SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik

tel.: 32/43-28-100 lub 32/43-28-298

fax: 32/42-26-875

e-mail: kancelaria@psychiatria.com

strona internetowa: <https://psychiatria.com>

<https://platformazakupowa.pl/pn/psychiatria_rybnik>

NIP: 642-25-99-502 Regon: 000292936 KRS: 0000057601 RPWDL: 000000013265 BDO: 000021621

Znak sprawy (Nr referencyjny): DZz.380.3.14.2020.DTg.263,273.P

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

na

zakup środków ochrony indywidualnej oraz doposażenie miejsc świadczenia usług
w sprzęt niezbędny do walki z epidemią wirusa SARS-CoV-2
w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

**- powtórka**

Sporządziła: Ilona Chwastek

Rybnik, dnia 10.08.2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zatwierdził:DyrektorBogdan Łaba |

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego
prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego

na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

1. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

Nazwa: SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku

Adres: ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik

Numer telefonu: 32/43-28-100 lub 32/43-28-298

Numer faksu: 32/42-26-875

Adres e-mail: kancelaria@psychiatria.com

Adres e-mail do korespondencji w sprawie postępowania: zam.publiczne@psychiatria.com

Adres platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/psychiatria_rybnik>

Strona internetowa: <https://psychiatria.com>

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE
	1. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia
	29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej Ustawą PZP, oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie.
	2. Wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.
	3. W zakresie nieuregulowanym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej SIWZ, mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, zwanej dalej Ustawą KC.
	4. Zamówienie jest finansowane ze środków własnych Zamawiającego oraz ze środków Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej Województwa Śląskiego w ramach Projektu *„ŚLĄSKIE POMAGA” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 - 2020. Poddziałanie 9.2.8.*
	5. Wykonawca winien dokładnie zapoznać się z SIWZ i złożyć ofertę zgodnie z jej wymaganiami.

**UWAGA:**

|  |
| --- |
| W postępowaniu **komunikacja** między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się **przy użyciu Platformy Zakupowej, zwanej dalej Platformą**.Wejście na Platformę poprzez link: <https://platformazakupowa.pl/pn/psychiatria_rybnik> (zakładka dotycząca przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym).Instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wnioskówo wyjaśnienie treści SIWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.Z uwagi na wartość zamówienia, **dopuszczalną formą składania oferty (poza elektroniczną)** oraz oświadczenia z art. 25a Ustawy PZP **pozostaje forma pisemna (papierowa).****Szczegółowe informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów zawarte są w pkt. X. SIWZ.** |

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA
	1. Przedmiotem zamówienia jest zakup środków ochrony indywidualnej oraz doposażenie miejsc świadczenia usług w sprzęt niezbędny do walki z epidemią wirusa SARS-CoV-2 w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku.
	2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 4 części (pakiety):

- Pakiet 1 - Środki ochrony indywidualnej,

- Pakiet 2 - Środki do dezynfekcji,

- Pakiet 3 - Doposażenie,

- Pakiet 4 - Dozowniki.

* 1. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Formularzu asortymentowo - cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ;
	2. Kod i nazwa zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

- 33000000-0 - Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała;

**- 42959000-3 - Zmywarki do naczyń inne niż używane w gospodarstwie domowym.**

* 1. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do wszystkich części (pakietów).
	2. Wykonawca jest zobowiązany do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

UWAGA: W Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ), w kolumnie „Nazwa handlowa/numer katalogowy” - w przypadku, gdy nazwa handlowa/numer katalogowy nie jest stosowana/y, należy podać symbol bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.

