

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Zielonej Górze

Tekst jednolity po zmianie z dnia 25.11.2020 r. w zakresie pkt. 3.10: Zadanie nr 10 – Środki dezynfekcyjne (wydzielone do osobnego zadania (CPV: 33631600-8)) oraz Załączniku nr 6 (A-J) do SIWZ - Formularzu cenowym (wzór).

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

W POSTĘPOWANIU PUBLICZNYM
PROWADZONYM W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

**pn. „Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków
opatrunkowych i dezynfekcyjnych”.**

Znak sprawy: ZP / 07 / 2020

ZATWIERDZAM

.....
Kierownik Zamawiającego

Zielona Góra, dnia 23.11.2020 r.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Zielonej Górze

1.	Nazwa i adres Zamawiającego	str.	3
2.	Tryb udzielenia zamówienia	str.	3
3.	Opis przedmiotu zamówienia	str.	3
4.	Podwykonawcy	str.	5
5.	Termin wykonania zamówienia		5
6.	Warunki udziału w postępowaniu i podstawy wykluczenia	str.	5
7.	Wykaz wymaganych w postępowaniu oświadczeń i dokumentów	str.	6
8.	Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów	str.	8
9.	Informacja dotycząca wadium	str.	9
10.	Sposób przygotowania oferty	str.	9
11.	Termin związania ofertą	str.	11
12.	Miejsce oraz termin składania ofert	str.	11
13.	Miejsce oraz termin otwarcia ofert	str.	12
14.	Sposób obliczenia ceny	str.	12
15.	Kryteria oraz sposób oceny ofert	str.	13
16.	Formalności, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy	str.	14
17.	Wzór umowy	str.	14
18.	Środki ochrony prawnej	str.	15
19.	Postanowienia końcowe	str.	15

Załączniki do Specyfikacji istotnych warunków zamówienia (dalej - SIWZ):

1. Formularz ofertowy - wzór.
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - wzór.
3. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu – wzór.
4. Informacja dot. grupy kapitałowej - wzór.
5. Oświadczenie dot. tajemnicy przedsiębiorstwa – wzór.
6. Formularz cenowy – wzór (Excel – cztery zakładki arkusza / Zadania).
7. Wzór umowy.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1.1 Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bolesława Chrobrego 2
65-043 Zielona Góra
NIP 973 05 86 922
REGON 970 771 551
Adres strony internetowej: www.pogotowie.zgora.pl

1.2. Adres do korespondencji:
Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bolesława Chrobrego 2
65-043 Zielona Góra

1.3. Osoba/-y uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Pan Piotr Walania
Tel. (+48 68) 320 22 25
Faks (+48 68) 506 54 25

Adres poczty elektronicznej: wspr@pogotowie.zgora.pl
Godziny pracy Zamawiającego: 7:00 – 14:30 (pn. – pt.)

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1. Niniejsze postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 10 ust.1 w związku z art. 39 i nast. Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 288, 1086) zwanej dalej „Ustawą” lub „Pzp”, o wartości szacunkowej zamówienia nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust. 8 Pzp.

2.2. Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3.1. Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków (inaczej: partiami), płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych (dalej: produkty lecznicze) przez okres 12 miesięcy od 01.01.2021 r.

3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku nr 6 (A-J) do SIWZ - Formularzu cenowym (wzór), w którym Zamawiający określił minimalne wymagania w stosunku do poszczególnych pozycji Formularza - oraz w Załączniku nr 7 do SIWZ - Wzorce umowy.

3.3. Określony we wspólnym słowniku CPV:

33600000-6 Produkty farmaceutyczne
33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

33692000-7 Roztwory lecznicze

33140000-3 Materiały medyczne

33141000-0 Jednorazowe, niemechaniczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141110-4 Opatrunki

3.4. Wszystkie zaoferowane przez Wykonawcę produkty lecznicze winny być dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. – prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 944, 1493).

Przez dokument dopuszczający produkt leczniczy do obrotu przyjmuje się:

a) Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez ministra właściwego do spraw zdrowia

albo

b) Pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub przez Komisję Europejską

albo

c) Pozwolenie na import równoległy – jeśli produkt leczniczy jest przedmiotem importu równoległego.

