czyszczenia okien, luster. Nie pozostawia smug i pyłków. Materiał: min. 80% poliester (PES), max. 20% poliamid (PA)Wymiary (36-42) x (36-42) cm. Wytrzymałość min. 290 prań. *Kolor zielony*	szt	40					
8	Profesjonalny zestaw sprzątający o wysokiej wytrzymałości typu Leniuch Vermop *lub równoważny* Stylisko z szufelką, kuwetą i guma (zamiast szczotki) na kiju do ściągania odpadów. Przegub jest z nimi zintegrowany i ma przestawiany haczyk do	kpl	2					

	zawieszania. Wszystkie elementy zestawu wymienne.							
9	Gumy do ściągania odpadów do zestawów sprzątających z poz. nr 8	szt.	2					
10	Szczotka plastikowa stojąca z podstawką do czyszczenia WC, kolor biały	kpl.	60					
11	Rękawice robocze 5 palczaste z PCV, całkowita długość min. 35 cm., zakończone ściągaczem (M, L)	para	10					
12	Rękawice robocze 5 palczaste, wzmocnione skórą z dwoiny bydlęcej, całodłonicowe, przeszywane, rozmiar 11,5 - 12	para	3					
13	Rękawiczki typu "*wampirki*" wykonane z 100 % bawełny, powlekane gumą, zakończone ściągaczem, ocieplane rozmiar 11,5 - 12	para	3					
14	Rękawiczki typu "wampirki", wykonane z przędzy poliestrowo- bawełnianej, zakończone ściągaczem, powlekane gumą, rozmiar 9/ l.	para	4					
15	Szczotko miotła, szerokość 30 cm, korpus drewniany z otworem gwintowanym na kij wkręcany dł 120 -130 cm, długość włosia z tworzywa sztucznego (12-14 cm) do zamiatania na zewnątrz	kpl.	1					
18	Łopata do odśnieżania metalowa szerokość min. 50 cm+ kij drewniany dł 140 – 170 cm	kpl.	1					
20	Grabie tzw. pazurki plastikow (nie składane)+ kij drewniany dł 120-130 cm	kpl.	1					
21	Prasa do wyciskania mopa. wycisk dolny, do zawieszenia na wózku dwuwiaderkowym	szt.	2					
22	Kosz na śmieci, plastikowy z pedałem 25 l,	szt	60					
23	Kosz na śmieci z pedałem 50 l, plastikowy. Kolor niebieski lub czerwony (ilości ustali Zamawiający w trakcie realizacji umowy)	szt	5					
24	Kosz na śmieci 60 l, plastikowy, pokrywa kosza obrotowa. Kolor: niebieski lub czerwony (ilości ustali Zamawiający w trakcie realizacji umowy)	szt	5					
25	Stojak do segregacji odpadów 3 komorowy z podestem separującym worki od podłoża (poj. worków 120 l) z pokrywami w kolorach: niebieskim, czerwonym i żółtym. Nogi i podest wykonane z lakierowanej stali, w zestawie 24 szt. plastikowych klipsów do utrzymywania worków na stojaku.	zestaw	2					
26	Szczotka typu "żelazko" wykonana z tworzywa sztucznego. Średniej twardości włosie szczotki długość: 15 – 17 cm	szt	10					
27	Przepychacz do zlewu, wykonany element roboczy guma trzonek drewniany	szt	3					
28	Szczotka kula do kurzu i pajęczyn z kijem teleskopowy min. 110 cm	szt	4					
Razem						X		

Pakiet nr 2: Wózek do sprzątania

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.
1	Wózek serwisowy 102x65x108 o metalowej, chromowanej i stabilnej konstrukcji. Konstrukcja wózka umieszczona została na 4 obrotowych kółkach w tym 2 koła z blokadą, z plastikowymi ochraniaczami przed obijaniem ścian, z osłonami bocznymi. Zestaw sprzątający wyposażony jest: w 2 wiadra (1 czerwone poj. 15 l, 1 niebieskie poj. 15 l), prasę szczękową wycisk dolny, ramy na kuwety, 3 kuwety na środki czystości i akcesoria do sprzątania, rama z uchwytem i pokrywą w kolorze niebieskim na worek 120 l podstawa pod worek (zapobiegający opadaniu i odczepianiu się worka od konstrukcji) dodatkowo 12 zapinek do worka konstrukcji wózka znajduje się również uchwyt na worek o pojemności 120 l. Podpora stelaża mopa i uchwyt na kij do mopa.	zestaw	1					
2	Wózek serwisowy 110x55x130 o metalowej, chromowanej i stabilnej konstrukcji. Konstrukcja wózka umieszczona została na 4 obrotowych kółkach w tym 2 koła z blokadą, z plastikowymi ochraniaczami przed obijaniem ścian, z osłonami bocznymi. Zestaw sprzątający wyposażony jest: w 4 wiadra (1 czerwone poj. 17 l, 1 niebieskie poj. 17 l, 1 czerwone poj. 9 l, 1 niebieskie poj. 9 l), prasę szczękową wycisk dolny, 2 koszyki chromowane na środki czystości i akcesoria do sprzątania, rama na 2 worki 120 l z uchwytem i 2 pokrywami 1 w kolorze niebieskim i 1 w kolorze czerwonym podstawa pod worek (zapobiegający opadaniu i odczepianiu się worka od konstrukcji) dodatkowo 24 zapinek do worka konstrukcji wózka znajduje się również uchwyt na worek o pojemności 120 l. Podpora stelaża mopa i uchwyt na kij do mopa.	zestaw	5					
Razem						**X**		