* 1. Oferowany przedmiot zamówienia zarejestrowany jako wyrób medyczny musi posiadać certyfikat zgodności CE oraz aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, oraz spełniać wymagania:
1. Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych;
2. Ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
	1. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 Ustawy PZP. Prawo opcji obejmuje rozszerzenie zakresu przedmiotu umowy poprzez zwiększenie asortymentu określonego w Formularzu asortymentowo – cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ).
	2. Warunki skorzystania z prawa opcji:
3. Zamawiający ma prawo skorzystać z prawa opcji - w okresie trwania umowy;
4. zamówienie/a realizowane w ramach prawa opcji jest/są jednostronnym uprawnieniem Zamawiającego;
5. skorzystanie z prawa opcji będzie uzależnione od potrzeb Zamawiającego;
6. Zamawiający, w zależności od potrzeb, może odstąpić od zamiaru skorzystania z prawa opcji, skorzystać z zamówienia opcjonalnego w całości lub w części, w formie jednego lub kilku zamówień;
7. o zamiarze skorzystania z prawa opcji, w określonym czasie i zakresie, Zamawiający poinformuje Wykonawcę odrębnym oświadczeniem do umowy - zamówieniem;
8. Wykonawca jest zobowiązany do realizacji zamówienia przewidzianego prawem opcji na warunkach opisanych w SIWZ, Projektach umów stanowiących Załączniki nr: 5 i 6 do SIWZ
i załącznikach do umowy;
9. w przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
	1. Wykonawca jest zobowiązany zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych
	w Projektach umów stanowiących Załączniki nr: 5 i 6 do SIWZ.
10. INFORMACJA O OFERTACH CZĘŚCIOWYCH, WARIANTOWYCH I RÓWNOWAŻNYCH, ZAMÓWIENIACH, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Ustawy PZP, AUKCJI ELEKTRONICZNEJ, UMOWIE RAMOWEJ ORAZ DYNAMICZNYM SYSTEMIE ZAKUPÓW
11. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne pakiety.
12. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach ustalonego pakietu na poszczególne pozycje asortymentowe.
13. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
14. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych przy zachowaniu parametrów, jakimi charakteryzuje się przedmiot zamówienia opisany przez Zamawiającego w SIWZ. Przedmiot zamówienia zaoferowany przez Wykonawców składających oferty równoważne musi mieć parametry nie gorsze niż wskazane w SIWZ. Wykonawcy, którzy powołują się na rozwiązania równoważne są zobowiązani wykazać, że oferowany przez nich przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ.
15. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Ustawy PZP.
16. Zamawiający nie przewiduje wybierać najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
17. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
18. Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.
19. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w maksymalnym terminie do 30 października 2020 r.

1. OKRES GWARANCJI JAKOŚCI

Okres gwarancji jakości został opisany w § 6 Projektów umów (Załącznikach nr: 5 i 6 do SIWZ).

1. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
3. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 Ustawy PZP oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP;
4. spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
5. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.

1. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.

1. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający nie stawia warunku w ww. zakresie.

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania
w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Z chwilą ustanowienia pełnomocnika istnieje obowiązek załączenia pełnomocnictwa, ewentualnie umowy o współdziałaniu,
z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo.

Pełnomocnictwo, należy dołączyć do oferty w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie, w formie pisemnej (papierowej) podpisanej własnoręcznym/i podpisem/ami lub w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym/i podpisem/ami elektronicznym/i przez osoby/ę/ób uprawnionej/ą/ych/e do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, lub osoby/ę/ób upoważnionej/ą/ych/e do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa, a w przypadku notarialnej kopii - odpowiednio własnoręcznym podpisem notariusza lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.

Pełnomocnictwo winno być podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli każdego z Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia.

1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawców:
2. którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 Ustawy PZP;
3. wobec których zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP.
4. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO
5. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, Wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Załączniku nr 3 do SIWZ - informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu (oświadczenie to Wykonawca składa zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ).

Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/om, w celu wykazania braku istnienia wobec niego/ch podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o Podwykonawcy/ach w oświadczeniu stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa powyżej, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

1. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty” informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.
2. **Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego.** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy PZP, tj.
3. 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 wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP;
4. dokumentów, o których mowa w pkt. VIII.9. SIWZ, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt. VIII.3.1) SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
6. Dokument, o którym mowa w pkt. VIII.4. SIWZ, powinien być wystawiony nie wcześniej niż
6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
7. 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. VIII.4. SIWZ, zastępuje się go 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. Przepis § 7 ust. 2 zdanie pierwsze Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia wraz ze zmianami Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r., zwanym dalej Rozporządzeniem w sprawie dokumentów, stosuje się.
8. 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.
9. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentu wymienionego w pkt. VIII.3.1) SIWZ, dotyczącego Podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych
w art. 22a Ustawy PZP.
10. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia:
11. w zakresie **Pakietu 1 (pozycja 2):**
12. zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości lub oświadczenie producenta przedmiotu zamówienia potwierdzającego, że zaoferowane produkty będą odpowiadać normie PN-EN 14683:2006 – Maski Chirurgiczne – Wymagania i metody badania (lub odpowiednio EN 14683:2005) lub równoważną;
13. deklaracji zgodności z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211) lub deklaracji zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG,  lub deklaracji zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745;
14. w zakresie **Pakietu 1 (pozycja 6 oraz pozycja 1** **w prawie opcji)**:

zaświadczenia niezależnego podmiotu uprawnionego do kontroli jakości lub oświadczenie producenta przedmiotu zamówienia potwierdzającego, że zaoferowane produkty będą odpowiadać określonym normom:

1. EN 455 lub równoważną;
2. EN 374-2,3 lub równoważną;
3. EN 420 lub równoważną;
4. ASTM F1671 lub równoważną;
5. zakresie **Pakietu 2 (pozycja 1 i 2 oraz pozycja 1 i 2 w prawie opcji)**:

dokumentów dopuszczających do obrotu i stosowania w obszarze medycznym, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, potwierdzających spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego w Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ):

1. PN-EN 12791 lub równoważna – potwierdzającą spektrum działania: B,F(drożdże) TBc, V (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia (Faza 2 etap 1) potwierdzone badaniami (Faza 2 etap 2) - **dotyczy pozycji 1;**
2. PN-EN 13727 lub równoważna - bakteriobójcze (Faza 2 etap 1) lub PN-EN 14 561 lub równoważna (Faza 2 etap 2) - **dotyczy pozycji 2**;
3. PN-EN 14348 lub równoważna - mykobakteriobójcze (Faza 2 etap 1) lub PN-EN 14 563 lub równoważna (Faza 2 etap 2) - **dotyczy pozycji 2**;
4. PN-EN 14476 lub równoważna - wirusobójcze (Faza 2 etap 1) - **dotyczy pozycji 2**;
5. zakresie **Pakietu 2 (pozycja 1 i 2 oraz pozycja 1 i 2 w prawie opcji)**:
6. zgłoszenia lub wpisu do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych
i Produktów Biobójczych (w przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje preparat zakwalifikowany jako wyrób medyczny - dopuszczenie wymagane zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r.
o wyrobach medycznych);
7. pozwolenia Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym (w przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje produkt biobójczy - pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu biobójczego zgodnie z ustawą z dnia 13 września 2002 r. o produktach biobójczych);
8. raportów badań (w języku polskim) przeprowadzonych w notyfikowanych laboratoriach zgodnie z obszarem zastosowania potwierdzających ocenę skuteczności biobójczej preparatów, z zaznaczeniem której pozycji dotyczą;
9. aktualnych ulotek oferowanych preparatów zawierających dokładne instrukcje sporządzania roztworu roboczego, przeznaczenia, obszaru zastosowania, spektrum bójczego i czasu ekspozycji, z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczą
10. kart charakterystyki oferowanych produktów (kart charakterystyki substancji niebezpiecznych/kart charakterystyki produktów leczniczych) zgodnych z obowiązującymi aktualnie przepisami na potwierdzenie szkodliwości preparatu, warunków przechowywania, środków ochrony indywidualnej, z zaznaczeniem którego pakietu i której pozycji dotyczą;
11. W zakresie **Pakietu 3** (pozycja 2 i 4 oraz pozycja 3 w prawie opcji) oraz **Pakietu 4** (pozycja 1 oraz pozycja 1 w prawie opcji):
12. opisu technicznego oferowanego produktu (ulotki informacyjnej, broszury, folderu, katalogu, itp.)w języku polskim potwierdzającego wszystkie minimalne parametry i warunki techniczne wymagane przez Zamawiającego, które musi spełniać oferowany asortyment;
13. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu w sprawie dokumentów, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
14. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia, następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

1. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
2. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w Rozporządzeniu w sprawie dokumentów, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
3. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu w sprawie dokumentów, sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. VIII. SIWZ, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. Jeżeli oświadczenia lub dokumenty,
o których mowa w zdaniu pierwszym, są sporządzone w języku obcym Wykonawca jest zobowiązany do przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
5. Ilekroć w SIWZ, a także w załącznikach do SIWZ występuje wymóg podpisywania oświadczeń lub dokumentów lub też potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, należy przez to rozumieć że oświadczenia i dokumenty te powinny być opatrzone podpisem/ami osoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, lub osoby/ób upoważnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa.
6. Podpisy Wykonawcy na oświadczeniach i dokumentach muszą być złożone w sposób pozwalający zidentyfikować osobę/y podpisującą/e. Zaleca się opatrzenie podpisu/ów pieczątką z imieniem
i nazwiskiem osoby/ób podpisującej/ych.
7. W przypadku potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, na dokumentach tych muszą się znaleźć podpisy Wykonawcy, według zasad, o których mowa w pkt. VIII.11., 12., 16. i 17. SIWZ, oraz klauzula „za zgodność z oryginałem”. W przypadku dokumentów wielostronicowych, należy poświadczyć za zgodność z oryginałem każdą stronę dokumentu, ewentualnie poświadczenie może znaleźć się na jednej ze stron wraz z informacją o liczbie poświadczanych stron.
8. Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt. VIII.16. SIWZ, należy dołączyć do oferty w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie, w formie pisemnej (papierowej) podpisanej własnoręcznym/i podpisem/ami lub w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym/i podpisem/ami elektronicznym/i przez osoby/ę/ób uprawnionej/ą/ych/e do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, lub osoby/ę/ób upoważnionej/ą/ych/e do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa, a w przypadku notarialnej kopii - odpowiednio własnoręcznym podpisem notariusza lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.
9. PODWYKONAWCY
10. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy/om.
11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy/om, i podania przez Wykonawcę firmy/firm Podwykonawcy/ów. Stosowną deklarację do wypełnienia przez Wykonawcę zawarto w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ).
12. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego Podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca jest obowiązany zastąpić tego Podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.
13. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcy/om nie zwalnia Wykonawcy
z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
14. Zamawiający nie wyraża zgody na zawieranie umów o podwykonawstwo z dalszymi podwykonawcami.
15. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale Podwykonawcy/ów, Wykonawca jest zobowiązany w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ) dokonać stosownego skreślenia.
16. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO
Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW,
A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ
Z WYKONAWCAMI
17. Z zastrzeżeniem postanowień zawartych w pkt. 2 i 3 poniżej oraz pkt. XII. SIWZ, Zamawiający dopuszcza, aby komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywała się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, za pomocą Platformy.

 Link do Platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/psychiatria_rybnik> (zakładka dotycząca przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym).

1. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej (papierowej), podpisanej własnoręcznym podpisem albo w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
2. Dokumenty lub oświadczenia, o których mowa w pkt. VIII. SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem w formie pisemnej (papierowej) lub w formie elektronicznej podpisanej odpowiednio własnoręcznym podpisem lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
W przypadku dokumentów lub oświadczeń składanych w formie pisemnej (papierowej) poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia własnoręcznym podpisem. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu lub oświadczenia następuje przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego.
3. W przypadku wyboru formy pisemnej (papierowej), Wykonawca ma możliwość złożenia dokumentów oraz wszelkiej innej korespondencji w godzinach urzędowania Zamawiającego, tj. od godziny 7:00 - 15:00, w dni robocze od poniedziałku do piątku.
4. Zamawiający zaleca przekazywanie wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji
w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy i formularza „Wyślij wiadomość” znajdującego się na stronie przedmiotowego postępowania.
5. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość”, po którym pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.
6. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy:
7. informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany SIWZ, zmiany terminu składania
i otwarcia ofert - kierowane do ogółu zainteresowanych Zamawiający będzie zamieszczał na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty”;
8. korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy do konkretnego Wykonawcy.
9. Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia oraz udostępnienia
i przechowywania dokumentów elektronicznych, zwanego dalej Rozporządzeniem w sprawie środków komunikacji, określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, tj.:
10. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s;
11. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4. Linux, lub ich nowsze wersje;
12. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.;
13. włączona obsługa JavaScript;
14. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf;
15. Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8;
16. oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany według czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
17. Wykonawca przystępując do postępowania:
18. akceptuje warunki korzystania z Platformy określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,
19. zapoznał się z Instrukcją składania ofert/wniosków, dostępną pod linkiem i stosuje się do niej.
20. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SIWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się z zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

