



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

Nowy Targ, 2018- 06-07

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

PRZETARG NIEOGRANICZONY - ART. 39 USTAWY PRAWO ZAMÓWIENI PUBLICZNYCH
DOSTAWA SZWÓW CHIRURGICZNYCH, MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH

KOD CPV- 33141121-1, POZOSTAŁE KODY JAK W ZAŁĄCZNIKACH NUMER 3

Wartość zamówienia **NIE** przekracza równowartości 221.000,00 euro (średni kurs złotego w stosunku do euro stanowiący podstawę przeliczenia wartości zamówienia publicznego – 4,3117 zł – rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2017 roku - Dz.U. z 2017 r., poz. 2477).

Dni i godziny pracy Zamawiającego – od poniedziałku do piątku od 7:00 do 14:35

Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy- art. 14 ust. 2 upzp.

Forma porozumiewania się między zamawiającym, a wykonawcami:

- pisemna - dotyczy wszelkiej korespondencji między zamawiającym, a wykonawcami (korespondencję należy składać w siedzibie zamawiającego - **dziennik podawczy, pokój nr 6**),
- faksem - dotyczy wszelkiej korespondencji między zamawiającym, a wykonawcami (**forma ta - faksem nie dotyczy złożenia oferty przetargowej, gdzie wymagana jest forma pisemna oraz złożenia dokumentów w wyniku zaistnienia okoliczności wymienionych w art. 24 ust. 11, art. 26 ust. 2, art. 26 ust. 3 i 3a ustawy Pzp**).
Numer faksu: 18 2633950, 2633952.
- drogą elektroniczną – dotyczy wszelkiej korespondencji między Zamawiającym a Wykonawcami, **z zastrzeżeniem lit. b.**
adres mailowy Zamawiającego: sp_zoz_ntzamowienia@poczta.onet.pl
- telefoniczna- nie jest dopuszczalna.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

Uprawnieni do kontaktu z Wykonawcami:

Sprawy merytoryczne:

Anna Zarzycka - sp_zoz_ntzamowienia@poczta.onet.pl

Sprawy proceduralne:

Bożena Dąbrowska - sp_zoz_ntzamowienia@poczta.onet.pl

Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.

Uwaga: Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:

- 1) 18 ponumerowanych stron
- 2) załącznik numer 1 – oświadczenie Wykonawcy,
- 3) załącznik numer 2 – oświadczenie Wykonawcy (grupa kapitałowa),
- 4) załącznik numer 3 – przedmiot zamówienia (pakiety 1-9),
- 5) załącznik numer 4 – projekt umowy na dostawę,

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych i wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zgodnie z art. 82 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

Złożenie przez jednego Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub zawierającej alternatywy spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Niniejsze postępowanie przetargowe **obejmuje 9 części/pakietów/zadań**. Można składać oferty na części/pakiety/ zadania. Do oceny ofert dopuszczone zostaną oferty posiadające pełny asortyment w pakiecie.

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art.67 ust.1 pkt 7 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta pod rygorem nieważności powinna być napisana w j. polskim, na maszynie, komputerze lub nieścieralnym długopisem oraz podpisana przez osobę (y) upoważnioną (e) do reprezentowania firmy i zaciągania zobowiązań.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

Jeżeli ofertę podpisuje osoba lub osoby niewymienione w odnośnym dokumencie rejestracyjnym musi być do oferty dołączone pełnomocnictwo do jej podpisywania.

Pełnomocnictwo winno wskazywać datę jego wystawienia oraz okres, na który zostało udzielone. Brak tego okresu zamawiający odczyta, jako pełnomocnictwo wystawione na czas nieokreślony.

Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub kopii potwierdzonej notarialnie.

Zamawiający nie wymaga, aby od udzielonego pełnomocnictwa była uiszczona opłata skarbową.

4. Forma złożenia dokumentów została określona w §14-16 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 (Dz.U. z 27 lipca 2016, poz. 1126).
5. Oferta powinna być złożona na kolejno ponumerowanych stronach, a numeracja stron powinna rozpoczynać się od numeru 1 umieszczonego na pierwszej stronie oferty, przy czym Wykonawca może:
 - nie numerować czystych stron,
 - nie numerować stron oferty, jeżeli wszystkie kartki oferty są trwale zespolone (sklejone, zszyte, bindowane, itp.)
6. Każda strona oferty powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.
Wszelkie poprawki, zmiany, przekreślenia w treści oferty powinny być podpisane przez osoby podpisujące ofertę (nie należy podpisywać czystych stron).
7. Oferta powinna być złożona w kopercie z oznaczeniem – „**Przetarg nieograniczony – NUMER SPRAWY DL-271-15/18 – Dostawa szwów chirurgicznych, materiałów opatrunkowych - numer pakietu..... (należy wpisać) nie otwierać przed 2018 roku, godz. (należy wpisać)**” i danych Wykonawcy (nazwa, pełny adres).
8. Zgodnie z art. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający nie ujawni informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. nr 47 poz. 211 z dnia 08.06.1993 roku z późn. zmianami), jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł sobie, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**
Informacje takie należy zamieścić w odrębnej kopercie z napisem „Część tajna - nie ujawniać”.
9. Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie określonym w art. 36a ust. 2 upzp.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

W ofercie należy podać, którą część zamówienia wykonawca powierzy podwykonawcom oraz podać firmy podwykonawców - art. 36b ust. 1.
Do podwykonawców zastosowanie mają przepisy art. 36b ust. 2.

10. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.
Wykonawcy ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie należytego wykonania umowy – art. 141 upzp.
Zgodnie art. 23 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
Korespondencja będzie prowadzona między zamawiającym, a ustanowionym pełnomocnikiem.

Jeżeli oferta wykonawców, o których mowa w art. 23 ust. 1 upzp zostanie wybrana, Zamawiający przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia będzie żądał przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców - art. 23 ust. 4 upzp. W przypadku nie przedłożenia oferta zostanie odrzucona – podstawa art. 89 ust.1 pkt 2 upzp.

11. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.
12. Cena brutto ma obejmować wszystkie koszty związane z dostawą w tym koszty zakupu, podatek VAT, opakowanie, transport do siedziby Zamawiającego, ubezpieczenie na czas transportu, załadunek, rozładunek, postawienie loco apteka/ miejsce wskazane przez Zamawiającego.

W ofercie cenowej należy podać:

- a) numer pakietu na który składana jest oferta przetargowa,
- b) kolumna pierwsza - liczbę porządkową,
- c) kolumna druga - wymagany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia,
- d) kolumna trzecia – jednostkę miary,
- e) kolumna czwarta – oferowaną przez Wykonawcę ilość produktów,
- f) kolumna piąta- cena netto za jednostkę miary,
- g) kolumna szósta- wartość zamówienia netto = ilość x cena jednostkowa netto – (kolumna 4 x kolumna 5),
- h) kolumna siódma – stawka podatku VAT, kwota podatku VAT
- i) kolumna ósma- wartość zamówienia brutto = wartość netto + kwota podatku VAT.
- j) kolumna dziewiąta- nazwę producenta, nazwę handlową asortymentu, numer katalogowy

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabcu Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

lub inne podane identyfikujące produkt, parametry oferowanych produktów.