Pakiet nr 3 Preparat typu nocolyse

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	**2.**	**3.**	**4.**	**5.**	**6.**	**7.**	**8.**	**9.**	**10.**
1.	Środek typu: Nocolyse **lub** równoważny *współpracujący z urządzeniem Nocospray rok. 2016 r.*, płyn do dezynfekcji powierzchni i urządzeń metodą fumigacji, nie posiada w składzie formaldehydu, amoniaku, chloru, nieszkodliwy wobec urządzeń elektronicznych, ulega biodegradacji; wykazuje aktywność bakteriobójczą, wirusobójczą, grzybobójczą i sporobójczą; bezzapachowy. (opakowani 1000 ml).	op.	100						
Razem:									

pakiet nr 4 artykuły papiernicze do utrzymania czystości

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	**2.**	**3.**	**4.**	**5.**	**6.**	**7.**	**8.**	**9.**	**10.**
1.	Ręcznik w roli do systemu dozującego po jednym odcinku. Odcinek odcinany za pomocą gilotyny - 2 warstwowy, wymiary odcinka po odcięciu gilotyną: (20,5 – 21,5) x (24,5 – 25,5) cm (skład: jedna warstwa celuloza i jedna warstwa makulatura, długość roli 147 - 153 mb (nasycenie bieli min. 75 %, gramatura całkowita 40,6 - 42,4 g/m^2, każda rolka z wbudowanym z boku oryginalnie elementem umożliwiającym szybkie zamontowanie roli w dozowniku. Ręcznik posiadający certyfikat ekologiczny EU. Ręcznik wykonany w technologii, dzięki której jest bardziej chłonny oraz wytrzymały na rozrywanie. Instrukcja montażu rolki. (6 - 8 szt. w kartonie)	szt.	3 000						
2	Czyściwo/ Ręczniki perforowane w rolce centralnego dozowania do rąk. Gilza wyjmowana przed zamontowaniem w dozowniku. Chłonne, wytrzymałe/ odporne na rozerwanie w trakcie używania, 1 - warstwowe w kolorze białym (gramatura 24,5 g/m^2 nasycenie bieli min. 75 %), wykonane z makulatury i celulozy (mix) o wymiarach odcinka (19,4 - 20,2) x (34,3 – 35,7) cm . Długość rolki 294– 306 mb, ilość odcinków min.: 800 szt. Czyściwo dozowanie przez dozownik po jednym odcinku. Opakowanie 6 – 8 rolek. Czyściwo posiadające certyfikat ekologiczny EU.	szt.	460						

3.	Ręcznik papierowy składany ZZ Grite barwa szara gofrowanie, gramatura min.: 35g/m^2,wymiar listka min. 210 – 220 x 250 – 260 mm, Chłonne, wytrzymałe/ odporne na rozerwanie w trakcie używania, (ilość w opakowaniu min. 200 szt,).	op.	3200						
4.	Papier toaletowy typu JUMBO, kolor: szary gofrowany, gramatura papieru min. 36g/ m², dł. wstęgi min. 130 mb., szer. wstęgi 90 -100 mm do zainstalowania w dozowniku.	szt.	3800						
Razem:									

Przy pierwszej dostawie: Zamawiający wymaga bezpłatnego użyczenia w okresie obowiązywania umowy przez Wykonawcę: systemów dozujących zamykanych na klucz serwisowy w ilościach: poz.1 - 80 szt. ,poz. 2 - 20 szt., poz. 3- 10 szt. - (do samodzielnego uzupełniania przez Zamawiającego środkami będącymi przedmiotem postępowania)

Pakiet nr 5: Sól pastylkowana

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilośc	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1.	**2.**	**3.**	**4.**	**5.**	**6.**	**7.**	**8.**	**9.**	**10.**
1.	Sól pastylkowana do uzdatniania wody (op. min. 25 – 30 kg.)	kg	2 500						
Razem:									

Pakiet nr 6: środki czystości

Lp	Produkt	j.m	Rodzaj opakowania	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Cena jedn. brutto	Nazwa własna
1.	**2.**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**	**8**	**9**	**10**	**11**	**12**
1	Preparat przeznaczonym do konserwacji i polerowania powierzchni pionowych wykonanych ze stali nierdzewnej, w szczególności itp. pH 5 - 6. op. 0,75 - 0,9 l	l	butelka	10							
2	Skoncentrowany preparat do codziennego mycia wszystkich wodoodpornych podłóg, zabezpieczonych i nie zabezpieczonych,. Skuteczny przy usuwaniu zanieczyszczeń, niskopieniący. Szybko wysycha nie	l	Saszetka/opakowanie	60 l							

	pozostawiając zacieków. Neutralizującą nieprzyjemne zapachy, pozostawia świeży, przyjemny zapach zielone jabłko/ cytryna/ morski. Zawiera w swoim składzie niejonowe środki powierzchniow czyne (alkohl akilowy alkosylowany) min. 3 % oraz niejonowe środki powierzchniowo czynne (alkohol (C13) etoksylowany (8-9EO)) min.: 3%. Przeznaczona jest do automatycznego urządzenia dozującego Ciecz o wartości pH min. 8, op. 1 - 2,5 l,										
3	Skoncentrowany preparat do codziennego mycia szklanych powierzchni (luster, szyb itp.). Skuteczny przy usuwaniu zanieczyszczeń. Produkt neutralny chemicznie. Szybko wysycha nie pozostawiając zacieków, neutralizującą nieprzyjemne zapachy. Pozostawia świeży, przyjemny zapach cytryna/morski/ zielone jabłko. Zawiera w swoim składzie etanol min.: 10 %, kwas sulfonowy, C13 - 17-sek-alkan, sole sodowe min.: 3 %, metakrzemian sodowo/potasowy min.: 3 %, Ciecz o wartości pH min. 6,0; Przeznaczona jest do automatycznego urządzenia dozującego. Opakowanie poj. 1 - 2,5 l.	l	Saszetka/opakowanie	60 l							
4	Zapachowy preparat (zielone jabłko/cytryna/morski/ leśny) do mycia podłóg wodoodpornych, niezabezpieczonych powłokami i nie tworzącym powłok. Skutecznie i długotrwale min. 4 godz. neutralizuje nieprzyjemne zapachy. pH min.: 6,0. Posiadający w swoim składzie środki powierzchniowo czynne niż min.: 10%. Przeznaczona jest do automatycznego urządzenia dozującego. Opakowanie poj. 1- 2,5 l.	l	Saszetka/opakowanie	24 l							

