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 artykułów spożywczych na rzecz Centrum Zdrowia Psychicznego Szpitala Miejskiego im. J. Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

PRZETARG NIEOGRANICZONY

NUMER PRZETARGU: **ZP/07/2018**

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 – Dorota Konkolewska
tel. +48-91-32-67-345
adres internetowy (URL): *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 artykułów spożywczych dla Centrum Zdrowia Psychicznego Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.,* w ilościach, asortymencie i parametrach określonych w *załączniku Nr 1 do SIWZ*, kod CPV: 15000000-8, zwanych dalej „*przedmiotem dostawy"*.
2. Dostawa zrealizowana zostanie jednorazowo.
3. Warunki dostawy przedmiotu dostawy określa załączony wzór umowy - *Załącznik nr 5 do SIWZ.*
4. Wykonawca dostarczy przedmiot dostawy bezpośrednio do Centrum Zdrowia Psychicznego w siedzibie Zamawiającego przy *ul. Jana z Kolna 12*.
5. Dostawa winna być realizowane transportem Wykonawcy do CZP Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

IV. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Termin wykonania zamówienia do dnia ***30/05/2018*** r.

VI. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTEPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

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:
   1) art. 24 ust. 1 ustawy,
   2) 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:
      b) 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 2017 r. poz. 2344 ze zm*.)
      c) 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;
      d) 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. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu na pods*tawie dokumentó*w i oświadczeń, o których mowa w rozd. VII SIWZ wg. formuły „*spełnia/ niespełna*".
4. Do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia Zamówienia publicznego stosuje się przepisy dotyczące Wykonawców. Wykonawcy łącznie musza spełniać warunki udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 pkt 2) ustawy oraz żaden z Wykonawców oddzielenie nie może podlegać wykluczeniu z postępowania.

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

1. **W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujący dokument:**
   1) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (*sporządzony zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ);*

2) Oświadczenie Wykonawcy powołującego się na zasoby innych podmiotów o spełnieniu przez nie warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

2. **W celu wykazania, że brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie części VI pkt 2) SIWZ, Wykonawca powinien przedłożyć wraz z ofertą następujące dokumenty**:
   1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (*sporządzony zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ*);
   2) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w przypadku powoływania się na zasoby innych podmiotów, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ;
3. **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, przy czym oświadczenie, o braku podstaw do wykluczenia z postępowania każdy z Wykonawców składa oddzielnie, a 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.;
4. **Forma dokumentów**:
   1) wymagane dokumenty powinny być przedstawione w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Oferta Wykonawcy oraz oświadczenia składane są w oryginale;
   2) w przypadku, gdy załączone do oferty dokumenty zostały sporządzone w języku obcym *(w tym dokumenty składane przez Dostawcę zagranicznego*) niezbędne jest dołączenie ich tłumaczenia na język polski.
5. **Wykaz pozostałych dokumentów i dodatkowe informacje.**

Oprócz dokumentów wskazanych w pkt 1) – 4), Wykonawca zobowiązany jest także do złożenia:

1) 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;
2) Pełnomocnictwo do podpisywania oferty, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentów rejestrowych – w oryginale lub poświadczonej notarialnie kopii;
3) Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do SIWZ – wykaz asortymentowy;
4) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (*stanowiący załącznik nr 4 do SIWZ*);

6. **W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia** Wykonawcy z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, Wykonawca 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.

VIII. 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: *zampub@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. 181 *ustawy*.

4. Komunikacja za pośrednictwem poczty elektronicznej pomiędzy Wykonawcą i Zamawiającym odbywa się na adresy poczty elektronicznej Zamawiającego: zampub@szpital-swinoujscie.pl. i Wykonawcy – na adres wskazany w formularzu oferty. 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 SIWZ:
   1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazał SIWZ 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 SIWZ:
   1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SIWZ.
   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 SIWZ 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. 09^{00}-12^{40}, we wtorek i piątek w godz. 12^{40}-15^{00}, adres e-mailowy: tkoralewski@szpital-swinoujscie.pl.*
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***)**

IX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wadium.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi ***30 dni***. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. 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. 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.
3. Podpis powinien być złożony w oryginale.
4. Kopie dokumentów (*każda strona zapisana*) powinny być potwierdzone „*za zgodność z oryginałem*" przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i opatrzone datą.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert.
7. Do oferty należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane w niniejszej specyfikacji. .
8. Wszystkie załączone do oferty zaświadczenia, wypisy, odpisy, potwierdzenia itp. powinny być aktualne, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
9. Wszystkie składane dokumenty załączone do niniejszej specyfikacji w językach obcych muszą być przetłumaczone na język polski, poświadczone przez Wykonawcę.