W pakietach, w których ilość pozycji jest większa niż 1 również:

Sumę kolumny szóstej to jest ogólną wartość zamówienia netto.

Suma kolumny siódmej to jest ogólną wartość podatku VAT.

Sumę kolumny ósmej wartość zamówienia brutto.

Jeżeli nie jest możliwa dostawa dokładnej ilości produktów określonych przez Zamawiającego, z powodu konfekcjonowania przez Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza modyfikację tych ilości przy zastosowaniu zasad zaokrąglania w górę.

13. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. **Wykonawca, składając ofertę, informuje 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.
14. Jeżeli z treści dokumentów będzie wynikała waluta obca, zostanie ona przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych, z zastrzeżeniem pkt 12.
15. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę i złożyć ją ponownie po modyfikacji lecz pod warunkiem zachowania terminu składania ofert, określonego w SIWZ oraz zachowania formy pisemnej (przed upływem terminu składania ofert) - pod rygorem odrzucenia oferty.

Powiadomienie powinno znajdować się w zamkniętej kopercie i być oznaczone dodatkowo napisem „**ZMIANA** - numer sprawy DL-271- 15/18- numer pakietu.....(należy wpisać)” lub „**WYCOFANIE** - numer sprawy DL-271- 15/18- numer pakietu(należy wpisać)”.

Do dyspozycji wycofania oferty musi być dołączony dokument, z którego wynika, że osoba podpisująca dyspozycję wycofania oferty jest upoważniona do reprezentowania wykonawcy. W przypadku wątpliwości, co do właściwie złożonej dyspozycji wycofania oferty Zamawiający otworzy ofertę.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

a)Cena - 60% = 60 pkt

Sposób obliczania w/w kryterium:

CENA:

Najniższa wartość podana w ofercie
_____ x waga

kolejne wartości podane w ofertach

- b) Termin dostawy - 20% = 20 pkt
- c) Termin załatwienia reklamacji - 10% = 10 pkt
- d) Termin ważności/sterylności -10% = 10 pkt

Sposób obliczania w/w kryterium:

najkrótsza wartość podana w ofercie
_____ x waga

kolejne wartości podane w ofertach

Cena + termin: dostawy, reklamacji, ważności/ sterylności = łączna punktacja.

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

Terminy:

- a) dostawy ma wynosić min. 1 dzień roboczy, maks. 3 dni robocze.
- b) reklamacji min. 2 dni roboczych, max. 4 dni robocze.
- c) ważności/ sterylności min. 12 miesięcy, max. 36 miesięcy od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego.

Wykonawca podaje terminy dla pkt a) i b) w pełnych dniach, c) w pełnych miesiącach

Pod pojęciem „dni” Zamawiający rozumie dni robocze od poniedziałku do piątku.

Powyzsze informacje należy podać w ofercie przetargowej np. formularzu cenowym w

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

pełnych dniach.

Jeżeli w ofercie przetargowej Wykonawca nie poda powyższych informacji Zamawiający do oceny oferty przyjmie 3 dni robocze/ 4 dni robocze/ 12 miesięcy.

Jeżeli Wykonawca pona dłuższe terminy- dostaw i reklamacji oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 upzp.

Jeżeli Wykonawca pona dłuższy termin ważności/ sterylności niż 36 miesięcy do oceny ofert Zamawiający przyjmie 36 miesięcy.

SPOSÓB I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: 12-cie miesięcy od podpisania umowy. W przypadku nie wykorzystania zakresu rzeczowego możliwość przedłużenia do 6-ciu miesięcy. Dostawy sukcesywne według wskazań Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW - CHARAKTERYZUJĄCE ICH WIARYGODNOŚĆ I ZDOLNOŚĆ DO WYKONANIA ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Odpis 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 Pzp;
2. Oświadczenie w zakresie art. 22 ust. 1 pkt i art. 24 ust.1 pkt 13-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 1).
3. Formularz/e cenowy/e oferty.
4. Pełnomocnictwo, jeżeli będzie miała miejsce sytuacja wymieniona w pkt I SIWZ - opis sposobu przygotowania oferty.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 1 składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - (dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
6. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w pkt 5, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych jego do 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

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

- osoby lub miejsce zamieszkania tej osoby (datę wystawienia dokumentu stosuje się odpowiednio).
7. 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 miejsca zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
 8. Oświadczenie wykonawcy o przynależności, albo 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 (załącznik numer 2). Uwaga: Wykonawca składa dokument w terminie określonym w art. 24 ust. 11 upzp.
 9. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 upzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda dokumentów, które określają:
 - a) zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
 - d) czy podmiot na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia realizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
 10. Zamawiający żąda od wykonawcy który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentu wymienionego w pkt. 1.
 11. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu o którym mowa w pkt 2 -art. 25a ust. 5 pkt 2 upzp.
 12. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia- art. 25a ust. 6 upzp.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

13. Katalogi producenta i inne dokumenty w języku polskim celem weryfikacji oferowanych parametrów z wymogami zawartymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia-dotyczy szwów chirurgicznych.
14. Karty danych technicznych, katalogi produktu oraz inne dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań Zamawiającego-dla opatrunków i pozostałych wyrobów.
15. W pakiecie 3 poz. 1-29, pakiecie 8,9 – oświadczenie, z treści, którego będzie wynikało, że oferowane przez Wykonawcę opatrunki, szwy mają wskazania w zabiegach neurochirurgicznych.

W przypadku wątpliwości Zamawiającego w zakresie oceny zgodności oferowanego przedmiotu zamówienia z wymaganym przez Zamawiającego, Zamawiający zastrzega sobie prawo proszenia o próbki.

Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w pkt 2 oraz formularz cenowy wskazany w pkt 3.

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zostanie wezwany do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń, dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, **przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp.** Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia – art. 24 ust. 11 upzp.

Do składania dokumentów i oświadczeń zastosowanie mają art. 26 ust. 6 ustawy Pzp oraz §10 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, jeżeli zaistnieje którakolwiek przesłanka wymieniona w art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 oraz 16-20 lub ust. 5 upzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego przedmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą - art. 24 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

O wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający zawiadamia wszystkich wykonawców podając uzasadnienie faktyczne i prawne – art. 92 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

WARUNKI DOPUSZCZENIA DO POSTĘPOWANIA

1. W niniejszym postępowaniu przetargowym mogą wziąć udział wykonawcy niewykluczeni na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz ust. 5 pkt 1 upzp i którzy spełniają warunki dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów (Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie- na potwierdzenie oświadczenie),
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej (Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie- na potwierdzenie oświadczenie),
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej – (Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie- na potwierdzenie oświadczenie),

Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, 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 - art. 22a ust. 1 upzp. ust. 2-6 stosuje się odpowiednio.

2. Wykonawca złoży jedną ofertę pod rygorem nieważności w formie pisemnej, przed upływem terminu składania ofert.
Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w postaci elektronicznej.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

Oferta zostanie odrzucona, jeżeli będzie niezgodna z ustawą lub jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3, jej złożenie

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

stanowi czyn nieuczciwej konkurencji rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia, została złożona przez wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu, wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 upzp, wykonawca nie wyraził zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 na przedłużenie terminu związania ofertą, wadium nie zostało wniesione lub zostało wniesione w sposób nieprawidłowy, jeżeli zamawiający żądał wniesienia wadium, jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób, jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów – art.89 ust 1 upzp.