5	Skoncentrowany kwasowy preparat do codziennego mycia kwasoodpornych powierzchni w toaletach. Skutecznie usuwa zanieczyszczenia w tym: osady kamienne nie pozostawiając zacieków. Pozostawia świeży, przyjemny zapach cytryna/ zielone jabłko/ morski. Bezpieczny dla armatury chromowej i ze stali nierdzewnej. Zawiera w swoim składzie kwas cytrynowy min.: 20 %, niejonowe środki powierzchniowo czynne (alkohol (C13) etoksylowany (8-9EO)) min.: 10 % Ciecz o wartości pH min.: 1,6; Przeznaczona jest do automatycznego urządzenia dozującego. Opakowanie poj. 1- 2,5 l..	l	Saszetka/opakowanie	60 l							
6	Zagęszczony płyn do mycia i dezynfekcji urządzeń ceramicznych w WC. Konsystencja gęsta dzięki czemu produkt będzie dłużej przywiera do czyszczonej powierzchni. Wartości pH min.: 13,0. op. poj. 4,5 - 5 l	l	kanister	750 l							
7	Mleczko o wysokiej gęstości do czyszczenia wszelkich twardych zmywalnych powierzchni (powierzchnie emaliowane, stal nierdzewna, płytki ceramiczne). Skutecznie usuwa plamy. Nie rysuje powierzchni. Zawiera węglan wapnia min.: 20 %, węglan disodu min. : 3 %, niejonowe związki powierzchniowo czynne min.: 1 %. Wartość pH min.: 10 op. 400 - 500 ml	l	butelka.	150 l							
8	Płynny detergent do mycia naczyń w zmywarkach przemysłowych. Skuteczny w twardej wodzie, zawierający sól czterosodową kwasu 1-hydroksyetylidenodwufosfonowego, wodorotlenek sodu . pH min.: 12. op. 4,5 - 5 l	l	kanister.	120 l							

9	Tabletki do maszynowego mycia naczyń w zmywarkach gastronomicznych o silnych właściwościach myjących. Skutecznie usuwają zabrudzenia tłuszczowe, osady z kawy i herbaty, skrobii. Zapobiegają powstawaniu osadu kamiennego w zmywarkach. Działają w twardej wodzie. Każda tabletka pakowana pojedynczo. Zawierają w swoim składzie węglan disodu. Opakowanie zbiorcze 50 - 200 tab	tabl.		2 000 tab.							
10	Skoncentrowanym pianowy preparat do ręcznego mycia naczyń, garnków, patelni i wszystkich zmywalnych akcesoriów. usuwa tłuszcz i zaschnięte resztki żywności, Łatwy do spłukiwaniu nie pozostawia smug ani zacieków, pH poziomie min.: 4,5. Związki powierzchniowo czynne min.: 25%. op. 250 - 500 ml.	l	butelka	120 l							
11	Gotowy –spray -do użycia skoncentrowany produkt na bazie olejków do odświeżania powietrza w pomieszczeniach, szybko i skutecznie eliminujący a nie zaduszający nieprzyjemne zapachy, Nuta zapachowa cytryna/leśny/morski. pH min. 7,0 Op. 500 – 750 ml spray	l	pojemnik z atomizerem pod ciśnieniem	36 l							
12	Mydło w płynie przeznaczone do mycia rąk, bez zapachowe z dodatkiem gliceryny. Nie zawierające barwników i kompozycji zapachowych. pH min.: 6,5. Opakowanie 4,5 – 5 l	l	kanister	750 l							
13	Mydło do częstego mycia rąk w postaci piany. Hipoalergiczne, przyjemny zapach, Zamknięty system dozujący. Brak możliwości dolewania mydła. Produkt jednorazowy. pH min.: 5. op. 0,8 - 1 l	l	butelka	120 l							
Razem											

Zamawiający do pozycji 2 - 5 wymaga bezpłatnego użyczenia (*na czas trwania umowy*), zamontowania, skalibrowana i pierwszego uruchomienia - 8 kpl zamykanych na klucz serwisowy, automatycznych systemów dozujących typu zamkniętego umożliwiających dozowanie preparatów do butelek oraz wiader (zgodnych ze złożona ofertą). Wykonawca dostarczy bezpłatnie 750 szt

butelek 0,5 l z atomizerem oraz 250 szt butelek 0,5 l z nakrętkami, a także dostarczy 2500 szt samoprzylepnych naklejek informacyjnych o zawartości butelek z możliwością uzupełnienia poprzez wpisanie przez pracowników Zamawiającego: nazwy preparatu, daty przygotowania preparatu,
Zamawiający do pozycji 13 wymaga bezpłatnego użyczenia i zamontowania we wskazanych miejscach 6 szt zamkniętych na klucz serwisowy systemów dozujących . Okienko z przodu dozownika umożliwia kontrolę poziomu zawartości wkładu. Ukryty, zintegrowany system otwierania dozownika że celem wymiany wkładu.

Pakiet nr 7: worki na odpady

Lp.	Nazwa asortymentu	j.m.	Ilość	Cena jed. netto	Wartość netto	stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Cena jedn. brutto
1.	2.	3.	4	5	6	7	8	9	10
1	Worki foliowe na odpady komunalne, rozmiar 50 x 60 cm, poj. 35 l. Grubość fol. 0,03 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor czarny**. 1 rolka. min.: 50 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	2000						
2	Worki foliowe na odpady medyczne, rozmiar 50 x 60 cm, poj. 35 l. Grubość fol. 0,03 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor czerwony**. 1 rolka min 50 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	1000						
3	Worki foliowe na odpady komunalne, rozmiar 50 x 60 cm, poj. 35 l. Grubość fol. 0,03 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor biały**. 1 rolka min. 50 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	200						
4	Worki foliowe na odpady komunalne, rozmiar 60 x 80 cm, poj. 60 l. Grubość fol. 0,035 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor czarny.** 1 rolka min.: 50 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	200						
5	Worki foliowe na odpady medyczne ,rozmiar 60 x 80 cm, poj. 60 l. Grubość fol. 0,035 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor czerwony**. 1 rolka min.: 50 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	200						

6	Worki foliowe na odpady medyczne ,rozmiar 60 x 80 cm, poj. 60 l. Grubość fol. 0,030 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor niebieski**. 1 rolka min.: 50 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	700						
7	Worki foliowe na odpady komunalne, rozmiar 70 x 110 cm, poj. 120 l. Grubość fol. 0,04 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor czarny.** 1 rolka min.: 10 szt. Perforacja umożliwiają łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	3000						
8	Worki foliowe na odpady medyczne, rozmiar 70 x 110 cm, poj. 120 l. Grubość fol. 0,04 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor czerwony**. 1 rolka min.: 10 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	2500						
9	Worki foliowe na odpady komunalne, rozmiar 60 x 80 cm, poj. 60 l. Grubość fol. 0,035 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor żółty.** 1 rolka min.: 50 szt. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	800						
10	Worki foliowe na odpady komunalne, rozmiar 90 x 120 cm, poj. 160 l. Grubość fol. 0,05 mm. Folia polietylenowa LDPE. Odporne na działanie wilgoci i środków chemicznych. **Kolor niebieski**. 1 rolka min.: 10. Perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie kolejnych worków z rolki, niepowodująca rozrywania się dna worka. Każda rolka posiada etykietę/banderolę z opisem worków i producenta.	rolka	700						
11	Etykieta offsetowa samoprzylepna na papierze matowym o wymiarach 8 cm x 12 cm, napisy tylko czarne, krojona w stosie, wg wzoru	szt.	5 000						
Razem:									

1. kod odpadu ……..

2. Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o.o.

3. miejsce powstania odpadu……

4. REGON *81204667*

5. Księga Rejestru Wojewody Zachodniopomorskiego *000000018145*

6. data i godzina otwarcia……..

7. data i godzina zamknięcia ……..

Pakiet nr 8: środki do mycia i dezynfekcji

Lp.	Zakres działania	Związki aktywne	Uwagi	Rodzaj i wielkość opakowania	Ilość l/kg/szt	Cena jedn. netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość VAT	Wartość brutto	Cena jedn. brutto	Nazwa preparatu numer katalogowy
1.	2.	3.	4.	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1	B, Tbc, F, V (HBV, HIV, HSV, Rota)	Trzy substancje aktywne z różnych grup chemicznych	Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk o pH 5,0 - 5,5 op. 0,4 - 0,6 l.	Butelka	50 l							
2	B, Tbc, F, V (HBV, HIV, HSV, Rota)	Trzy substancje aktywne z różnych grup chemicznych	Preparat do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk o pH 5,0 - 5,5 op. 4 - 6 l.	Kanister	540 l							
3			Preparat dezynfekcyjny w jednorazowym opakowaniu będącym wkładem do dozownika, op. 0,7 - 0,9 l.	Worek	80 l							
4			Preparat myjący w jednorazowym opakowaniu będącym wkładem do dozownika, op. 0,7 - 0,9 l.	Worek	128 l							
5	bakterie (łącznie z MRSA), drożdże, wirusy osłonione	diglukonian chlorheksydyny	Preparat do dezynfekcji rąk oraz ciała pacjentów przed zabiegiem chirurgicznym bez zawartości mydła. op. 4 - 6 l.	Kanister	150 l							

6			Preparat syntetyczny, bez zawartości mydła, do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk, niepowodujący wysuszania rąk, o pH 5,0 - 5,5. Brak negatywnej interakcji z preparatami do dezynfekcji rąk poz. 1, 2 opakowanie od 0,4 l. do 0,6 l.	Butelka	50 l							
7			Preparat syntetyczny, bez zawartości mydła, do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk, niepowodujący wysuszania rąk, o pH 5,0 - 5,5. Brak negatywnej interakcji z preparatami do dezynfekcji rąk poz. 1, 2. op 4 - 6 l.	Kanister	100 l							
8			Emulsja typu woda w oleju w o działaniu nawilżającym i ochronnym. op. 0,4 - 0,6 l.	Butelka	50 l							
9			Emulsja typu olej w wodzie w o działaniu nawilżającym i ochronnym, zawierająca wosk pszczeli. op. 0,4 - 0,6 l.	Butelka	15 l							
10			Preparat myjący z zawartością mydła na bazie oleju kokosowego, substancji zapachowych i substancji pielęgnujących. op. 0,4 - 0,6 l.	Butelka	15 l							

11	B, Tbc, F - 5 min. V (Vakzinia, Adeno) -1 min.	Mieszanka dwóch alkoholi	Preparat do dezynfekcji małych powierzchni Dezynfekcja w systemie zanurzenia suchych chusteczek (z pozycji nr 18) w okresie min. 26 dni. Brak negatywnej interakcji z suchymi chusteczkami.	Kanister	700 l							
12	B, Tbc, F - 5 min. V (Vakzinia, Adeno) -1 min.	Mieszanka dwóch alkoholi	Preparat do dezynfekcji małych powierzchni i sprzętu medycznego. Butelka z atomizerem op. 0,5- 0,7 l	Butelka z atomizerem	60 l							
13	B,V-15 min.		Preparat myjąco-dezynfekujący do dużych powierzchni zmywalnych bez zawartości aldehydów, fenoli, chloru i substancji nadtlenowych z możliwością stosowania na oddziałach pediatrycznych, w tym noworodkowych, Dezynfekcja w systemie zanurzenia suchych chusteczek (z pozycji nr 18) w okresie min. 26 dni. Brak negatywnej interakcji z suchymi chusteczkami.	Kanister	300 l							
14	B,V,F- czas działania 10 min.	Mononadsiarczan potasu	Preparat do dezynfekcji inkubatorów. op. 150 - 250 g	Saszetka	50 kg							
15	B, Tbc, V, F	dichloroizocyjanura n sodu	Preparat chlorowy w postaci tabletek, przeznaczony do dezynfekcji dużych powierzchni zmywalnych, również obciążonych materiałem organicznym z działaniem sporobójczym (Cl. difficile warunki brudne	Pojemnik	30 000 szt							

			albumina i erytrocyty). op. 270 - 320 tabletek (szt)									
16	B, Tbc, V, F	kwas nadoctowy	Dezynfekcja kratek ściekowych op. 4 - 6 l	Kanister	90 l							
17		Niejonowe zw. powierzchniowo-czynne, kwasy organiczne, inhibitory korozji	Koncentrat do mycia i płukania basenów szpitalnych.Przeznaczenie: do automatycznych płuczek basenów szpitalnych, butelek na mocz, misek i "nerek". Środek odka mieniający. pH: kwaśne, 2,1 - 3,1	Kanister	120 l							
18			Suche chusteczki do nasączania Brak negatywnej interakcji z preparatami poz. 11, 12, 13, niskopyłowe do dezynfekcji wszystkich zmywalnych powierzchni Chusteczki dostarczane w rolkach 90 – 120 szt., każda rolka pakowana oddzielnie w folię ochronną Dodatkowo Wykonawca dołączy 56 szt naklejek informacyjnych umożliwiającą wpisanie: nazwy preparatu, stężenia, daty napełnienia, daty przydatności, imienia i nazwiska osoby przygotowującej. op. zbiorcze 6-8 rolek	rolki	56 rolek							