10. 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.
11. Oferta musi być spięta w sposób uniemożliwiający samoistne rozsypanie się.
12. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
13. 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 – tajemnica przedsiębiorstwa*". Wykonawca jest także zobowiązany do załączenia stosownego wyjaśnienia, wskazującego, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
14. Wykonawca zamieszcza ofertę w zamkniętej kopercie. Na kopercie muszą znajdować się następujące oznaczenia:
    1) Nazwa i adres Zamawiającego,
    2) Nazwa i adres Wykonawcy,
    3) Napis:

NAZWA WYKONAWCY
OFERTA NA PRZETARG NIEOGRANICZONY:
DOSTAWA ARTYKUŁÓW SPOŻYWCZYCH DLA CZP
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 26/04/2018 r., GODZ. 11^{00}

i zaadresowanej do:

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

XII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie, II piętro, pokój Nr 2.010:
   Szpital Miejski im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o.
   ul. Mieszka I 7,
   72-600 Świnoujście
   do dnia 26/04/2018 r. do godz. 10^{00}.
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 **26/04/2018** r. o godz. **11^{00}** w pokój Nr 2.018 - II piętro.
5. Przy otwarciu ofert, w części jawnej, mogą być obecni zainteresowani.
6. Zamawiający ogłosi Wykonawcom:
   a) kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia,
   b) firmy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
7. c) cenę oferty, termin wykonania zamówienia, okres gwarancji i warunki płatności zawarte w ofertach. 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 SIWZ oraz w innych okolicznościach wskazanych w ustawie.

XIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

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 2018 r., poz. 419*).
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:
   1) 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.

XIV. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJACY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

Zamawiający przy wyborze oferty kierować się będzie następującym kryterium i jego wagą:

Kryterium „Cena" C_{lm}:

Liczba punktów przydzielona w tym kryterium poszczególnym Wykonawcom ustalona zostanie zgodnie z poniższym wzorem:

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

C_{lm} – ilość otrzymanych punktów za kryterium „*cena*"
C_{min} – najniższa cena spośród ofert nie odrzuconych
C_o – cena oferty badanej

Waga kryterium: 100 %.

a. Obliczenia punktów dokonuje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
b. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty (*na podstawie art. 91 ust. 1 ustawy*) i udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

XV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ 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 Dostawcę.
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.

XVI. WYMAGANIA DOTYCZACE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Nie dotyczy.

XVII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO , OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

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.

XVIII. POUCZENIE OŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANI 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 **P**rezesa **I**zby 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 **I**zby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Wykaz załączników:

- **Załącznik nr 1–** Wykaz asortymentowo-ilosciowy przedmiotu zamówienia.
- **Załącznik nr 2 –** Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
- **Załącznik nr3 –** Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
- **Załącznik nr 4 -** Formularz ofertowy.
- **Załącznik nr5 –** Projekt umowy.
- **Załącznik nr 5 – oświadczenie o Grupie kapitałowej.**

Świnoujście, dnia *12/04/2018* r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
Zatwierdził dn. ***17/04/2018 r.***
oryginał podpisu w dokumentacji postępowania
Prezes Zarządu Dorota Konkolewska

Załącznik nr 1 do SIWZ

Wykaz asortymentowy art. spożywczych dla CZP

Lp	Asortyment	j.m.	ilość	cena jednostkowa netto	wartość netto	stawka VAT	wartość VAT	Wartość brutto
1	Kawa rozpuszczalna a 200 typu GEWALIA lub równoważna (*min. termin przydatności do spożycia 31/01/2019 r.*)	op.	65					
2	Kawa mielona a 500 g typu MC Cafe Premium lub równoważna (*min. termin przydatności do spożycia 31/01/2019 r.*)	op.	65					
4	Cukier biały a 1 kg (*min. termin przydatności do spożycia 31/01/2019 r.)*	kg	35					
6	Ciastka herbatniki (*bez czekolady*) a 1 - 2 kg (*min. termin przydatności do spożycia 31/12/2018 r.*)	kg	27					
Razem:								

.....
Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 2 do SIWZ

Oświadczenie o spełnianiu warunków z art. 22 ust. 1 pkt 2 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.*)

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz …….....
.....
przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pt. **Dostawa art. spożywczych dla CZP Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o,** oświadczam, że spełniam warunki, dotyczące :

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

I. Oświadczenie dotyczące podmiotu, na którego zasoby powołuje się Dostawca

(należy wypełnić, jeżeli Dostawca przewiduje udział podmiotów trzecich):

Oświadczam/y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Dostawca, którego reprezentuję/jemy polega na zasobach następującego/ych podmiotu/ów (podmiot/ty trzeci/cie):

Pełna nazwa/firma i adres……..