O odrzuceniu oferty zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców podając uzasadnienie faktyczne i prawne - art.92 ust.1 pkt 3 upzp.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Dostawa szwów chirurgicznych, materiałów opatrunkowych, w ilościach i parametrach podanych w załączniku numer 3 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków.

Przedmiot zamówienia:

a) ma być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z 20.05.2010 r. O wyrobach medycznych, za wyjątkiem przedmiotu wymienionego w pozycji 6 pakietu numer 6, który ma być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami. Do potwierdzenia oświadczenie zawarte w § 1 projektu umowy, stanowiącym integralną część niniejszej specyfikacji.

b) wymieniony w pakiecie numer 3 poz. 1-29, pakiecie 8,9 – musi mieć wskazania w zabiegach neurochirurgicznych. Do potwierdzenia oświadczenie zawarte w pkt „dokumenty wymagane od wykonawców - charakteryzujące ich wiarygodność i zdolność do wykonania zamówienia publicznego” ppkt 15.

WADIUM

W niniejszym postępowaniu przetargowym wadium nie jest wymagane.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18 TERMIN WAŻNOŚCI OFERTY

1. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert - art. 85 ust. 5 upzp.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w budynku administracji Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II – Nowy Targ - ul. Szpitalna 14 - Dziennik Podawczy (budynek administracji pok. nr 6) w terminie do dnia **15.06.2018** roku, do godz. **10.00**

Po upływie terminu składania ofert, Wykonawca nie może wycofać oferty, ani też dokonać w niej zmian.

Oferty złożone po terminie, zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania, zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych.

Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Wykonawcy. Wykonawca winien, we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w stopniu maksymalnym zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu i została złożona w wyżej wymienionym miejscu.

W przypadku braku informacji, o której mowa w pkt I ppkt 7 - „sposób oznaczenia koperty”, zamawiający nie ponosi odpowiedzialności:

- za zdarzenia mogące wyniknąć z tego powodu, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert,
- złożenia oferty w innym miejscu niż podano wyżej.

SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
Treść zapytań i wyjaśnień zamawiający przekazuje wykonawcom, którym przekazał

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

- specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytań, zamieszczając również na stronie internetowej.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.
 3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 1.

MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT I ICH OCENY

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu - ul. Szpitalna 14 w **Dziale Logistyki** – Zamówieniach Publicznych (budynek administracji pok. nr 14) dnia **15-06-2018** roku o godz. **10.30**. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Zgodnie z art. 86 ustawy Prawo zamówień publicznych, po otwarciu ofert zostanie podane: imię, nazwisko, nazwa (firma) oraz adres (siedziba) wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia publicznego, okres gwarancji, warunków płatności zawartych w ofercie. Informacje te zostaną odnotowane w protokole postępowania. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza powyższe informacje na stronie internetowej.
3. Badanie ofert nastąpi na posiedzeniu tajnym Komisji Przetargowej. W toku badania ofert Zamawiający dokona oceny ich ważności:
I etap - Komisja Przetargowa bada, czy informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu.
II etap - Komisja Przetargowa ocenia oferty na podstawie „kryteriów wyboru najkorzystniejszej oferty”. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona zostanie wezwany do złożenia w wyznaczonym terminie wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów.
III etap - Komisja Przetargowa oceni, czy wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonych dokumentów oraz czy oferta spełnia wymogi zamawiającego. Następnie Komisja Przetargowa zaproponuje Dyrektorowi wybór oferty najkorzystniejszej.
Zamawiający przyzna zamówienie Wykonawcy, którego oferta będzie odpowiadała zasadom określonym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ustawie Prawo zamówień publicznych oraz została uznana za najkorzystniejszą.
4. Zamawiający unieważni postępowanie przetargowe, jeżeli wystąpi przesłanka określona w art. 93 ust. 1 pkt 1 -7 upzp.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich wykonawców, którzy;

- ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
- złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający na wniosek wykonawcy, który ubiegał się o udzielenie zamówienia, zawiadomi o wszczęciu kolejnego postępowania, które dotyczy tego samego przedmiotu zamówienia lub obejmuje ten sam przedmiot zamówienia.

POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę o której mowa w art. 154 pkt 5.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego, podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - określenia warunków udziału w postępowaniu,
 - wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - odrzucenia oferty odwołującego,
 - opisu przedmiotu zamówienia,
 - wyboru najkorzystniejszej oferty.
4. Sposób postępowania w przypadku wniesienia odwołania regulują przepisy art. 180 – 198g ustawy Pzp.

POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE JAWNOŚCI PROTOKOŁU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez zamawiającego i wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia publicznego stanowią załączniki do protokołu postępowania.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub po unieważnieniu postępowania.
3. Oferty są jawne od chwili ich otwarcia.
4. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane.
5. Ujawnianie treści protokołu, wraz z załącznikami, odbywać się będzie wg poniższych zasad:
 - a) zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku,
 - b) udostępnienie protokołu lub załączników nastąpi poprzez wgląd w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego, przesłanie kopii pocztą, faksem lub drogą elektroniczną zgodnie z wyborem wnioskodawcy wskazanym we wniosku,
 - c) bez zgody zamawiającego, wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników w miejscu wyznaczonym przez zamawiającego nie może samodzielnie kopiować lub utrwalać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert,
 - d) jeżeli przesłanie kopii protokołu lub załączników zgodnie z wyborem wnioskodawcy będzie z przyczyn technicznych znacząco utrudnione, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do przesłania dokumentów zamawiający poinformuje o tym wnioskodawcę i wskaże sposób, w jaki sposób będą one udostępnione,
 - e) Zamawiający udostępnia wnioskodawcy protokół z załącznikami niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, zamawiający udostępnia oferty do wglądu lub przesyła ich kopie w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż w dniu przesłania informacji o wyborze oferty najkorzystniejszej albo o unieważnieniu postępowania.

CZYNNOŚCI ZAMAWIAJĄCEGO – PODSTAWA PRAWNA Z ART. 92 UST. 1 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

- 1) Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
 - a) 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 przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację;
 - b) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
 - c) 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

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

**PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II**

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

- spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,
- d) nieustanowieniu dynamicznego systemu zakupów,
 - e) unieważnieniu postępowania.
- 2) W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy składa:
- a) pełnomocnictwo, jeżeli umowę podpisuje pełnomocnik,
 - b) umowę regulującą współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, jeżeli oferta tych wykonawców została wybrana.

INNE INFORMACJE

1. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
2. W niniejszym postępowaniu przetargowym nie jest wymagane zabezpieczenie należytego wykonania umowy.
3. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej i zwrotu udziału kosztów w postępowaniu.

KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJACA Z ART. 13 RODO W PRZYPADKU ZBIERANIA DANYCH OSOBOWYCH BEZPOSREDNIO OD OSOBY FIZYCZNEJ, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ, W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

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:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Podhalański Szpital Specjalistyczny im. J. Pawła II w Nowym Targu – ul. Szpitalna 14, NIP- 735-21-78-657, REGON-000308324, numer tel. 18 2633000, fax 18 2633950,52*
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w *Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. J. Pawła II w Nowym Targu – ul. Szpitalna 14* jest Pani Edyta Krawiec, kontakt mail: iod@pszs.eu, tel 18 2633019*;

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę szwów chirurgicznych, materiałów opatrunkowych**- numer sprawy DL-271-15/18.
- 4) 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 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- 5) 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;
- 6) 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;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) 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 ***;

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14
Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) 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.