UWAGA:

Zalecenia Zamawiającego:

1. ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format PDF i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES;
2. pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES; Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym;
3. ofertę należy przygotować z należytą starannością i zachowaniem odpowiedniego odstępu czasu do zakończenia przyjmowania ofert; Zamawiający sugeruje złożenie oferty na 24 godziny przed terminem składania ofert;
4. podczas podpisywania plików zaleca się zastosowanie algorytmu skrót SHA2 zamiast SHA1;
5. jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP Zamawiający zaleca wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
6. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:
7. w zakresie procedury przetargowej:

- Ilona Chwastek - p.o. Kierownika Działu Zamówień i zaopatrzenia

tel.: 32/62-18-338; w godzinach od 800 do 1430, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;

1. w zakresie przedmiotu przetargu:

- Krystyna Ochot - Kierownik Działu Techniczno - Gospodarczego

 tel.: 32/43 28 124; w godzinach od 730 do 1400, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy;

- Anna Kloc - Inspektor ds. Rozliczeń

 tel.: 32/62 18 438; w godzinach od 730 do 1400, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

1. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia wadium.

1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT
2. Sposób przygotowania oferty oraz dokumentów wymaganych przez Zamawiającego w SIWZ zależny jest od wybranej przez Wykonawcę formy, o której mowa w pkt. X. SIWZ, to jest elektronicznej lub pisemnej (papierowej).
3. W zależności od wybranej formy, ofertę i oświadczenie, o którym mowa w art. 25a Ustawy PZP, Wykonawca składa w formie pisemnej (papierowej) albo elektronicznej, opatrzone pod rygorem nieważności odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji
i informacji o działalności gospodarczej, lub osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy na podstawie pełnomocnictwa.
4. Zalecane jest sporządzenie oferty z wykorzystaniem wzoru oferty oraz wzorów załączników do oferty. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie korzystał z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego
i zawartych w SIWZ, jest zobowiązany w załączniku przygotowanym we własnym zakresie bezwzględnie zamieścić wszystkie informacje wymagane przez Zamawiającego.
5. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim, wobec czego:
6. oferta oraz dokumenty wymagane przez Zamawiającego winny być sporządzone w języku polskim,
7. wszelkie dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z poświadczonym przez Wykonawcę tłumaczeniem na język polski - podczas oceny ofert Zamawiający będzie opierał się na tekście tłumaczonym.
8. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia (konsorcjum) oferta winna spełniać następujące wymagania:
9. do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców
w postępowaniu (pełnomocnictwo może także obejmować uprawnienie do zawarcia umowy
w postępowaniu); pełnomocnictwo powinno być załączone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii i zawierać wyszczególnienie wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, szczegółowo określać zamówienie do którego się odnosi, wskazywać pełnomocnika oraz precyzować zakres jego umocowania;
10. oferta wspólna winna być sporządzona zgodnie z SIWZ;
11. każdy z Wykonawców składa oddzielnie oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu
z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 i ust. 5 pkt 1 Ustawy PZP;
12. wymagane oświadczenia należy złożyć w sposób wyraźnie wskazujący, kto składa oświadczenie, tj.: czy oświadczenie składane jest przez członka konsorcjum czy też przez pełnomocnika
w imieniu konsorcjum;
13. wspólnicy spółki cywilnej traktowani będą tak jak Wykonawcy składający ofertę wspólną.
14. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
15. Treść oferty musi być zgodna z treścią SIWZ.
16. Oferta (wraz z załącznikami) musi być sporządzona w sposób czytelny.
17. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów uczestnictwa w postępowaniu, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy PZP.
18. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone przez Wykonawcę klauzulą „Tajemnica przedsiębiorstwa”.

Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 4 ww. ustawy, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie 3 warunki:

1. ma charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny przedsiębiorstwa lub jest to inna informacja mająca wartość gospodarczą;
2. nie została ujawniona do wiadomości publicznej;
3. podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.

Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy PZP.

UWAGA:

Wykonawca składający ofertę w formie elektronicznej powinien podzielić ten dokument na dwa pliki
i dla każdego z nich odpowiednio oznaczyć status jawności bądź tajemnicy przedsiębiorstwa
(w przypadku, gdy dany dokument tylko w części zawiera tajemnicę przedsiębiorstwa).