19			Środek piorąco-dezynfekcyjny do prania i chemiczno-termicznej dezynfekcji w temperaturze 65°C. Skład na bazie aktywnego tlenu (węglan sodu), TAED, krzemiany. pH przedziale min. 9.5 Skuteczny wobec Clostridium difficile, wyrób medyczny op. 20 - 25 kg	Worek	500 kg							
20	B, Tbc, V, F	podchloryn sodu-s	Stabilizowany roztwór podchlorynu sodu, preparat do mycia, dezynfekcji i uzdatniania wody przeznaczonej do spożycia i na cele gospodarcze. op. 5 - 35 l	kanister	60 l							
Razem												
											X	

Dostawca do preparatów ujętych w pozycji nr 3 i 4 bezpłatnie użyczy na czas trwania umowy Zamawiającemu i zamontuje w miejscach przez niego wskazanych 20 szt dozowników łokciowych podłączenia min. czterech środków myjących).

Dostawca preparatów ujętych w poz. 1, 6, 8,9, 10 bezpłatnie użyczy Zamawiającemu na czas trwania umowy (przy pierwszej dostawie) 25 szt dozowników łokciowych
Dostawca preparatu ujętego w poz. 18 bezpłatnie użyczy Zamawiającemu na czas trwania umowy (przy pierwszej dostawie) 12 szt pojemników do namaczania chusteczek

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 2 do SIWZ ZP/02/2018

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODMIOTACH TRZECICH

(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : ……

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

oświadczam(my), co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam/y, że Wykonawca, którego reprezentuję/jemy spełnia warunki udziału w postępowaniu określone SIWZ.

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

II. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*):

1. Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych SIWZ, Wykonawca, którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

Lp.	Pełna nazwa/firma i adres oraz KRS/CEiDG podmiotu trzeciego	Wskazanie warunku określonego w, którego dotyczy potencjał podmiotu trzeciego
1.		
2.		

2. Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych pkt 1 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w SIWZ, oraz, że do podmiot/y wymienione pkt 1 spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zasobów, o których mowa w pkt 1.

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Załącznik nr 3 do SIWZ ZP/2/2018

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA
(składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy)

Ja (my), niżej podpisany(ni) .....

działając w imieniu i na rzecz : ……

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

oświadczam(my), że w stosunku do Wykonawcy, którego reprezentuję/jemy nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w SIWZ.

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Załącznik nr 4 do SIWZ ZP/2/2018

FORMULARZ OFERTWOWY
na Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa .....

Siedziba .....

Adres e-mailowy: ……..@.....

Nr telefonu ..... Nr fax: .....

NIP..... REGON.....

KRS: ……

Nr konta Bankowego: ……..

Dane dotyczące Zamawiającego
Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
ul. Mieszka I 7
72-600 Świnoujście

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.** zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dla tego postępowania składam niniejszą ofertę.
1. Oferuję wykonanie dostaw będących przedmiotem niniejszego zamówienia za cenę całkowitą:

PAKIET NR …….

CENA NETTO	..... złotych (słownie: .... zł
VAT……%	..... złotych (słownie: .... zł
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: .... zł

PAKIET NR …….

CENA NETTO	..... złotych (słownie: .... zł
VAT……%	..... złotych (słownie: .... zł
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: .... zł

PAKIET NR …….

CENA NETTO	..... złotych (słownie: .... zł

VAT……%	..... złotych (słownie: .... zł
CENA BRUTTO	..... złotych (słownie: .... zł

Oświadczenia Wykonawcy:

1. Oświadczam, że przedmiot niniejszego zamówienia zrealizujemy w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia *31/12/2019 r.*, dla zadania/ń nr …….
2. Oświadczam, że cena brutto niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
3. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, w tym z wzorem umowy i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
4. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ.
5. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
6. Oświadczam, że powierzymy niżej wymienionym podwykonawcom wykonanie niżej wskazanych części zamówienia:

Lp.	Firma (nazwa) podwykonawcy	Część (zakres) zamówienia
1.		
2.		

(*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podwykonawców*)

7. Oświadczam, że w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, będziemy polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych, niżej wymienionych podmiotów (podmioty trzecie):

Lp.	Firma (nazwa) podmiotu trzeciego	Udostępniany potencjał
1.		
2.		

(*należy wypełnić, jeżeli wykonawca przewiduje udział podmiotów trzecich*)

8. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam termin przydatności do użycia oferowanego materiału objętego złożoną ofertą wyniesie ….. m-cy (min. 6 m-cy).
10. W przypadku wyboru naszej oferty u Zamawiającego nie powstaje/powstanie[1] obowiązek podatkowy (*zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*).
11. Oferta wraz z załącznikami została złożona na ……... stronach.
12. Niniejszym informuję, iż informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach ..... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być ogólnie udostępnione.
13. Oświadczamy, że jesteśmy*****:
    - 13.1 **Mikroprzedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR;
    - 13.2 **Małym przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR;
    - 13.3 **Średnim przedsiębiorstwem:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

    *właściwe podkreślić
14. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
    1) …….....
    2) …….....

III. Inne informacje Wykonawcy:

.....
.....

Miejscowość …… data ….....……..

…….
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

[1] niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 5 do SIWZ ZP/2/2018

UMOWA
dostawy nr SM/…./DT/DD/2018

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Szpitalem Miejskim im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o. z siedzibą w Świnoujściu (72-600 Świnoujście), ul. Mieszka I 7, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Zachodniopomorskiego pod nr 000000018145 oraz do Krajowego Rejestru Sądowego – rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Szczecin – Centrum w Szczecinie – XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr **KRS**: *0000490038* (**NIP**: *855-158-34-67*) o kapitale zakładowym 4 283 100,00 zł.
reprezentowaną przez
Prezesa Zarządu – Dorotę Konkolewską
zwaną dalej „***Szpitalem***" lub „***Zamawiającym***",
a
.....
zwanym w treści umowy „***Dostawcą***"
reprezentowanym przez:
.....