3.5. Produkty lecznicze dostarczone Zamawiającemu będą spełniać właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie wprowadzenia do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 186, 1493).

3.6. Zamawiający nie dopuszcza zmiany leków doustnych w postaci tabletek na tabletki powlekane, kapsułki, drażetki, tabletki rozpuszczalne itp., jak również zmiany postaci leków w zakresie ampulek i fiolek a także rodzaju opakowania.

3.7. Dostarczone produkty lecznicze powinny posiadać co najmniej 12 miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy. Zamawiający dopuszcza krótszy termin ważności tylko w uzasadnionych przypadkach i po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego.

3.8. Miejsce dostaw: WSPR SP ZOZ

ul. Bolesława Chrobrego 2

65-043 Zielona Góra

3.9. Zamawiający informuje, że ilości wskazane w Opisie przedmiotu zamówienia / Formularzu cenowym są ilościami przewidywanymi i w czasie trwania umowy mogą ulec zmianie. Szczegóły dotyczące zmian ilości zawiera wzór umowy.

3.10. Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 części:

Zadanie nr 1 – Leki (CPV: 33600000-6)

Zadanie nr 2 – Płyny infuzyjne (CPV: 33692000-7)

Zadanie nr 3 – Paski do glukometrów (CPV: 33140000-3; 33141000-0)

Zadanie nr 4 – Sprzęt medyczny jednorazowego użytku (CPV: 33140000-3; 33141000-0)

Zadania nr 5 - Środki opatrunkowe (CPV: 33140000-3; 33141000-0; 33141110-4)

Zadanie nr 6 – Środki dezynfekcyjne (CPV: 33631600-8)

Zadanie nr 7 - Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do Defibrylatora Corpuls3 (CPV: 33140000-3; 33141000-0)

Zadanie nr 8 - Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do Defibrylatora Lifepak15 (CPV: 33140000-3; 33141000-0)

Zadanie nr 9 - Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do Defibrylatora Zoll (CPV: 33140000-3; 33141000-0)

Zadanie nr 10 – Środki dezynfekcyjne (wydzielone do osobnego zadania (CPV: 33631600-8))

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej części (Zadań).

Jeżeli w SIWZ nie wskazano inaczej, wszystkie jej postanowienia dotyczą każdego z Zadań opisanych powyżej.

- 3.11. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
- 3.12. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
- 3.13. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Ustawy.
- 3.14. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, o której mowa w art. 99 i nast. Pzp.

4. PODWYKONAWCY

4.1. Wykonawca może powierzyć - na podstawie art. 36a ust.1 Pzp - wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podmiotowi, z którym zawarł umowę o podwykonawstwo, zdefiniowaną w art. 2 pkt 9b ustawy Pzp).

4.2. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy Zamawiający żąda – na podstawie art. 36b ust. 1 - wskazania przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. Jeżeli Wykonawca nie wypełni w tym zakresie Formularza ofertowego lub nie dokona skreśleń, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.

4.3. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

5.1. Termin obowiązywania umowy – 12 miesiące od 01.01.2021 r.

5.2. Dostawa przedmiotu zamówienia będzie odbywać się sukcesywnie (partiami) na podstawie zgłoszeń Zamawiającego.

5.3. Termin dostaw partii zostanie wskazany przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym, lecz nie może być dłuższy jak 48 godzin od przesłania zamówienia (*zaoferowanie terminu dłuższego jak 48 h skutkować będzie odrzuceniem oferty*).

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU I PODSTAWY WYKLUCZENIA.

6. 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

6.1.1. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie:

- 1) art. 24. ust. 1 pkt. 12-23 Pzp;
- 2) art. 24 ust. 5 pkt 1) Pzp -

- 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 2020 r. poz. 814, 1298) 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 2020 r. poz. 1228);

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

6.1.2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ, w zakresie:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – *Zamawiający nie określa szczególnych warunków w tym zakresie,*
- 2) sytuacji ekonomicznej i finansowej – *Zamawiający nie określa szczególnych warunków w tym zakresie,*
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej – *Zamawiający nie określa szczególnych warunków w tym zakresie.*

6.1. Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że nie podlega wykluczeniu z postępowania.

6.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

6.3. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej i ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie tych zasobów nie ponosi winy.