Wskazane jest, by każda informacja stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa była zamieszczona
w odrębnym pliku i określała przedmiot będący jej treścią, wraz z uzasadnieniem (podstawą prawną utajnienia).

1. Na potrzeby oceny ofert oferta musi zawierać:
2. Formularz oferty sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ;
3. Formularz asortymentowo - cenowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ;
4. oświadczenie, o którym mowa w pkt. VIII.1. SIWZ, sporządzone i wypełnione według wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SIWZ;
5. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik;
6. Wytyczne dotyczące ofert składanych w formie pisemnej (papierowej):
7. wszelkie zmiany naniesione przez Wykonawcę w treści oferty po jej sporządzeniu muszą być parafowane przez Wykonawcę;
8. zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane;
9. zaleca się, aby każda strona oferty zawierająca jakąkolwiek treść była podpisana lub parafowana przez Wykonawcę;
10. zaleca się, aby informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w pkt. XII.10. SIWZ, były trwale spięte i oddzielone od pozostałej (jawnej) części oferty;
11. ofertę należy umieścić w kopercie/opakowaniu i zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej zawartością bez naruszenia zabezpieczeń przed upływem terminu otwarcia ofert;
12. na kopercie/opakowaniu należy umieścić następujące oznaczenia:
13. nazwa, adres, numer telefonu, faksu, adres e-mail Wykonawcy;
14. SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33,
44 - 201 Rybnik

Oferta na „zakup środków ochrony indywidualnej oraz doposażenie miejsc świadczenia usług
w sprzęt niezbędny do walki z epidemią wirusa SARS-CoV-2 w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - powtórka - Pakiet … (DZz.380.3.14.2020.DTg.263,273.P)”;

1. nie otwierać przed dniem **20.08.2020 r. do godz. 10:00**;
2. ofertę wraz z dokumentami, o których mowa w pkt. XII.11. SIWZ, należy złożyć w terminie wskazanym w pkt. XIII.1. siwz, w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik, w budynku Administracji, w Kancelarii Głównej Szpitala - parter, pokój nr 4; oferty można składać od poniedziałku do piątku w godzinach: od 700 do 1500;
3. decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty
w miejsce wskazane w pkt. XIII.1. SIWZ, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską;
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian do oferty przed upływem terminu składania ofert; powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, w kopercie oznaczonej jak w pkt. XII.12.6) SIWZ z dodatkowym oznaczeniem „ZMIANA”;
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę, poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez osobę/y, o której/ych mowa w pkt. VIII.16. SIWZ;
6. koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w postępowaniu obciążają wyłącznie Wykonawcę.
7. Wytyczne dotyczące ofert składanych w formie elektronicznej:
8. oferta powinna zawierać wszystkie wymagane w SIWZ oświadczenia i dokumenty, bez dokonywania w ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń lub zmian ze strony Wykonawcy;
9. oświadczenia, o których mowa w SIWZ, dotyczące Wykonawcy oraz Podwykonawcy/ów, składane są w oryginale; pozostałe dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa wcześniej, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem; poświadczenia za zgodność
z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca/y, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą; przez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/y upoważnioną/e; poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje
w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/y upoważnioną/e;
10. oferta powinna być podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/y upoważnioną/e;
11. w przypadku informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w pkt. XII.10. SIWZ, Wykonawca zamieszcza na Platformie w formularzu składania oferty w miejscu wyznaczonym do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa;
12. ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/psychiatria_rybnik> na stronie przedmiotowego postępowania do dnia i godziny wskazanej w pkt. XIII.1. SIWZ;
13. oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym;
w procesie składania oferty za pośrednictwem Platformy Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy; złożenie podpisu na Platformie na etapie podsumowania ma charakter nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty;
14. zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ust. 2 ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego Wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia albo przez Podwykonawcę/ów;
15. maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty oraz do komunikacji wynosi: 150 MB, przy czym dopuszczalna ilość plików wynosi 10; Wykonawcy składającemu ofertę, na którą składa się większa liczba plików, zaleca się złożenie oferty w formacie folderu skompresowanego zgodnie z pkt. X.10.5) SIWZ;
16. za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (Platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku „Złóż ofertę” i wyświetlanie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona;
17. szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>;
18. Wykonawca, za pośrednictwem Platformy może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę; sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
19. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT
20. Termin składania ofert upływa **dnia 20.08.2020 r. o godzinie 9:30**.
21. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 20.08.2020 r. o godzinie 10:00** w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33, 44 - 201 Rybnik, w budynku Administracji, w Dziale Zamówień i zaopatrzenia - II piętro, pokój nr 17.
22. Sposób otwarcia danej oferty zależy od formy, w jakiej została złożona. Oferty złożone w formie elektronicznej zostaną otwarte za pośrednictwem Platformy.
23. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
24. W pierwszej kolejności zostaną otwarte oferty złożone w formie papierowej, a następnie oferty złożone w formie elektronicznej.
25. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający udostępni na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty” informacje dotyczące m.in.:
26. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
27. firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
28. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i terminu płatności zawartych w ofertach.