Specyfikację zatwierdził:

p.o. z-ca Dyrektora Powiatowego
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego
im. Jana Pawła II w Nowym Targu

Alicja Jarosińska

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu

/Niniejszy formularz wypełnia Wykonawca/

Miejscowość, data.....

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące:
- spełniania warunków udziału w postępowaniu,
- przesłanek wykluczenia z postępowania,

Nazwa Wykonawcy
Adres Wykonawcy
Numer telefonu
Numer faksu
NIP
REGON
KRS/ CEIDG.....
Adres mailowy

Osoba odpowiedzialna za realizację umowy:
numer tel.:, numer faksu.....
adres mailowy

1. Niniejszym, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych - (Dz. U. z 2017, poz. 1579 z późn. zm.), oświadczamy co następuje:
 - a) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów,
 - b) jesteśmy w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - c) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe zapewniające wykonanie zamówienia,

2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie **art. 24 ust. 1 pkt 13-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 upzp.**

3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. upzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13,14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 upzp).

Jednocześnie oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 upzp podjąłem następujące środki naprawcze:.....

.....

 4. Przedmiot zamówienia będzie realizowany:

- a) przez nas w całości*,
 b) w części.....przez podwykonawcę/ów (podać firmy podwykonawców):
 *.....,
 *.....,
 c) w całości przez podwykonawcę..... (podać firmy podwykonawców)

**niepotrzebne skreślić. W przypadku zaznaczenia lit. b,c – uzupełnić.*

5. Oświadczam (dotyczy podwykonawcy niebędącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się Wykonawca), że w stosunku do następujących podmiotów będących podwykonawcami:

.....
(podać pełną nazwę/ firmę, adres, NIP/KRS/CEiDG),
 nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

6. Oświadczam, że:

- a) w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego powołuję się na zasoby następujących podmiotów:.....
 w następującym zakresie:.....
 b) w stosunku do następujących podmiotów na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu tj;.....
 (podać pełną nazwę/ firmę, adres, NIP/KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.
 c) nie powołują się na zasoby innych podmiotów**

***niepotrzebne skreślić. W przypadku zaznaczenia lit. a, b – uzupełnić.*

7. Złożone dokumenty są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

8. Akceptujemy dołączony do SIWZ projekt umowy wraz z wprowadzonymi zmianami.

9. Zgodnie z art. 85 ust. 1 pkt 1 w/w ustawy jesteśmy związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***

¹⁾ rozporządzenie 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).

*** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

11. Na potrzeby uzupełnienia ogłoszeń w Biuletynie Zamówień Publicznych oświadczamy, że:
- a) jesteśmy małym przedsiębiorcą
 - b) jesteśmy średnim przedsiębiorcą
 - c) Żadne z powyższych****
- ****niepotrzebne skreślić
12. Niniejszą ofertę składamy przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej, wynikającej z ustawy Kodeks Karny z dnia 06 czerwca 1997 roku (Dz. U. nr 88 poz. 553 z późn. zmianami):

art. 297§1 Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi - kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§2. Tej samej karze podlega, kto wbrew ciążącemu obowiązkowi, nie powiadamia właściwego podmiotu o powstaniu sytuacji mogącej mieć wpływ na wstrzymanie albo ograniczenie wysokości udzielanego wsparcia finansowego, określonego w §1 lub zamówienia publicznego, albo na możliwość dalszego korzystania z elektronicznego instrumentu płatniczego.

§3. Nie podlega karze, kto przed wszczęciem postępowania karnego dobrowolnie zapobiegał wykorzystaniu wsparcia finansowego lub instrumentu płatniczego, określonego w §1, zrezygnował z dotacji lub zamówienia publicznego albo zaspokoił roszczenia pokrzywdzonego.

.....
Podpis/podpisy osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

The following information was obtained from the records of the Department of Health and Human Services, Office of the Assistant Secretary for Health, regarding the activities of the National Health Council, Inc. (NHC) during the period from 1960 to 1964.

The NHC is a non-profit organization which was organized in 1958. Its primary purpose is to provide information and education to the public regarding health and safety hazards. The NHC has been active in a number of areas, including the following:

- 1. The NHC has conducted extensive research and testing of various consumer products, including toys, cosmetics, and household chemicals, to determine their safety for use.
- 2. The NHC has published numerous reports and brochures regarding health and safety hazards, including the following:

- a. "Toys That Kill" (1960)
- b. "Cosmetics That Kill" (1961)
- c. "Household Chemicals That Kill" (1962)

The NHC has also been active in lobbying for the passage of legislation to protect the public from health and safety hazards. The NHC has supported the following legislation:

- 1. The Consumer Product Safety Act (1960)
- 2. The Federal Food, Drug, and Cosmetic Act (1960)
- 3. The Federal Insecticide, Fungicide, and Rodenticide Act (1960)

The NHC has also been active in providing technical assistance to state and local health departments. The NHC has provided the following services:

- 1. Testing of consumer products for safety.
- 2. Development of health and safety education materials.
- 3. Provision of technical assistance regarding health and safety hazards.

This document contains information that is confidential and its disclosure is prohibited by law.

/niniejszy formularz wypełnia Wykonawca *i składa zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp/*

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest **dostawa szwów chirurgicznych, materiałów opatrunkowych**, powadzonym przez Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu oświadczamy, że:

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Pzp,
z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli ofertę przetargową w przedmiotowym postępowaniu.

- b) należymy do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Pzp*,
z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli ofertę przetargową w przedmiotowym postępowaniu.

*niepotrzebne skreślić

.....
podpis/ podpisy osób uprawnionych/ upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

Województwo Śląskie, Powiat Katowice, Miasto Katowice

OPRACOWANIE WYKONANE

Pracę wykonał w dniu 15.05.2012 r. inżynier architekt mgr inż. Andrzej Kozłowski, ul. Katowice 1, 40-001 Katowice, tel. 71 72 22 22 22, e-mail: a.kozlowski@wp.pl

Pracę wykonał w dniu 15.05.2012 r. inżynier architekt mgr inż. Andrzej Kozłowski, ul. Katowice 1, 40-001 Katowice, tel. 71 72 22 22 22, e-mail: a.kozlowski@wp.pl

Pracę wykonał w dniu 15.05.2012 r. inżynier architekt mgr inż. Andrzej Kozłowski, ul. Katowice 1, 40-001 Katowice, tel. 71 72 22 22 22, e-mail: a.kozlowski@wp.pl

Pracę wykonał w dniu 15.05.2012 r. inżynier architekt mgr inż. Andrzej Kozłowski, ul. Katowice 1, 40-001 Katowice, tel. 71 72 22 22 22, e-mail: a.kozlowski@wp.pl

Numer sprawy DL-271-15/18- załącznik numer 3 (Pakiety 1-3)