Niniejszą umowę zawarto w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na *Dostawę użytku środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.*, (*zwanych dalej przedmiotem dostawy lub materiałami*) na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.*):

§ 1 Przedmiot zamówienia

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczać bezpośrednio do magazynu Działu Technicznego mieszczącego się w Świnoujściu, przy *ul. Mieszka I 7* pok. *0.071* (*parter*), a Szpital zobowiązuje się do odbioru przedmiotu dostawy szczegółowo określonego co do asortymentu w specyfikacji zapotrzebowania stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy - dotyczącej zadania (- ń) nr ..... oraz w ilościach określonych w zamówieniach szczegółowych.
2. Dostawca dostarczać będzie przedmiot dostawy w ciągu **3 dni roboczych** od złożenia zamówienia, do godziny **13^{30}**. Odbiorca będzie składał zamówienia do godz. **13^{30}**.
3. Ilości wskazane w Załączniku Nr 1 – zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Szpitala. Ilości zostały podane jedynie by ułatwić sporządzenie i skalkulowanie oferty. W trakcie realizacji niniejszej umowy Szpital zastrzega sobie prawo do zmiany zamawianych ilości w poszczególnych pozycjach Pakietu, poprzez ich zwiększenie lub zmniejszenie w ramach danego Pakietu, z tym jednak zastrzeżeniem, że nie zostanie przekroczona ogólna wartość danego Pakietu wynikająca z oferty cenowej Dostawcy i stanowiąca wartość umowy dla danego Pakietu.
4. Z tytułu zamówienia produktów w mniejszej ilości niż wskazana w załączniku 1, Dostawcy nie przysługuje żądanie zapłaty wynagrodzenia przewyższającego wynagrodzenie za faktycznie zamówione produkty ani żadna forma odszkodowania.
5. Dostawca oświadcza, że przedmiot umowy jest zgodny z powszechnie obowiązującymi przepisami i został dopuszczony do obrotu (oraz może być stosowany dla celów medycznych)* dotyczy tylko pakietów 3, 5, 6, 8.

§ 2 Realizacja przedmiotu umowy

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dostawy na własny koszt i ryzyko, partiami w ciągu w ciągu **3 dni roboczych** od złożenia szczegółowego zamówienia przez Szpital. Szpital zobowiązuje się składać Dostawcy zamówienie szczegółowe w formie pisemnej (*faksem* lub *e-mailem*) Dostawca potwierdzi odbiór zamówienia faksem lub e-mailem niezwłocznie po jego otrzymaniu.
2. Dostawca zapewnia realizację dostaw poszczególnych partii przedmiotu dostawy w oryginalnych opakowaniach oraz własnym transportem gwarantując należyte zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp. Transport przedmiotu dostawy będzie odpowiadał wymaganiom przewidzianym w obowiązujących przepisach i dostosowany będzie do właściwości przedmiotu dostawy.
3. W przypadku braku przedmiotu zamówienia z przyczyn niezależnych od Dostawcy, Dostawca dostarczy Szpitalowi produkt równoważny w cenie określonej w niniejszej umowie, po uprzedniej akceptacji Szpitala.
4. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot dostawy należytej jakości. Przedmiot dostawy winien posiadać dokumenty wynikające ze stosownych aktów prawnych, które zostaną okazane Zamawiającemu na każde wezwanie, w terminie 3 dni kalendarzowych od wezwania.
5. Dostawca udziela Szpitalowi **6 miesięcznej** gwarancji co do jakości przedmiotu dostawy.

6. Termin przydatności do użycia przedmiotu dostawy nie krótszy **niż 6 miesięcy** od daty dostawy. Termin przydatności będzie określony na pojedynczych opakowaniach.
7. W przypadku stwierdzenia rozbieżności pomiędzy zamówieniem szczegółowym, a dokonaną dostawą, Szpital zgłosi ten fakt Dostawcy w ciągu 7 dni od dnia odbioru przedmiotu dostawy, chyba, że stwierdzenie rozbieżności w tym terminie będzie niemożliwe lub utrudnione, także ze względu na niekorzystanie z przedmiotu dostawy. Inne zauważone wady Szpital zobowiązany jest zgłosić niezwłocznie po ich wykryciu.
8. Termin rozpatrzenia reklamacji wynosi 7 dni od dnia otrzymania przez Dostawcę pisemnego lub wysłanego za pośrednictwem poczty elektronicznej zawiadomienia o wystąpieniu wad. Brak stanowiska w tym terminie uznaje się za pozytywne rozpatrzenie reklamacji. W terminie rozpatrzenia reklamacji, Dostawca dostarczy Zamawiającemu produkty wolne od wad.
9. Szpital zastrzega sobie prawo do korzystania z czasowych bądź okresowych promocji wprowadzanych przez producenta lub Dostawcę. Ewentualne obniżki cen nie stanowią zmiany postanowień niniejszej umowy i nie wymagają zawarcia odrębnego aneksu.

§ 3 Wykonanie zastępcze

1. Jeżeli Dostawca nie wywiąże się terminowo z dostawy lub nie dostarczy produktów wolnych od wad, Szpitalowi przysługuje prawo do rezygnacji z dostawy lub części dostawy niedoręczonej w terminie lub wadliwej i dokonania interwencyjnego zakupu u innego Dostawcy na koszt i ryzyko Dostawcy (*koszt transportu, różnica w cenie*), bez odrębnego wzywania.
2. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1 z wynagrodzenia Dostawcy.
3. Wydłużenie terminu realizacji poszczególnych zamówień jednostkowych (*dostaw*) może nastąpić wyłącznie w przypadku działania siły wyższej. W takim przypadku Dostawca niezwłocznie pisemnie zawiadomi Szpital o powyższych okolicznościach przedstawiając dowody potwierdzające zaistnienie powyższych okoliczności oraz wskaże proponowany termin dostawy. Nowy termin realizacji dostawy zostanie ustalony przez Strony umowy.