6.4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

6.5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcjum), wskazane warunki udziału w postępowaniu mogą spełniać łącznie.

Żaden z podmiotów występujących wspólnie ani żaden Wykonawca udostępniający potencjał – nie mogą podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1) ustawy Prawo zamówień publicznych.

6.6. Niespełnienie choćby jednego z warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

6.7. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu w oparciu o regułę spełnia / nie spełnia.

7. WYKAZ WYMAGANYCH W POSTĘPOWANIU OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.

7.1. Dokumenty składane wraz z ofertą:

7.1.1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 22 ust. 1b ustawy Pzp (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ).

UWAGA: W przypadku podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy złożyć wspólne oświadczenie podpisane przez wszystkich wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub przez pełnomocnika ustanowionego zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, albo odrębne oświadczenia składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

7.1.2. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust.1 pkt.12-23, ust.5 pkt 1 ustawy Pzp (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ).

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - oświadczenie składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

7.1.3. Jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza - na podstawie art. 25a ust. 3- informacje o tych podmiotach w oświadczeniach (odpowiednio 7.1.1. i 7.1.2.).

7.2. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń i dokumentów:

7.2.1. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

7.3. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy, Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert składa, stosownie do treści art. 24 ust. 11 Ustawy, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia. –(wzór - Załącznik nr 4 do SIWZ).

7.4. OPRÓCZ DOKUMENTÓW WSKAZANYCH POWYŻEJ, WYKONAWCA PRZEDŁOŻY:

7.4.1. Wypełniony Formularz ofertowy – (wzór - Załącznik nr 1 do SIWZ).

7.4.2. Wypełniony Formularz cenowy - (wzór - Załącznik nr 6 (A-J) do SIWZ – *odpowiednio do Zadania na które Wykonawca składa ofertę*).

Wypełniony Formularz cenowy Wykonawca dołączy do oferty również w formie płyty CD lub DVD. Informacje załączone na płycie powinny być zgodne co do treści z wydrukowanym Formularzem cenowym, załączonym do oferty. **UWAGA:** *proszę zwrócić uwagę czy w wersji papierowej druk Formularza cenowego zawiera wszystkie kolumny i wiersze jak we wzorze elektronicznym.*

7.4.3. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego Wykonawca dostarczy próbki produktów medycznych, o których mowa w pkt 10.13 SIWZ.

Zamawiający dokona oceny próbek w oparciu o regułę spełnia / nie spełnia.

7.4.4. Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt. 6.4 SIWZ - jeżeli dotyczy.

7.4.5. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej przez notariusza.

Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie Wykonawcę do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

7.5. Dokumenty składane przez podmioty zagraniczne.

7.5.1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów (...) -pkt.7.2. SIWZ - składa dokument/dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty winny być wystawione nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert.

7.5.2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument winny być wystawiony nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert.

7.5.3. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

7.6. Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej.

7.6.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określić zakres umocowania.

7.6.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

7.7. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt.7.2. SIWZ w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

7.8. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt.7.2. SIWZ, które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, Zamawiający korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

8. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

8.4. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje i dokumenty należy przekazywać faksem lub drogą elektroniczną (w postaci zeskanowanych, podpisanych dokumentów) z zastrzeżeniem, że oferta Wykonawcy wraz ze wszystkimi załącznikami winna być złożona w formie pisemnej pod rygorem jej nieważności.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

8.5. Każda ze Stron na żądanie drugiej Strony niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania przekazanych faksem lub drogą elektroniczną oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji i dokumentów.

8.6. W przypadku braku przekazania przez Wykonawcę potwierdzenia, o którym mowa powyżej lub braku zgłoszenia nieotrzymania pisma od Zamawiającego, Zamawiający uzna wysłaną przez siebie dokumentację drogą elektroniczną lub faksem na adres Wykonawcy za dostarczoną w sposób umożliwiający zapoznanie się z treścią po otrzymaniu komunikatu z systemu o dostarczeniu pisma.

8.7. Forma pisemna, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie Pzp jest zawsze dopuszczalna.

8.8. Zamawiający wysyła SIWZ Wykonawcy w formie elektronicznej (e-mailem) jedynie w przypadku awarii strony internetowej, na której dostępna jest SIWZ. Wysłanie SIWZ w formie elektronicznej zastępuje pobranie SIWZ ze strony internetowej, zapewniając Wykonawcom równy dostęp do zamówienia.