**SZEW NIEWCHŁANIALNY, POLIESTROWY, PLECIONY, poz. 1-2 NIEPOWLEKANY, poz. 3
1 POWLEKANY**

L.P.	ROZMIAR SZWU	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
1	1	30 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	180
2	2	30 mm 1/2 koła odwrotnie tnąca	75 cm	216
3	3	30mm 1/2 koła okrągła	75 cm	1044

2 ZESTAWY SPECJALISTYCZNE

ZESTAW SZEWNY- PLECIONA NIĆ NIEWCHŁANIALNA, POLIESTROWA, POWLEKANA. ZESTAW STOSOWANY W NIEWYDOLNOŚCI CIEŚNIOWO-SZYJKOWEJ MACICY

L.P.	ROZMIAR SZWU	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
1	średnica ok. 1 mm	dwie igły 65 mm o przekroju 1/2 obwodu z tępym zakończeniem	50 cm	6
2	średnica ok. 1 mm	dwie igły 45 mm o przekroju 1/2 obwodu z tępym zakończeniem	50 cm	18

SZEW NIEWCHŁANIALNY, SYNTETYCZNY, JEDNOWŁÓKNOWY, POLIPROPYLENOWY, ŚRODSKÓRNY Z DWOMA RÓŻNEGO KOLORU KLIPSAMI FLIKSACYJNYMI

L.P.	ROZMIAR SZWU	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
3	2/0	51mm prosta, tnąca	45 cm	1020

TAŚMA WCHŁANIALNA Z KWASU POLIGLIKOLOWEGO DO SZYCIA NARZĄDÓW OKRES WCHŁANIANIA MIĘDZY 60-90 DNI

L.P.	SZEROKOŚĆ	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
4	0,3 cm	taśma 1/2 koła okrągła tępa 85 mm	60 cm	12

ZESTAW SZEWNY ODBARCZAJĄCY- 2 OWALNE WYŚCİKANE OBCIĄŻAJĄCE PŁYTKI POWLEKANY DRUT STALOWY Z 2 IGŁAMI TNĄCYMI

L.P.	ROZMIAR SZWU	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
5	średnica 1,3mm	2 igły tnące 3/8 koła 100 mm	90 cm	100

ZESTAW SZEWNY DO SZYCIA ZERWANYCH ŚCIEGIEN TECHNIKĄ TSUGE A, PLECIONY, POWLEKANY, POLIESTROWY, NIEWCHŁANIALNY

L.P.	ROZMIAR SZWU	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
6	3/0	pętla 30cm z igłą trokarową	30 cm	96
7	4/0	pętla 30cm z igłą trokarową	30cm	96

SZWY SYNTETYCZNE WCHŁANIALNE

poz.1-29- Szew wchłaniający, syntetyczny, pleciony z Poliglaktyny 910, powlekany stearynianem wapnia, podtrzymujący tkanę 35 dni, 75% w drugim tygodniu, 25% w czwartym, zakończenie wchłaniania 56-70 dni, poz.30- Szew wchłaniający, syntetyczny, pleciony z kwasu poliglikolowego, powlekany stearynianem wapnia i polikaprolaktonem, poz.31-39 Szew wchłaniający, syntetyczny, pleciony z kwasu poliglikolowego wchłaniający się do 42 dnia, podtrzymywanie: 50% -5-7 dzień
 poz.40-46 Szew wchłaniający, syntetyczny, monofilamentowy z polidioxanonu, podtrzymujący tkanę 8 tygodni, 50% w 42 dniu, wchłaniający się w okresie 180-210 dni

L.P.	ROZMIAR SZWU	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
1	1	bez igły	12 x 45cm	60
2	0	bez igły	6 x 45 cm	84
3	2/0	bez igły	3 x 45 cm	144
4	2/0	bez igły	150 cm	300
5	3/0	bez igły	6 x 45 cm	120
6	4/0	19 mm 3/8 koła kosmetyczna typu P	50 cm	60
7	4/0	22 mm 1/2 koła okrągła	75cm	264
8	3/0	22 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	240
9	2/0	24 mm 3/8 koła odwrotnie tnąca	75 cm	36
10	3/0	26 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	600
11	2/0	26 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	1380
12	2	26 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	60
13	2/0	30 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	240
14	0	30 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	120
15	0	40 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	84
16	2/0	40 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	36
17	1	40 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	1380
18	2	40 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	3000
19	0	36 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	2160
20	1	36 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	48
21	2	36 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	96
22	2/0	48 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	108
23	0	48 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	60
24	1	48 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	624
25	2	48 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	3000
26	0	65 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	48
27	2/0	65 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	84
28	5/0	13 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	24
29	1	30-31 mm 1/2 koła okrągła	75-90cm	144
30	1	30-32 mm igła J-laparoskopia okrągła przyostrzona	75 cm	288
31	0	30 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	216
32	0	36 mm 1/2 koła okrągła przyostrzona	90 cm	360
33	2/0	30 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	60
34	2/0	48 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	600
35	1	40 mm 1/2 koła okrągła przyostrzona	90cm	1512
36	0	40 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	600
37	2/0	36 mm 1/2 koła okrągła przyostrzona	90 cm	300
38	0	48 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	840
39	1	48 mm 1/2 koła okrągła	90cm	1080
40	3/0	26 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	60
41	2/0	26 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	84
42	0	40 mm 1/2 koła okrągła	150cm pętla	24
43	1	40 mm 1/2 koła okrągła	150cm pętla	84
44	1	50 mm 1/2 koła okrągła	150cm pętla	84
45	2	50 mm 1/2 koła okrągła	150cm pętla	96
46	2	40 mm 1/2 koła okrągła	90 cm	60

Dopuszcza się igły wzmocnione w igłach o rozmiarach od 35 mm wzwyż

nr pozycji	nazwa towaru	ilość	opis towaru
1
2
3
4
5
6

Tabela 2

nr pozycji	nazwa towaru	ilość	opis towaru
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

Wszystkie zaofერowane w danych pakietach szwy muszą pochodzić od jednego producenta

Pakiet 4- Numer sprawy DL-271-15/18- załącznik numer 3

L.P.	Opis przedmiotu zamówienia	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CPV
1	Żel hydrożelowy z kwasem hialuronowym schładzający na oparzenia termiczne butelka 120 ml	szt.	30	33141110-4
2	Jałowy opatrunek schładzający na oparzenia w formie nośnika poliestrowego nasączonego żelalem chłodzącym z kwasem hialuranowym na twarz 30 x 40 cm	szt.	20	33141110-4
3	Jałowy opatrunek schładzający na oparzenia w formie nośnika poliestrowego nasączonego żelalem chłodzącym z kwasem hialuranowym 20 x 45 (46) cm	szt.	20	33141110-4
4	Jałowy hydrożelowy opatrunek schładzający na oparzenia 40 x 60 cm	szt.	20	33141110-4
5	Jałowy hydrożelowy opatrunek schładzający na oparzenia 20 x 20 cm	szt.	20	33141110-4