§ 4 Wynagrodzenie

1. Za dostawę poszczególnych partii przedmiotu dostawy, Szpital wypłaci Dostawcy wynagrodzenie wyliczone przez przemnożenie ceny jednostkowej poszczególnych produktów wymienionych w załączniku nr 1 do umowy przez ilość dostarczonych produktów danego rodzaju wynikających z zamówienia szczegółowego.
2. Strony przewidują, iż łączna wysokość wynagrodzenia za dostawy w okresie, na który została zawarta umowa dla pakietu (-ów) Nr ….wyniesie:
   Pakiet Nr …….:
   - …… zł netto (słownie:……/100)
   - …… zł VAT (słownie:……/100)
   -……..zł brutto (słownie:……/100)
3. Ceny brutto są cenami ryczałtowymi i zawierają w sobie w szczególności także koszt transportu przedmiotu dostawy do siedziby Szpitala oraz cło i podatek od towarów i usług.
4. Ostateczną wartość umowy określą zamówienia szczegółowe, składane przez Szpital w trakcie realizacji niniejszej umowy.
5. Zapłata należności za realizację poszczególnych partii przedmiotu dostawy wynikających z zamówienia szczegółowego nastąpi przelewem na rachunek Dostawcy wskazany w fakturze po doręczeniu zamówionych produktów, w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Szpitalowi.
6. W przypadku realizacji kilku umów przez tego samego Dostawcę, pozycje dotyczące niniejszej umowy winny być fakturowane na oddzielnej fakturze.
7. Warunkiem wystawienia faktury a następnie zapłaty wynagrodzenia jest prawidłowo zrealizowany i odebrany przez Szpital bez zastrzeżeń przedmiot dostawy.
8. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Szpitala.

§ 5 Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Szpital zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia w przypadku:
   a) *nieprzedstawienia przez Dostawcę na żądanie Zamawiającego dowodu dopuszczenia produktu medycznego do obrotu lub innych dokumentów potwierdzających, że produkt medyczny spełnia wymogi określone w przepisach prawa* dotyczy tylko pakietu nr 3, 5, 6, 8*.
   b) minimum dwukrotnego niewywiązania się przez Dostawcę z terminów realizacji zamówień,
   c) dostarczenia towaru złej jakości, nieodpowiadającej warunkom umowy;
   d) nieprzedstawienia dowodu ubezpieczenia, zgodnie z § 7,
   e) innego istotnego naruszenia postanowień umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Szpital może odstąpić od umowy w terminie **30** dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

3. Szpital może również rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku dokonania zmian organizacyjnych Szpitala polegających na jego przekształceniu obejmujących likwidację, w tym częściową, podział, połączenie, przejęcie innego podmiotu leczniczego lub przekształcenie w spółkę prawa handlowego.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, 2 i ust. 3 Dostawcy nie przysługują roszczenia odszkodowawcze, a Dostawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego za zrealizowaną część umowy.

§ 6

1. Jeżeli Szpital rozwiąże umowę z przyczyn, o których mowa w § 5 ust. 1, Szpitalowi przysługuje prawo dokonania interwencyjnego zakupu przedmiotu dostawy u innego Dostawcy na koszt i ryzyko Dostawcy (*transport, różnica w cenie*).
2. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w ust. 1 z wynagrodzenia Dostawcy

§ 7 Dowód ubezpieczenia

1. Dostawca niniejszym oświadcza, ze posiada aktualną (*tj. ważną przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy*) umowę ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej na kwotę …… (*zgodną ze SIWZ*).
2. Dostawca zobowiązuje się do utrzymania dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności przez okres trwania niniejszej umowy i w odpowiednim terminie przedstawi dowód zawarcie umowy ubezpieczenia, wraz z potwierdzeniem zapłaty składki na kolejny okres.
3. W przypadku powzięcia przez Szpital wątpliwości co do prawdziwości zawarcia umowy ubezpieczenia, Szpital jest uprawniony do żądania od Dostawcy przedłożenia dowodu ubezpieczenia, w tym potwierdzenia Zakładu Ubezpieczeń, że umowa ubezpieczeniowa została zawarta przez Dostawcę zgodnie ze złożoną kopią dowodu zawarcia ubezpieczenia. Dostawca złoży dowód w terminie 3 dni od dnia wezwania. Dowód zawarcia umowy ubezpieczenia zostanie przedłożony na każde żądanie Szpitala, w terminie 3 dni od dnia wezwania.

§ 8 Kary umowne

1. Dostawca zapłaci Szpitalowi karę umowną w przypadku:
   a) opóźnienia w realizacji dostawy lub opóźnienia w dostarczeniu towaru wolnego od wad w trybie § 2 ust 7 umowy w wysokości 0,3% wartości netto opóźnionej dostawy za każdy dzień opóźnienia, z tym że kara nie może przekroczyć 10 % wartości netto opóźnionej dostawy,
   b) dostarczenia przedmiotu dostawy niezgodnie z zamówieniem w wysokości 2 % wartości netto zamówienia, z tym, ze kara nie może przekroczyć 10 % wartości netto dostawy,
   c) w razie niedostarczenia dostawy - w wysokości 10 % umownej wartości netto niedostarczonej części dostawy,
   d) za rozwiązanie/odstąpienie od umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Dostawcy – w wysokości 10 % wartości umowy brutto, określonej w § 4 ust. 2 umowy
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Szpital będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej poniesionej szkody.

§ 9 Zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Stosownie do art. 144 ust. 1 ustawy, Szpital dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany dotyczącej:
   a. nastąpiła zmian nazwy handlowej oferowanego przedmiotu zamówienia – w zakresie określenia przedmiotu umowy;
   b. nastąpiła zmiany konfekcjonowania dotyczącą pojemności lub ilości sztuk w opakowaniu przy nieprzekroczeniu ceny ofertowej – w zakresie określenia przedmiotu umowy;
   c. wprowadzenia zamienników o takich samych parametrach o ile nie będą droższe niż cena ofertowa – w zakresie określenia przedmiotu umowy;
   d. <u>w przypadku wygaśnięcia pozwolenia na sprzedaż lub wycofanie wyrobu medycznego z produkcji, na inny o tych samych parametrach i cenie* dotyczy tylko pakietu nr 3, 5, 6, 8;</u>
   e. wprowadzenia tańszego zamiennika o takich samych parametrach i niższej cenie;
   f. dopuszcza się zmianę ceny w przypadku zaproponowania obniżki ceny ofertowej przez Dostawcę;
   g. zmiany cen mogą także nastąpić w wyniku zmiany stawki VAT oraz jeżeli przedmiot dostawy zostanie obarczony obowiązkiem zapłacenia podatku, który nie obowiązywał w dniu podpisania umowy. Aneks powinien zawierać uzasadnienie wraz z kalkulacją ceny;
   h. nastąpił brak produktów na rynku z przyczyn niezależnych od Dostawcy (*np. wycofanie z rynku i zaprzestanie produkcji*) – istnieje możliwość zastąpienia produktem o tym samym zastosowaniu, produktem równoważnym, ale przy cenie nie wyższej niż określona w umowie chyba, że niemożność sprzedaży po tej samej cenie wynika z przyczyn niezależnych od Dostawcy, w szczególności, jeżeli ze względu na cenę producenta dostarczenie produktu po umówionej cenie groziłoby Dostawcy stratą – w takiej sytuacji dopuszcza się możliwość zmiany ceny.
3. Postanowienia ust. 2 nie oznaczają deklaracji zgody Szpitala na dokonanie zmiany umowy w wymienionych przypadkach, względnie na podjecie rokowań idących w tym kierunku. Zgoda należy tu od swobodnej decyzji Szpitala.