8.9. Wykonawca może, zgodnie z art. 38 ustawy Pzp, zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu, o którym mowa powyżej.

Zamawiający prosi Wykonawców o przekazywanie treści zapytań również drogą elektroniczną w formie do edycji na adres poczty elektronicznej: wspr@pogotowie.zgora.pl.

8.10. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

8.11. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób zmianę SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej, na której dostępna jest SIWZ.

Zamawiający zaleca, aby Wykonawcy na bieżąco monitorowali zmiany dotyczące dokumentacji prowadzonego postępowania na stronie internetowej Zamawiającego.

9. INFORMACJA DOTYCZĄCA WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

10.4. Wykonawca powinien uważnie zapoznać się z treścią SIWZ wraz z załącznikami.

10.5. Wykonawca składa tylko jedną ofertę dla danego Zadania. Za równoznaczne ze złożeniem więcej niż jednej oferty przez tego samego Wykonawcę zostanie uznana sytuacja, w której ten sam podmiot występuje w dwóch lub więcej ofertach składanych wspólnie lub jest samodzielnym Wykonawcą, a jednocześnie jest uczestnikiem wspólnej oferty.

10.6. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

10.7. Oświadczenia – o których mowa w Rozporządzeniu w sprawie dokumentów – dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a Ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

10.8. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu mogą być składane w formie oryginału bądź kopii, za wyjątkiem tych dokumentów, co do których Zamawiający wskazał w SIWZ, że należy je złożyć w formie oryginału lub kopii potwierdzonej przez notariusza.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

10.9. Każda poprawka w treści Oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie etc. powinno być naniesione czytelnie i opatrzone datą i podpisem osoby/osób podpisujących ofertę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.

10.10. Każda strona dokumentu w formie kopii musi być poświadczona za zgodność z oryginałem.

10.11. Poświadczenie zgodności z oryginałem musi być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy. Upoważnienie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę:

10.13. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą próbek danego produktu leczniczego w stosunku do tych pozycji Formularza cenowego do których Zamawiający wskazał taki obowiązek we wzorze tego Formularza (stanowiącego jednocześnie Opis przedmiotu zamówienia).

10.13.1. Próbkę należy złożyć w terminie, miejscu i w sposób zgodny ze złożeniem oferty.

10.13.2. Próbkę należy dostarczyć w rodzajach, ilościach i rozmiarach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku 6 (A-J).

10.13.4. Próbkę należy oznaczyć w sposób niebudzący wątpliwości, którego Zadania i pozycji dotyczy dana próbka.

10.13.5. Zaleca się załączenie wykazu dostarczonych próbek. Kopię wykazu proszę dołączyć do oferty.

10.13.6. Koszty próbek (w tym tych, które uległy zużyciu w celu sprawdzenia zgodności z SIWZ), ich zapakowania i dostarczenia do siedziby Zamawiającego ponosi Wykonawca.

10.13.7. Zamawiający zwraca Wykonawcom, których oferty nie zostały wybrane, złożone przez nich próbki na ich wniosek, złożony niezwłocznie po otrzymaniu informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty.

10.14. Wypełniony Formularz cenowy Wykonawca dołączy do oferty również w formie płyty CD lub DVD. Informacje załączone na płycie powinny być zgodne co do treści z wydrukowanym Formularzem cenowym, załączonym do oferty.

10.15. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty (zgodnie z wyborem Wykonawcy).

10.16. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, jeżeli przedstawiona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwość, co do jej prawdziwości.

10.17. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności, według Formularza ofertowego (Załącznik nr 1 do SIWZ).

10.18. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10.19. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.

10.20. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty lub jej części w innym języku. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

10.21. Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one ujawnione oraz - **UWAGA** - wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy Pzp.