Pakiet 5

L.P.	Opis przedmiotu zamówienia	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CPV
1	Elastyczna taśma samoprzylepna z włókniny do mocowania opatrunków 20cm x 10m	szt.	250	33141112-8
2	Przylepiec na tkaninie 5m x 2,5cm biały, pakowany indywidualnie	szt.	3000	33141112-8
3	Przylepiec na tkaninie 5m x 5cm biały, pakowany indywidualnie	szt.	1300	33141112-8
4	Przylepiec na włókninie 5m x 1,25cm biały, pakowany indywidualnie	szt.	400	33141112-8
5	Przylepiec na włókninie 5m x 2,5cm biały, pakowany indywidualnie	szt.	6900	33141112-8
6	Przylepiec na włókninie 5m x 5cm biały, pakowany indywidualnie	szt.	600	33141112-8
7	Hypoalergiczny przylepiec z porowatej, przezroczystej folii pokryty klejem poliakrylowym 2,5cm x 5m	szt.	600	33141112-8
8	Hypoalergiczny przylepiec z porowatej, przezroczystej folii pokryty klejem poliakrylowym 5cm x 5m	szt.	800	33141112-8
9	Plaster na włókninie do mocowania kaniul (8 x 6cm)x 50szt.z poduszeczką wyściełającą zabezpieczającą miejsce wkłucia i chroniącą pacjenta przed uciskiem spowodowanym przez kaniulę	opk.	2300	33141112-8
10	Samoprzylepny opatrunek z folii poliuretanowej z wcięciem do mocowania kaniul (7cm x 9cm)x 50szt. , wzmacniony włókniną	opk.	50	33141112-8
11	Plaster z opatrunkiem na włókninie 5m x 6cm	szt.	70	33141112-8
12	Przezroczysty, hypoalergiczny opatrunek samoprzylepny do jałowego osłaniania ran 10 cm x 10 m	szt.	10	33141112-8
13	Opatrunek przezroczysty, samoprzylepny do mocowania wkłuć centralnych 10cmx15cm	szt.	1600	33141112-8
14	Przylepiec do łączenia brzegów ran zastępujący nici chirurgiczne z mikroporowatego materiału 6mm x 76 mm	szt.	2000	33141112-8
15	Przylepiec wodoszczelny, hypoalergiczny, uniwersalny x 20 szt.(rozmiary 3 x 4 cm, 4 x 6cm, 2,5 x 7,2 cm)	opk.	20	33141112-8

PAKIET 6-

Numer sprawy DL-271-15/18- załącznik numer 3

L.P	Opis przedmiotu zamówienia	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CPV
1	Jałowy opatrunek z pianki poliuretanowej z wyciętym otworem umożliwiającym dopasowanie się opatrunku wokół rurki tracheostomijnej 9 x 9 cm	szt.	350	33141110-4
2	Jałowy opatrunek z pianki poliuretanowej z wyciętym otworem umożliwiającym dopasowanie się opatrunku wokół rurki tracheostomijnej 4 x 6 cm	szt.	30	33141110-4
3	Jałowy trójwarstwowy samoprzylepny opatrunek stosowany do zabezpieczenia rurek tracheostomijnych zawierający wkładkę piankową w kształcie plastra miodu i przezroczystą folię poliuretanową 10 x 9 cm	szt.	100	33141111-1
4	Jałowy samoprzylepny opatrunek pooperacyjny zawierający wkładkę piankową o strukturze plastra miodu i przezroczystą folię ochronną 20 x 10 cm	szt.	300	33141111-1
5	Jałowy samoprzylepny opatrunek pooperacyjny zawierający wkładkę piankową o strukturze plastra miodu i przezroczystą folię ochronną 25 x 10 cm	szt.	300	33141111-1
6	Sterylna chusteczka czyszcząca ułatwiająca usuwanie opatrunków samoprzylepnych i przylepców 6 x 6 cm	szt.	18000	33141110-4

PAKIET 7

L.P	Opis przedmiotu zamówienia	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CPV
1	Opatrunek z gazy bawełnianej pokryty parafiną i 0,5% roztworem chlorheksydyny 10 x 10cm	szt.	2000	33141110-4
2	Opatrunek z gazy bawełnianej pokryty parafiną i 0,5% roztworem chlorheksydyny 15 x 20 cm	szt.	600	33141110-4
3	Sterylny opatrunek gazowy z parafiną 10 x 20 cm	szt.	300	33141110-4
4	Sterylny opatrunek gazowy z parafiną 10 x 10 cm (lub 10,5 x 10,5cm)	szt.	1000	33141110-4
5	Przylepiec stabilizujący do rurki intubacyjnej zestaw trójelementowy-2 podkładki+pasek(lub taśma typu rzep +2 mocowania z rzepem na policzku)	szt.	260	33141112-8
6	Przylepiec mocujący do drenów donosowych 7 x 7,1cm	szt.	2000	33144442-8

Pakiet 8- Numer sprawy DL-271-15/18- załącznik numer 3

L.P.	Opis przedmiotu zamówienia	JEDN. MIARY	ILOŚĆ	CPV
1	Zestaw płynnej macierzy hemostatycznej zawierający: - 5,8-6ml żelatyny wieprzowej w strzykawce, - roztwór liofilizowanej, sterylnej trombiny ludzkiej- 2000 IU, - strzykawkę bez igły z 2 ml sterylnej wody do wstrzyknięć 2 kaniule do precyzyjnego podania: jeden standardowy dł. 14,3cm, drugi z pamięcią kształtu dł. 14,6 cm, -czas wchłaniania 4-6 tygodni	op.	3	33141127-6
2	Opatrunek hamujący krwawienie z oksydowanej regenerowanej celulozy ze wskazaniem w neurochirurgii w instrukcji użytkowania (instrukcję należy dołączyć do oferty). Zawartość grupy karboksylowej 18-24%; Ph 2,5-3,5 udokumentowane badaniem klinicznym in vivo; bakteriobójczość- na MRSA,MRSE, PRSP, VRE udokumentowana badaniem przedklinicznym in vivo i wpisana do instrukcji użytkowania. Rozmiar 10 x 20 cm, opakowanie 12 szt.	op.	20	33141127-6
3	Opatrunek hamujący krwawienie z oksydowanej regenerowanej celulozy ze wskazaniem w neurochirurgii w instrukcji użytkowania (instrukcję należy dołączyć do oferty). Zawartość grupy karboksylowej 18-24%; Ph 2,5-3,5 udokumentowane badaniem klinicznym in vivo; bakteriobójczość- na MRSA,MRSE, PRSP, VRE udokumentowana badaniem przedklinicznym in vivo i wpisana do instrukcji użytkowania. Rozmiar 5 x 7,5 cm, opakowanie 12 szt.	op.	20	33141127-6
4	Opatrunek hamujący krwawienie z oksydowanej regenerowanej celulozy o budowie mikrowłókienkowej złożony z minimum 7 warstw ze wskazaniem w neurochirurgii w instrukcji użytkowania (instrukcję należy dołączyć do oferty). Zawartość grupy karboksylowej 18-24%; Ph 2,5-3,5 udokumentowane badaniem klinicznym in vivo; bakteriobójczość- na MRSA,MRSE, PRSP, VRE udokumentowana badaniem przedklinicznym in vivo i wpisana do instrukcji użytkowania. Rozmiar 5,1 x 10,2 cm, opakowanie 10 szt.	op.	10	33141127-6
5	Watki chirurgiczne wykonane ze sprasowanego, sztucznego jedwabiu, posiadające znacznik RTG przeszyty przez całą długość oraz nitkę, chłonność :5-cio krotność swojej masy w czasie krótszym niż 1 sekunda, odporne na strzępienie i rozciąganie zarówno w stanie wilgotnym jak i suchym. Opakowanie - 20 saszetek po 10 wacików oraz karta weryfikacji dająca możliwość ustalenia ile wacików zużyto podczas zabiegu. Rozmiar 0,25 x 0,25 7x7 mm	op.	10	33141127-6
6	Watki chirurgiczne wykonane ze sprasowanego, sztucznego jedwabiu, posiadające znacznik RTG przeszyty przez całą długość oraz nitkę, chłonność :5-cio krotność swojej masy w czasie krótszym niż 1 sekunda, odporne na strzępienie i rozciąganie zarówno w stanie wilgotnym jak i suchym. Opakowanie - 20 saszetek po 10 wacików oraz karta weryfikacji dająca możliwość ustalenia ile wacików zużyto podczas zabiegu. Rozmiar 0,50 x 0,50 13 x13 mm	op.	10	33141127-6
7	Watki chirurgiczne wykonane ze sprasowanego, sztucznego jedwabiu, posiadające znacznik RTG przeszyty przez całą długość oraz nitkę, chłonność :5-cio krotność swojej masy w czasie krótszym niż 1 sekunda, odporne na strzępienie i rozciąganie zarówno w stanie wilgotnym jak i suchym. Opakowanie - 20 saszetek po 10 wacików oraz karta weryfikacji dająca możliwość ustalenia ile wacików zużyto podczas zabiegu. Rozmiar 0,75 x 0,75 19 x19 mm	op.	10	33141127-6