W każdym przypadku Szpital może odmówić zmiany lub podjęcia rokowań bez podania przyczyny, lub nie składać żadnych oświadczeń w tym względzie z równorzędnym skutkiem jak brak zgody.

§ 10 Termin obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia zawarcia do dnia *31/12/2019* r. lub do dnia wyczerpania łącznej kwoty wskazanej w Umowie dla danego Pakietu - w zależności od tego, które z w/w zdarzeń wystąpi wcześniej.

§ 11 Inne postanowienia

1. Osobą uprawnioną do kontaktu ze Szpitalem ze strony Dostawcy jest:……
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Dostawcą ze strony Szpitala są:…..
3. W przypadku zmiany adresu siedziby Dostawca winien ten fakt zgłosić niezwłocznie Szpital, a jeżeli tego nie uczyni, to pisma doręczone pod dotychczasowy adres będą uważane za doręczone prawidłowo.
4. Oświadczenia Szpitala wymagające doręczenia Dostawcy na piśmie są skuteczne, jeżeli zostaną dokonane listem poleconym na adres siedziby Dostawcy lub wskazany przez niego adres do doręczeń.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i ustawy - Kodeks cywilny.
6. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
7. Dostawca zobowiązuje się nie przelewać na osobę trzecią jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z umowy, a w szczególności wierzytelności przysługujących mu od Szpitala na podstawie niniejszej umowy bez jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.
8. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Dostawcy i dwa egzemplarze dla Szpitala.

Wykaz załączników:

1. Wykaz ilościowo- asortymentowo- cenowy przedmiotu zamówienia- Załącznik Nr 1 do SIWZ, Zadanie (-a) nr ….
2. Oferta Wykonawcy z dnia ……..
3. SIWZ z załącznikami.

SZPITAL **DOSTAWCA**

Załącznik nr 6 do SIWZ ZP/2/2018

……
(pieczęć składającego oświadczenie)

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:

„Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.”

działając w imieniu …….. składam/y wykaz wykonanych dostaw, zgodnie z warunkami SIWZ:

Przedmiot dostawy	Data rozpoczęcia	Data zakończenia	Wartość dostawy (brutto)	Podmiot, na rzecz którego dostawę wykonano

....., dn. .....

……
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Załącznik nr 7 do SIWZ ZP/2/2018

.....
(pieczęć wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI/
BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
(w rozumieniu art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych)

Ja (My), niżej podpisany (ni) .....
działając w imieniu i na rzecz :

.....
(pełna nazwa wykonawcy)

.....
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na:
„Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.”

1) Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) nie przynależy do grupy kapitałowej z wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu.

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

---

2) Oświadczam(y), że wykonawca, którego reprezentuję(jemy) przynależy do tej samej grupy kapitałowej z niżej wymienionymi wykonawcami, którzy złożyli ofertę w niniejszym postępowaniu:

Lp.	Nazwa	Adres
1.		
2.		

....., dn. ....
(*podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej- podpis pełnomocnika wykonawców*)

Uwaga! Należy wypełnić pkt 1) albo pkt 2)

Załącznik nr 8 do SIWZ ZP/2/2018

OŚWIADCZENIA
Wykonawcy złożone w postępowaniu pn:
Dostawa środków czystości i dezynfekcji dla spółki Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.,

1. **Oświadczam*, że[1]:**
   1.1 oferowane produkty **spełniają** wymogi ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (*Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 ze zm.*) oraz zostały dopuszczone zgodnie z powyższą ustawą do obrotu;
   1.2 oferowane produkty **nie wymagają spełnienia** wymogów ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (*tj.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 ze zm.*)
2. **Oświadczam, że[1]:**
   2.1 oferowane produkty **spełniają** wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U. z 2017 r., poz. 211*) oraz zostały dopuszczone zgodnie z powyższą ustawą do obrotu;
   2.2 oferowane produkty **nie wymagają spełnienia** wymogów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*tj.: Dz. U. z 2017 r., poz. 211*);
3. **Oświadczam, że[1]:**
   3.1 oferowane produkty **spełniają** wymogi ustawy z dnia 09 października 2015 r. – o produktach biobójczych (*Dz. U. z 2018 r., poz. 122*) oraz zostały dopuszczone zgodnie z powyższą ustawą do obrotu;
   3.2 oferowane produkty **nie wymagają spełnienia** wymogów ustawy z dnia 09 października 2015 r. – o produktach biobójczych (*Dz. U. z 2018 r., poz. 122*);
4. **Oświadczam, że[1]:**
   4.1 oferowane wyroby medyczne posiadają aktualne świadectwo rejestracji lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywna opinię o wyrobie medycznym lub deklaracje zgodności CE - zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (*Dz. U z 2017 r., poz. 211*);
   4.2 wyroby medyczne nie wymagają posiadania w/w świadectw/dopuszczeni/opinii/deklaracji.

W przypadku, gdy niektóre produkty z danego pakietu wymagają spełnienia określonych warunków a inne nie, należy wskazać, które produktu jakie warunki spełniają, a które nie wymagają ich spełnienia.

.....
Podpis osoby (osób) uprawnionych

[1] - skreślić niepotrzebne