10.21.1. Dla skuteczności dokonanego zastrzeżenia należy informacje takie zawrzeć odrębnie od informacji jawnych tak, aby Zamawiający od dnia otwarcia ofert mógł udostępniać do wglądu część oferty, która jest jawna, bez ujawniania treści stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wskazane jest zatem umieszczenie takich informacji w odrębnej kopercie, zaś oświadczenie Wykonawcy

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

(Załącznik nr 4 do SIWZ) powinno znaleźć się w części jawnej oferty. Niezałączenie przez Wykonawcę oświadczenia zostanie uznane jako brak woli utajnienia jakichkolwiek danych składających się na ofertę. Zamawiający wymaga aby Wykonawca zastrzegający część oferty jako tajemnicę przedsiębiorstwa wykazał nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

10.21.2. Zamawiający uzna informacje zastrzeżone przez Wykonawcę za tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z kryteriami określonym w art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), o ile Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert, wykaże że:

- zastrzeżone informacje stanowią informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne nieujawnione do wiadomości publicznej;
- zastrzeżone informacje posiadają wartość gospodarczą;
- opisz jakie podjął działania niezbędne do zachowania poufności zastrzeżonych informacji.

10.22. Wykonawca wskaże w Formularzu ofertowym czynności, których wykonanie powierzy podwykonawcom oraz firmy.

10.23. Oferta powinna być napisana na komputerze. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być kolejno ponumerowane.

10.24. Wszystkie strony oferty powinny być połączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie którejkolwiek kartki.

10.25. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zamiany oferty należy ją opisać adnotacją: Oferta zmieniona.

10.26. Zaleca się złożyć ofertę w nieprzejrystym i zamkniętym opakowaniu, które należy zabezpieczyć przed przypadkowym otwarciem. Na opakowaniu należy podać adres Zamawiającego wskazany w pkt. 1.2. SIWZ

oraz napis:

**„OFERTA w przetargu nieograniczonym na „Dostawę leków, płynów infuzyjnych,
sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych
i dezynfekcyjnych”
ZP / 07 / 2020**

Nie otwierać przed terminem: 03.12.2020 r., godz. 10:30

10.27. Na opakowaniu należy podać nazwę i adres Wykonawcy lub opatrzyć pieczęcią adresową Wykonawcy.

10.28. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie czy przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.

10.29. Jeżeli oferta zostanie złożona po terminie Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę oraz zwróci ofertę, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

11.19. Składający ofertę pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

11.20. 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 przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

12. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

12.1. Oferty należy składać pod adresem:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bolesława Chrobrego 15
65-043 Zielona Góra
Sekretariat

12.2. Termin składania ofert upływa dnia **03.12.2020 r. o godz. 10:00.**

13. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

13.1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **03.12.2020 r o godz. 10:30** w siedzibie Zamawiającego:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Bolesława Chrobrego 15
65-043 Zielona Góra, Administracja.

13.2. Otwarcie ofert jest jawne.

13.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.

13.4. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje następujące informacje: nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach, zgodnie z art. 86 ust. 4 Pzp.

13.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

13.5.1. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

13.5.2. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

13.5.3. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

14. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

14.1. Cena oferty musi być podana w złotych polskich w postaci brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym w Formularzu cenowym należy określić cenę jednostkową netto dla danej pozycji Formularza, następnie naliczyć właściwy podatek VAT, zgodny z obowiązującymi przepisami i obliczyć wartość netto oraz brutto oferty (w programie Excel wprowadzone są formuły, po wpisaniu cen jednostkowych netto oraz stawek podatku VAT automatycznie zostanie wyliczona wartość brutto). Suma wartości brutto wszystkich pozycji danego Zadania stanowi cenę oferty.

14.2. Obowiązkiem Wykonawcy jest sprawdzić poprawność zastosowanej formuły w Formularzu cenowym (arkusz Excel).

14.3. Wykonawca zobowiązany jest przeliczyć cenę oferty według ilości przewidzianych przez Zamawiającego we wzorze Formularza cenowego.

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Zielonej Górze**

14.4. Wykonawca musi wycenić wszystkie pozycje Formularza cenowego w odniesieniu do Zadania, na które składa ofertę. Brak wyceny którejs z pozycji skutkować będzie odrzuceniem oferty.

14.5. W przypadku występowania innych zawartości opakowań, przeliczenie ilościowe należy zaokrąglić w dół do pełnych opakowań. Zaokrąglenia dokonane przez arkusz Excel nie będą traktowane za błąd w przeliczeniu ceny oferty.