KRS/CEiDG podmiotu trzeciego:……..

Wskazanie warunku którego dotyczy wsparcie podmiotu trzeciego:……..

Oświadczam, że w stosunku do podmiotu/ów wymienionych powyżej nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania w sytuacjach określonych w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 2 pkt 1), 2) i 4) Ustawy Prawo zamówień publicznych.

_____
(pieczęć adresowa firmy Dostawcy)

Załącznik nr 3 do SIWZ

_____
(pieczęć adresowa firmy Dostawcy)

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Ja niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz …….....
przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pt. **Dostawa art. spożywczych dla CZP Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o,** oświadczam, że w stosunku do podmiotu, który reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 2 pkt 1), 2) i 4) Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Miejscowość: …….. dn.: ……..

……
Podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 4 do SIWZ

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Dostawcy: ……..……

……

Siedziba Dostawcy: ……..

……województwo……

Nr Tel.: ……Fax-u……..……..

E-mail: ……@……http://.....……..……

NIP: ……...

REGON : ……..

KRS:……

1. Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego jest *(wypełnić jedynie w przypadku, gdy do postępowania został ustanowiony pełnomocnik)* :
   Nazwisko i imię: ……
   Tel. …… Fax ……E-mail: ……@.....
2. Upoważnionym do podpisania umowy jest *(wypełnić jedynie w przypadku, gdy do podpisania umowy został ustanowiony pełnomocnik)*:
   Nazwisko i imię: ……
   Tel. …… Fax …… E-mail: ……@.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **Dostawę artykułów spożywczych**, 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:

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

2. Oferuję wykonanie niniejszego zamówienia określonego w pkt. 1 do dnia **30/05/2018 r**.
3. Oświadczam, że cena brutto podana w pkt. 1 niniejszego formularza zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
4. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze SIWZ (*w tym z wzorem umowy*) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
5. W przypadku udzielenia zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym *Załączniki nr 5 SIWZ*.
6. Oświadczam, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiekolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
7. Oświadczam, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Oferta wraz z załącznikami została złożona na …….. stronach.
9. 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. W przypadku, wskazania, że oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, do oferty należy załączyć stosowne wyjaśnienie.
10. Ww przypadku wyboru naszej oferty u Zamawiającego nie powstaje/powstanie[1] obowiązek podatkowy (*zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług*),
11. Do oferty załączamy następujące dokumenty:
    1) ……
    2) ……

……., dnia ……/……./2018 r. ……..

(*podpis upoważnionego przedstawiciela*)

[1] niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 5 do SIWZ

UMOWA Nr Sm/……./CZP/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 ***4 238 100,00*** zł.
reprezentowaną przez
Prezesa Zarządu – Dorotę Konkolewską
zwaną dalej „***Szpitalem***" lub „***Zamawiającym***",
a
.....
reprezentowanym przez:
.....
zwanym w treści umowy **„Dostawcą"**

Umowa zostaje zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na „*Dostawę artykułów spożywczych na rzecz CZP Szpitala Miejskiego im. Jana Garduły w Świnoujściu sp. z o. o., ul. Mieszka I-go 7, 72-600 Świnoujście*", na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (*Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.*):

§ 1

Dostawca zobowiązuje się dostarczyć jednorazowo bezpośrednio do Centrum Zdrowia Psychicznego Szpitala w Świnoujściu przy ul. Jana z Kolna 12 artykuły spożywcze szczegółowo określone co do ilości, asortymentu i parametrach w ofercie Dostawcy stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, nazywane w dalszej części umowy „*przedmiotem dostawy*", a Zamawiający zobowiązuje się do odbioru przedmiotu dostawy.

§ 2

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Szpitalowi przedmiot dostawy na własny koszt i ryzyko, do dnia **30/05/2018** r. do godz. 11^{00}. Dostawa nastąpi w dzień od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. Dokładny termin dostawy zostanie ustalony przez strony.
2. Dostawca zapewnia realizację przedmiotu dostawy w oryginalnych opakowaniach oraz własnym transportem gwarantując należyte zabezpieczenie przedmiotu dostawy przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniami itp.
3. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot dostawy należytej jakości określonej w odrębnych przepisach.
4. Dostawca udziela Szpitalowi gwarancji co do jakości przedmiotu dostawy. Termin używalności/ przydatności do spożycia przedmiotu dostawy będzie nie krótszy niż *podany w treści złożonej oferty* i zostanie określony na pojedynczych opakowaniach.
5. Szpital sprawdzi przedmiot dostawy pod względem zgodności z zamówieniem.
6. W przypadku stwierdzenia rozbieżności pomiędzy zamówieniem, a dokonaną dostawą Szpital zgłosi ten fakt Dostawcy. Wszelkie zauważone wady Szpital zgłosi Dostawcy niezwłocznie po ich wykryciu.
7. Termin rozpatrzenia reklamacji i dostarczenia produktów zgodnych z zamówieniem wynosi 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez Dostawcę zawiadomienia o wystąpieniu wad. Zawiadomienie może zostać wysłane za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres Dostawcy: ……..
8. Wymiana przedmiotu dostawy niezgodnego z zamówieniem dokonuje się na koszt Dostawcy.
9. W przypadku nie dotrzymania terminu, o którym mowa w ust. 7 Zamawiający jest uprawniony do zamówienia niedostarczonej w terminie części zamówienia u innego dostawcy, a ewentualną różnicą kosztów obciąży Dostawcę.