8	<p>Watki chirurgiczne wykonane ze sprasowanego, sztucznego jedwabiu, posiadające znacznik RTG przesztyty przez całą długość oraz nitkę, chłonność :5-cio krotność swojej masy w czasie krótszym niż 1 sekunda, odporne na strzępienie i rozciąganie zarówno w stanie wilgotnym jak i suchym. Opakowanie - 20 saszetek po 10 wacików oraz karta weryfikacji dająca możliwość ustalenia ile wacików zużyto podczas zabiegu. Rozmiar 1,00 x 1,00 25 x 25 mm</p>	op.	10	33141127-6
9	<p>Paski waty chirurgicznej wykonane ze sprasowanego, sztucznego jedwabiu, posiadające znacznik RTG przesztyty przez całą długość oraz nitkę, chłonność :5-cio krotność swojej masy w czasie krótszym niż 1 sekunda, odporne na strzępienie i rozciąganie zarówno w stanie wilgotnym jak i suchym. Opakowanie - 20 saszetek po 10 pasków oraz karta weryfikacji dająca możliwość ustalenia ile pasków zużyto podczas zabiegu. Rozmiar 0,5 x 6 13 x 152 mm</p>	op.	5	33141127-6
10	<p>Paski waty chirurgicznej wykonane ze sprasowanego, sztucznego jedwabiu, posiadające znacznik RTG przesztyty przez całą długość oraz nitkę, chłonność :5-cio krotność swojej masy w czasie krótszym niż 1 sekunda, odporne na strzępienie i rozciąganie zarówno w stanie wilgotnym jak i suchym. Opakowanie - 20 saszetek po 10 pasków oraz karta weryfikacji dająca możliwość ustalenia ile pasków zużyto podczas zabiegu. Rozmiar 0,75 x 6 19 x 152 mm</p>	op.	5	33141127-6
11	<p>Paski waty chirurgicznej wykonane ze sprasowanego, sztucznego jedwabiu, posiadające znacznik RTG przesztyty przez całą długość oraz nitkę, chłonność :5-cio krotność swojej masy w czasie krótszym niż 1 sekunda, odporne na strzępienie i rozciąganie zarówno w stanie wilgotnym jak i suchym. Opakowanie - 20 saszetek po 10 pasków oraz karta weryfikacji dająca możliwość ustalenia ile pasków zużyto podczas zabiegu. Rozmiar 1,00 x 6 25 x 152 mm</p>	op.	5	33141127-6

Pakiet 9 Numer sprawy DL-271-15/18- załącznik numer 3

SZEW NIEWCHŁANIALNY, PLECIONY/SKRĘCANY JEDWAB POWLEKANY WOSKIEM

L.P.	ROZMIAR SZWU	RODZAJ I WIELKOŚĆ IGŁY	DŁUGOŚĆ NICI	ILOŚĆ SASZETEK
1	3/0	17 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	972
2	4/0	17 mm 1/2 koła okrągła	75 cm	120
3	3/0	19 mm 38/ koła konwencjonalna tnaca dwuwkłęśta	45 cm	12
4	3/0	20 mm 3/8 koła okrągła	75 cm	288



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabce Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18 – załącznik nr 4

PROJEKT UMOWY DI-272-...../18

zawarta w Nowym Targu w dniu2018 roku pomiędzy Podhalańskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu - ul. Szpitalna 14, działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego numer: 0000002479 (REGON: 000308324, NIP: 735-21-78-657),

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Marka Wierzbę,

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Izabeli Pałasz,

a

....., działającym/ą na podstawie
..... numer..... (NIP....., REGON.....)
reprezentowanym/ą przez:

.....

o następującej treści:

§1

1. Umowa została zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania przetargowego na warunkach określonych w postępowaniu - art. 39 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 poz. 1579 z późn. zmianami) - numer postępowania przetargowego - wniosku DL-271-15/18.
2. Przedmiotem umowy jest dostawa do siedziby Zamawiającego - apteki szpitalnej/ miejsca wskazanego - szwów chirurgicznych, materiałów opatrunkowych, zwanych dalej „przedmiotem umowy” w ilościach podanych w załączniku/ach numer, które stanowią integralną część umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamawiania mniejszej ilości towaru w przypadku zmniejszenia się jego potrzeb, jednakże wartość realizacji przedmiotu zamówienia wyniesie co najmniej 70%, łącznego zamówienia objętego niniejszą umową.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z 20.05.2010 r. O wyrobach medycznych, za wyjątkiem

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18 – załącznik nr 4

przedmiotu umowy wymienionego w pakiecie numer 6 poz. 6, który jest dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Na każde żądanie Zamawiającego - osobie wymienionej §3 ust. 5 Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć stosowne dokumenty.

5. Realizacja każdego z pakietów z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron (JEŻELI UMOWA OBEJMUJE KILKA PAKIETÓW).