14.6. Cena brutto określona w ofercie musi zawierać wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostaw poszczególnych partii.

14.7. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w polskich złotych.

15. KRYTERIA ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

15.1. Zamawiający dokona oceny ofert nieodrzuconych, kierując się następującymi kryteriami i sposobem oceny:

15.1.1. Całkowita cena brutto – 60%.

Oferty w tym kryterium zostaną ocenione wg wzoru wskazanego w poniższej tabeli w wierszu 1.

15.1.2. Termin dostaw poszczególnych partii od chwili przesłania zamówienia przez Zamawiającego faksem wyrażony w godzinach – 40%.

- Wykonawca nie może zaoferować terminu dłuższego jak 48 h od chwili przesłania zamówienia faksem przez Zamawiającego;
- Za zaoferowanie terminu równego 48 h Wykonawca otrzyma 0 pkt. w tym kryterium.

Pozostałe oferty zostaną ocenione wg wzoru wskazanego w poniższej tabeli w wierszu 2.

Lp.	Opis ceny	Waga	Opis metody przyznawanych punktów
1.	Całkowita cena brutto	60%	$PC = (\text{najniższa cena spośród badanych ofert} / \text{cena badanej oferty}) \times 60 \text{ pkt}$
2.	Termin realizacji poszczególnych dostaw wyrażony w godzinach	40%	$PT = (\text{najkrótszy termin spośród badanych ofert} / \text{termin badanej oferty}) \times 40 \text{ pkt}$

15.2. Jako najkorzystniejsza zostanie wybrana oferta, która przedstawi najkorzystniejszy bilans ceny i terminu realizacji dostaw, tj. uzyska najwyższą liczbę punktów (PN) obliczonych jako suma w oparciu o ustalone kryteria i sposób oceny: $PN = PC + PT$.

15.3. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

15.4. W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonej Górze

(rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

15.5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

15.6. Zamawiający poprawia w ofercie:

- 1) Oczywiste omyłki pisarskie;
- 2) Oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
- 3) Inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

15.7. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli wystąpi przesłanka wymieniona w art. 89 ust.1. ustawy Pzp.

15.8. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

15.8.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznana ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączna punktację,

15.8.2. wykonawcach, który zostali wykluczeni,

15.8.3. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,

15.8.4. wykonawcach, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, ale nie zostali zaproszeni do kolejnego etapu negocjacji albo dialogu,

15.8.5. dopuszczeniu do dynamicznego systemu zakupów,

15.8.6. nieustanowieniu dynamicznego systemu zakupów,

15.8.7. unieważnieniu postępowania – podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

15.9. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w ust. 15.8. pkt. 15.8.1 i 15.8.5-15.8.7, na stronie internetowej.

15.9. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli wystąpi przesłanka wymieniona w art. 93 ustawy Pzp.

16. FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

16.1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

16.2. Umowa może zostać zawarta przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 16.1., jeżeli została złożona tylko jedna oferta.

16.3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybierać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

16.4. Jeżeli została wybrana oferta Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedstawiają umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Zielonej Górze

17. WZÓR UMOWY

17.1. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, będzie zobowiązany do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia (wzór - Załącznik nr 7 do SIWZ).

17.2. Wszelkie zapytania dotyczące postanowień wzoru umowy Wykonawca może zgłosić w sposób zgodny z art. 38 ustawy Pzp.

17.3. Postanowienia umowy zawartej zgodnie z załączonym wzorem mogą ulec zmianie. Warunki zmiany zostały określone we wzorze umowy, załączniku do SIWZ. Wystąpienie którejkolwiek z okoliczności wskazanych w umowie nie stanowi zobowiązania stron do wprowadzenia zmiany.

17.4. Zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

18. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku Postępowania Wykonawca może składać środki ochrony prawnej, według zasad określonych w art. 179 i nstp. Ustawy (Dział VI Ustawy).

19. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

19.1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 288, 1086) oraz przepisy wykonawcze do ustawy.

19.2. W przypadku kopiowania dokumentów w związku z ich udostępnieniem Wykonawcy Zamawiający wykonuje odpłatnie w cenie 0,50 zł za jednostronny arkusz A4.

FORMULARZ OFERTOWY

-Wzór-

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

Tel.:

fax:

adres e-mail

.....