§ 3

1. Za dostawę Szpital zapłaci Dostawcy wynagrodzenie stanowiące iloczyn ceny jednostkowej poszczególnych produktów wymienionych w Załączniku nr 1 do umowy i ilości dostarczonych produktów danego rodzaju wynikających z zamówienia.
2. Łączna wysokość wynagrodzenia wyniesie ..... zł (słownie: ….) netto + ….. % podatek VAT w kwocie ..... zł (słownie: …), tj. ..... zł (słownie: …) brutto.
3. Zapłata należności za realizację przedmiotu dostawy nastąpi po wykonaniu dostawy i jej odbiorze przez Szpital przelewem na rachunek Dostawcy wskazany w fakturze w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury Szpitalowi.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Szpitala.
5. W przypadku realizacji kilku umów przez tego samego Dostawcę, pozycje dotyczące niniejszej umowy Dostawca fakturował będzie na oddzielnej fakturze.

§ 4

1. Strony postanawiają, że naprawienie szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy nastąpi poprzez zapłatę kar umownych.
2. Dostawca zapłaci Szpitalowi karę umowną:
   1) w wysokości 1% wartości brutto przedmiotu dostawy, o której mowa w § 3 ust. 2, jednak nie mniej niż 20,00 zł - za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy lub zwłoki w wykonaniu obowiązków wynikających z gwarancji lub rękojmi,
   2) w wysokości 5% wartości brutto przedmiotu dostawy z wadami lub dostawy dotkniętej brakami ilościowymi, - za każdy dzień, licząc od dnia dostarczenia wadliwych produktów/ dostawy dotkniętej brakami ilościowymi, do dnia dostarczenia produktów wolnych od wad/uzupełnienia ilości produktów,
   3) w wysokości 5,00 zł za każde opakowanie przedmiotu dostawy, którego dotyczy rozwiązanie umowy – w przypadku rozwiązania przez Zamawiającego umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Dostawcy
3. Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość kar umownych do wartości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 5

1. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu przedmiotu dostawy lub realizacji reklamacji przekraczającego 5 dni roboczych, Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania, według jego wyboru, całości lub części umowy, w terminie 30 dni od dnia zaistnienia przyczyny odstąpienia.
2. W okolicznościach wskazanych w ust. 1, Szpitalowi przysługuje prawo dokonania interwencyjnego zakupu przedmiotu dostawy u innego Dostawcy na koszt i ryzyko Dostawcy (*transport, różnica w cenie*).
3. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie należności, o których mowa w § 4 i ust. 2 powyżej z wynagrodzenia Dostawcy.

§ 6

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem ich nieważności.
2. Szpital przewiduje możliwość, stosownie do treści art. 144 ust. 1 Prawo zamówień publicznych, dokonania zmiany niniejszej umowy w zakresie zmiany terminu wykonania umowy – jeżeli z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego wykonanie umowy w terminie będzie niemożliwe lub utrudnione.

§ 7

1. Osobą uprawnioną do kontaktu ze Szpitalem ze strony Dostawcy jest: ……..
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Dostawcą ze strony Szpitala jest *Pani Aneta Całus*.
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. Doręczenie jest skuteczne również, gdy Dostawca nie poinformował Szpital o zmianie siedziby lub adresu do doręczeń.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego (*Dz. U. z 2017 r., poz. 459 ze zm.*).
7. Spory powstałe na tle umowy rozstrzygał będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Szpitala.
8. 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.
9. Umowa sporządzona zostanie w trzech egzemplarzach – jeden egzemplarz dla Dostawcy i dwa egzemplarze dla Szpitala.

Wykaz załączników:

1. Wykaz asortymentowo-ilościowy przedmiotu zamówienia (*Załącznik nr 1 do SIWZ*)
2. Formularz ofertowy Dostawcy z dnia ……2018 r.

DOSTAWCA **SZPITAL**

Załącznik nr 6

.....
(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 art. spożywczych dla CZP 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)