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy w ilościach i cenach wyszczególnionych w załączniku/ach numer do niniejszej umowy.
2. Wartość zamówienia netto wynosi: zł (słownie:).
Kwota podatku VAT wynosi: zł (słownie:).
Wartość zamówienia brutto wynosi: zł (słownie:).
3. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania stałości cen wymienionych w załączniku/ach numer przez okres obowiązywania umowy, za wyjątkiem niezależnej od Wykonawcy zmiany stawki podatku VAT.
4. W przypadku zmian przepisów dotyczących wysokości podatku VAT w czasie obowiązywania niniejszej umowy ceny ulegną zmianie stosownie do tych przepisów, przy czym zmiana ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian.
5. Zmiana o której mowa w ust. 4 następuje z mocy prawa i obowiązuje od dnia wejścia w życie odpowiednich przepisów i nie wymaga zawierania pisemnych aneksów.
6. Cena jednostkowa brutto wymieniona w pkt 1 obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą w tym koszty zakupu, opakowania, transportu, ubezpieczenia na czas transportu, załadunku, rozładunku, postawienia loco apteka szpitalna/ miejsca wskazanego przez Zamawiającego, podatek VAT.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość:
 - a) przekształcenia nazwy i innych danych identyfikacyjnych Zamawiającego lub Wykonawcy - w przypadku zmiany tych danych
 - b) rezygnacji Wykonawcy z powierzenia podwykonawcy wykonania części/całości umowy, (JEŻELI W REALIZACJI UMOWY UCZESTNICZYĆ BĘDZIE PODWYKONAWCA) - w przypadku takiej rezygnacji,
 - c) zmianę numeru katalogowego – w przypadku wprowadzenia nowych/innych numerów katalogowych przez Wykonawcę,
 - d) sposobu konfekcjonowania, a co za tym idzie liczby opakowań – w przypadku zmiany konfekcjonowania przez Wykonawcę,

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

www.pszs.eu

Numer sprawy: DL-271-15/18 – załącznik nr 4

- e) obniżenia ceny przez Wykonawcę - w przypadku zmiany cen stosowanych przez Wykonawcę.
 - f) dostarczania zamienników o nie gorszych parametrach i w takiej samej cenie, w razie braku możliwości lub istotnych trudności w dostarczeniu wyrobów zaoferowanych w ofercie.
8. Zmiana, o której mowa:
- a) w ust. 7 lit a- b musi być odpowiednio udokumentowana przez każdą ze stron i obowiązuje po podpisaniu aneksu przez obie strony.
 - b) w ust. 7 lit c-f ma być odpowiednio przez Wykonawcę udokumentowana (nie wymaga podpisania aneksu przez obie strony). Na przedstawione przez Wykonawcę zmiany zgodę ma wyrazić Zamawiający.
9. W przypadku zgłoszonego przez Wykonawcę braku przedmiotu umowy u Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamówienia partii towaru u innego Dostawcy i obciążenia różnicą cenową Wykonawcy, z którym zawarto umowę.

§3

- 1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy - od.....do.....
- 2. W przypadku niezrealizowania dostawy w określonym 12-miesięcznym terminie Zamawiający stosownym aneksem zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu o jakim mowa w ust.1, jednak nie dłużej, niż na okres do 6 miesięcy.
- 3. Dostarczanie partii towaru o wadze nie większej niż 12kg będzie realizowane przez Wykonawcę według wskazań Zamawiającego dokonywanych pisemnie w formie faksu lub wiadomości e-mail, w **ciągu..... dni roboczych** (poniedziałek- piątek), w godz. 7:00 – 14:00, w sytuacjach pilnych, na tzw. „CITO” w ciągu 24 godzin od złożonego zamówienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
- 4. Partia towaru dostarczana będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy i każde opakowanie jednostkowe (saszetka) i opakowanie zbiorcze ma zawierać: nazwę produktu, numer serii, numer katalogowy lub inne dane identyfikujące produkt, nazwę i adres producenta, termin sterylności/ ważności **nie krótszy miesięcy** od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego. Informację o produkcie na opakowaniu mają być w j. polskim.
- 5. Ze strony Zamawiającego poprawną realizację umowy nadzoruje: Kierownik Apteki Szpitalnej – p. Anna Zarzycka – numer telefonu: 18 2633600, 3601
- 6. Ze strony Wykonawcy osobą odpowiedzialną za realizację zamówień jest p- numer telefonu..... numer faksu:

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18 – załącznik nr 4

§4

Zapłata za dostarczoną partię towaru dokonana zostanie poleceniem przelewu w ciągu 60 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego towaru i faktury. Faktura będzie dostarczona w oryginale z 1 kopia.

§5

Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:

- dostarczenia towaru złej jakości, w tym nieposiadających informacji o których mowa w §3 ust. 4,
- dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
- dostarczenia towaru w niewłaściwych opakowaniach.

§6

1. Przez naruszenie warunków umowy ze strony Wykonawcy strony uznają:
 - trzykrotną nieterminową lub niezgodną z zamówieniami realizację dostaw,
 - powtarzające się uchybienia w zakresie jakości dostarczanego przedmiotu umowy,
 - powtarzające się uchybienia w realizacji warunków umowy, dotyczące m. in. naliczania cen, terminów płatności w wystawianych fakturach za dostawy przedmiotu umowy.
2. Naruszenie przez Wykonawcę któregokolwiek z warunków o których mowa w ust.1 dają Zamawiającemu podstawę do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym, z winy Wykonawcy.

§7

Reklamacje Zamawiającego co do terminowości, ilości, jakości asortymentu (dla szwów: pod pojęciem odpowiednia jakość rozumie się m.in. odpowiednia ostrość igły, nie odkształcanie się igły podczas szycia, zabezpieczenie stabilności igły w imadle, nie zaplatanie się szwu, pamięć skrzytu szwu, pewność węzła po zawiązaniu, trwałość połączenia igły z nitką, łatwość otwierania opakowania, zabezpieczenie sterylności, nie strzępienie się nici), łącznie z wymianą towaru na wolny od wad lub uzupełnieniem brakującej partii załatwiane będą w terminie..... dni od złożonej reklamacji, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§8

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001

NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18 – załącznik nr 4

- 10% wartości niezrealizowanej części umowy - w przypadku odstąpienia Wykonawcy od zawartej umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - 10% wartości niezrealizowanej części umowy - w przypadku odstąpienia Zamawiającego od zawartej umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
 - 10% wartości niezrealizowanej części umowy w przypadku odmowy zawarcia przez Wykonawcę aneksu w sytuacji określonej w §3 ust. 2.
 - 1,5% wartości zamówionego przedmiotu umowy nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
2. Jeżeli szkoda rzeczywista będzie wyższa niż kara umowna, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu odszkodowania pokrywającego w całości poniesioną szkodę.
 3. Kara umowna naliczona przez Zamawiającego będzie potrącona z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia.

§9

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach - art.145 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Niewykonanie pełnego zakresu ilościowego umowy nie rodzi roszczenia ze strony Wykonawcy o zakup niezrealizowanej w okresie obowiązywania umowy ilości przedmiotu umowy.

§10

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy będzie realizował samodzielnie/w części...../w całości przez podwykonawcę.
2. Za należyte wykonanie niniejszej umowy odpowiedzialność ponosi Wykonawca.

§11

Wykonawca jako wierzyciel z tytułu niniejszej umowy oświadcza, że nie przeniesie wierzytelności wynikającej z wykonania niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego.

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu



www.pszs.eu

PODHALAŃSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. Jana Pawła II

34-400 Nowy Targ, ul. Szpitalna 14

Bank Spółdzielczy w Rabie Wyżnej 75 8815 0002 0000 0020 5506 0001
NIP 735-21-78-657 REGON 000308324 KRS 0000002479

Numer sprawy: DL-271-15/18 – załącznik nr 4

§12

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny o ile przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych nie stanowią inaczej.

§13

Sądem właściwym dla rozstrzygania ewentualnych sporów będzie Sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.

§14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

Tel: (18) 263 30 00 Dyrektor tel: (18) 263 30 01 fax: (18) 263 39 50 e-mail: sekretariat@pszs.eu