(adres do korespondencji, jeżeli inny jak powyżej)

ZAMAWIAJACY:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Bolesława Chrobrego 2

65-043 Zielona Góra

O F E R T A

W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, składamy niniejszą ofertę na wykonanie zamówienia pn. „*Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych*”, znak sprawy: ZP/ 07 /2020, ze wszystkimi przedstawionymi przez nas dokumentami na niżej określonych warunkach:

ZADANIA*	CENA BRUTTO W ZŁOTYCH	Termin dostaw poszczególnych partii od chwili przesłania zamówienia przez Zamawiającego faksem/mailem wyrażony w godzinach**
ZADANIE 1 – Leki		
ZADANIE 2 – Płyny infuzyjne		
ZADANIE 3 – Paski do glukometrów		
ZADANIE 4 - Sprzęt medyczny jednorazowego użytku		
ZADANIE 5 - Środki opatrunkowe		
ZADANIE 6 - Środki dezynfekcyjne		
ZADANIE 7 - Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do defibrylatora Corpuls3		

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Zielonej Górze**

ZADANIE 8 - Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do defibrylatora Lifepak15		
ZADANIE 9 - Sprzęt medyczny jednorazowego użytku do defibrylatora Zoll		
ZADANIE 10 - Środki dezynfekcyjne (produkty wydzielone do osobnego zadania)		

** - należy wypełnić tabelę w odniesieniu do tego Zadania, na które Wykonawca składa ofertę.*

*** - Wykonawca nie może zaoferować terminu dłuższego jak 48 h -zaoferowanie terminu dłuższego jak 48 h od chwili przesłania zamówienia faksem/mailem przez Zamawiającego skutkować będzie odrzuceniem oferty*

Powyższa cena jest zgodna z Formularzem cenowym odpowiednim dla danego Zadania, stanowiącym załącznik do oferty i uwzględnia wszelkie koszty niezbędne do wykonania przedmiotu umowy w tym koszty dostaw poszczególnych partii.

Przyjmujemy Termin płatności 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.

Dostarczony przez nas przedmiot zamówienia posiadać będzie, co najmniej 12 miesięczny termin ważności / gwarancji licząc od dnia dostawy.

Reklamacje załatwiane będą przez Wykonawcę w terminie do 7 dni od zgłoszenia reklamacyjnego.

Ponadto, oświadczamy, że:

1. Zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty;
2. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji przetargowej oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wszystkie zaoferowane przez Wykonawcę produkty lecznicze będą dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. – prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 944, 1493).

Na każde żądanie Zamawiającego i w terminie 3 dni od otrzymania wezwania, udostępnimy dokumenty dopuszczające produkt leczniczy do obrotu, takie jak:

- a) pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez ministra właściwego do spraw zdrowia
lub
 - b) pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub przez Komisję Europejską
lub
 - c) pozwolenie na import równoległy – jeśli produkt leczniczy jest przedmiotem importu równoległego.
4. Produkty lecznicze dostarczone Zamawiającemu będą spełniać właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie wprowadzenia do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 186, 1493).

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Zielonej Górze

5. Nie będziemy zgłaszać żadnych roszczeń wobec Zamawiającego z tytułu niezwróconych próbek, które wymagały otwarcia /zużycia w celu ich oceny.
6. Zamówienie zamierzamy wykonać przy udziale wskazanych podwykonawców (firm) i w zakresie:
 - a) zakres:nazwa firmy:
 - b)

UWAGA: W przypadku samodzielnego wykonania zamówienia należy wpisać „NIE DOTYCZY”. Jeżeli Wykonawca nie wypełni w tym zakresie Formularza ofertowego lub nie dokona skreśleń, Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie samodzielnie.
7. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, czyli przez okres 30 dni.
8. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
9. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297. ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny).

- *niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis osoby lub osób uprawnionych
do złożenia oferty)

Załącznikami do oferty są dokumenty wymagane zgodnie z rozdz. VII SIWZ (należy wymienić i załączyć wymagane oświadczenia/dokumenty o których mowa w SIWZ.

Oświadczenie
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),
DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
- WZÓR-

My, niżej podpisani

.....

działając w imieniu i na rzecz

.....

(nazwa / firma i adres Wykonawcy)

składając ofertę w postępowaniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, pn.
**„Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków
opatrunkowych i dezynfekcyjnych”**, znak sprawy: ZP/ 07 /2020, oświadczam/-y, co następuje:

1. INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam/-y, że spełniam/-y warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam/-y, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia polegam/-y na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

w następującym zakresie:

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu – jeżeli dotyczy).

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis/-y)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

- WZÓR -

My, niżej podpisani

.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa / firma i adres Wykonawcy)

.....

składając ofertę w postępowaniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.

**„Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków
opatrunkowych i dezynfekcyjnych”**, znak sprawy: ZP/ 07 /2020,

oświadczamy, co następuje:

1. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG – jeżeli dotyczy).

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dniar.

.....

(podpis)

**Oświadczenie
dotyczące grupy kapitałowej**

*(składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa
w art. 86 ust.5)*

- WZÓR -

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa/firma i adres Wykonawcy):

.....
.....

zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 288, 1086) oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca, który złożył ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.: **„Dostawę leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych”**, znak sprawy: ZP / 07 / 2020

- I. **nie przynależy*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086) z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu *

albo:

- II. **przynależy*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076, 1086) z następującym/i Wykonawcą/ami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu:

1. (nazwa/firma i adres Wykonawcy)
2. (nazwa/firma i adres Wykonawcy)

.....

Jednocześnie przedkładamy dokumenty potwierdzające, że powiązania reprezentowanego przez nas Wykonawcy z ww. podmiotami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

Imię i nazwisko osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy	Podpis	Miejscowość i data

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE
o zastrzeżeniu informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa
- Wzór -

My, niżej podpisani

.....
.....

działając w imieniu i na rzecz (nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

.....
.....

składając ofertę w zamówieniu publicznym prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego dla zadania pn. „**Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych**”, znak sprawy: ZP/ 07 /2020, oświadczamy, że **zastrzegamy / nie zastrzegamy***, jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. nr 1913) informacje zawarte w ofercie złożonej w przedmiotowym postępowaniu na stronach nr od do W pozostałym zakresie niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Jednocześnie wskazujemy i wyjaśniamy podstawy zastrzeżenia informacji zawartych w ofercie.**

(Należy wykazać, że:

- a) zastrzeżone informacje stanowią informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne nieujawnione do wiadomości publicznej;*
- b) zastrzeżone informacje posiadają wartość gospodarczą;*
- c) Wykonawca podjął działania niezbędne do zachowania poufności zastrzeżonych informacji wraz z opisem tych działań).*

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpisy)

* - wskazać właściwe

** - o ile dotyczy

FORMULARZ CENOWY - WZÓR-

WZÓR UMOWY

INFORMACJA WYKONAWCY O POWSTANIU OBOWIĄZKU PODATKOWEGO

Nazwa i adres Wykonawcy

.....

.....

Informuję , iż wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

Dotyczy:

.....

Proszę podać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Kwota bez podatku:

.....

Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

..... dnia

**** W przypadku nie dołączenia załącznika Zamawiający uzna, iż Wykonawca deklaruje, że nie powstanie u Zamawiającego obowiązek podatkowy inny niż wynikający z treści formularza ofertowego wg zał. nr 1.***

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej w Zielonej Górze

ZAŁĄCZNIK NR 9 DO SIWZ

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu
związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego**

(na podstawie wytycznych Urzędu Zamówień Publicznych opublikowanych dnia 25.05.2018r na stronie:

<https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/rodo-w-zamowieniach-publicznych>)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Dyrektor Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze
ul. Bolesława Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra
Dane kontaktowe: poczta elektroniczna: wspr@pogotowie.zgora.pl,
numer telefonu 68 320 22 25, numer faksu 68 320 23 15
/nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/;
- Inspektorem ochrony danych osobowych w **Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze przy ul. B. Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra** jest **Pan Piotr Walania, telefon 68 506 54 22, poczta elektroniczna: iodo@pogotowie.zgora.pl**
*/nazwa zamawiającego/ jest Pani/Pani /imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/ *;*
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie „**przetargu nieograniczonego**” na „**Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych**” ZP/07/2020 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 oraz z 2020 r. poz. 288, 1086), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.