OFERTY SKŁADANE W FORMIE ELEKTRONICZNEJ (przy użyciu Platformy):

1. Ofertę wraz z wymaganymi na tym etapie postępowania dokumentami należy umieścić na Platformie, na stronie dotyczącej przedmiotowego postępowania.
2. Po wypełnieniu Formularza składania oferty i załadowaniu wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
3. Oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym.
W procesie składania oferty za pośrednictwem Platformy Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumencie przesłanym za pośrednictwem Platformy. Złożenie podpisu na Platformie na etapie podsumowania ma charakter nieobowiązkowy, jednak pozwala zweryfikować ważność podpisu przed złożeniem oferty.
4. Za datę przekazania oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (Platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku „Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
5. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
6. Wykonawca może złożyć ofertę po terminie składania ofert poprzez kliknięcie przycisku „Odblokuj formularz”. Po złożeniu oferty Wykonawca otrzyma automatyczny komunikat dotyczący tego, że oferta została złożona po terminie.

OFERTY SKŁADANE W FORMIE PISEMNEJ (PAPIEROWEJ) - w siedzibie Zamawiającego:

1. Ofertę wraz z wymaganymi na tym etapie postępowania dokumentami należy złożyć w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33,
44 - 201 Rybnik, w budynku Administracji, w Kancelarii Głównej Szpitala - parter, pokój nr 4.
2. Oferty złożone po terminie, o którym mowa w pkt. XIII.1. SIWZ, zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
3. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ
4. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
5. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
6. 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 o 60 dni.
7. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY
8. Cenę oferty będzie stanowić wartość brutto wpisana na Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ).
9. Ceny netto i brutto oferty należy obliczyć zgodnie z Formularzem asortymentowo - cenowym (Załącznikiem nr 2 do SIWZ).
10. W Formularzu asortymentowo - cenowym (Załączniku nr 2 do SIWZ) Wykonawca jest zobowiązany do:
11. podania pozycji asortymentowych wchodzących w skład pakietu/ów (w odpowiednich wierszach tabeli);
12. podania ceny jednostkowej netto wraz z ilościami danej pozycji;
13. wyliczenia i podania wartości netto uwzględniającej odpowiednio liczbę opakowań kompletów, litrów i sztuk;
14. podania obowiązującej stawki podatku VAT [%] - dla danej pozycji w pakiecie;
15. wyliczenia i podania wartości brutto danej pozycji (wiersza tabeli) poprzez doliczenie wartości podatku VAT do wartości netto;
16. wyliczenia i podania cen netto i brutto oferty poprzez zsumowanie wartości netto i brutto pozycji (wierszy) tabeli i umieszczenie sum w pozycji „Razem”.
17. Wyliczone ceny netto i brutto oferty należy wpisać w odpowiednie pole Formularza oferty (Załącznika nr 1 do SIWZ).
18. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej
z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty dostarczenia towaru do Zamawiającego.
19. Cena oferty winna być określona z uwzględnieniem ewentualnych upustów proponowanych przez Wykonawcę.
20. Cenę oferty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w polskich złotych (PLN) cyframi i słownie.
21. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się,
a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza.
22. Kwotę podatku VAT należy obliczyć zgodnie z zasadami ustawy z dnia 11 marca 2004 roku
o podatku od towarów i usług.
23. W przypadku złożenia przez Wykonawcę oferty, której wybór będzie prowadził do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego (tzn. Zamawiający będzie musiał rozliczyć podatek od towarów i usług zamiast Wykonawcy), zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
tj. w przypadku:
24. wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów,
25. mechanizmu odwróconego obciążenia,
26. importu usług lub importu towarów,

Wykonawca, składając ofertę, jest zobowiązany poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego załączając informację zawierającą:

1. nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz
2. ich wartość bez kwoty podatku (cena netto).

Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny netto podatek od towarów i usług, który będzie miał obowiązek rozliczyć zgodnie z ww. przepisami.

UWAGA: Brak wskazania powyższej informacji w treści Formularza oferty (Załącznika nr 1 do SIWZ) będzie jednoznaczny z brakiem powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

1. BADANIE OFERT
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
3. Zamawiający poprawi w ofercie:
4. oczywiste omyłki pisarskie;
5. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
6. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,

niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

1. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę lub części składowe ceny wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów dotyczących wyliczenia ceny.
2. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wystąpią okoliczności wskazane w art. 89 ust. 1 Ustawy PZP.
3. Zamawiający zastrzega sobie, że może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu.
4. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT
5. Zamawiający dokona oceny ofert, które nie zostały odrzucone, na podstawie następujących kryteriów oceny ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa kryterium | Waga |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Termin dostawy | 40% |

1. Punkty przyznawane za podane w pkt. XVII.1. SIWZ kryterium „Cena” będą liczone według następującego wzoru:

|  |  |
| --- | --- |
| Numer kryterium | Wzór |
| 1. | Cena: CminWartość punktowa ceny = ––––––––––––– x 60 Cbadgdzie: Cbad - cena brutto podana w ofercie badanej Cmin - najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert |

1. Kryterium oceny ofert „Termin dostawy”

UWAGA:

Dostawy będą odbywać się na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego w terminie wskazanym przez Wykonawcę w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ), który zostanie oceniony według poniższej punktacji:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Termin dostawy | Ilość punktów za wskazany termin dostawy |
| 1. | Dostawa w terminie do 30.10.2020 r. | 0 pkt  |
| 2. | Dostawa w terminie do 23.10.2020 r. | 10 pkt |
| 3. | Dostawa w terminie do 16.10.2020 r. | 20 pkt |
| 4. | Dostawa w terminie do 09.10.2020 r. | 30 pkt |
| 5. | Dostawa w terminie do 02.10.2020 r. | 40 pkt |

Termin 30.10.2020 r. dostawy przedmiotu zamówienia jest terminem maksymalnym. Wykonawca
w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ) może podać krótszy termin dostawy.

Jeżeli Wykonawca nie poda żadnego terminu dostawy [pozostawi puste miejsce w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ)] lub poda termin dostawy dłuższy niż 30.10.2020, to Zamawiający do oceny oferty przyjmie maksymalny termin dostawy określony przez Zamawiającego i taki zostanie uwzględniony w umowie z Wykonawcą.

1. Liczby punktów, o których mowa w pkt. XVII.2. i 3. SIWZ, po zsumowaniu będą stanowić końcową ocenę oferty.
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów, tj. przedstawiająca najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert, o których mowa w pkt. XVII.1. SIWZ.
3. UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
	1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty
	w postępowaniu, a także zamieści tą informację na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty”.
	2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
	3. Zamawiający zawiadomi Wykonawców o terminie, określonym zgodnie z art. 94 Ustawy PZP, po upływie którego może być zawarta umowa w sprawie zamówienia publicznego.
	4. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 Ustawy PZP, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni - jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
	5. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu,
	o którym mowa w pkt. XVIII.4. SIWZ, jeżeli:
4. w postępowaniu złożono tylko jedną ofertę;
5. w postępowaniu upłynął termin do wniesienia odwołania na czynności Zamawiającego wymienione w art. 180 ust. 2 Ustawy PZP lub w następstwie jego wniesienia Izba ogłosiła wyrok lub postanowienie kończące postępowanie odwoławcze.
6. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE
PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
7. Osoba/y reprezentująca/e Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinna/y posiadać ze sobą dokument/y potwierdzający/e jej/ich umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
8. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda od Wykonawców zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

Z Wykonawcą/ami, którego/ych oferta/y zostanie/ą uznana/e za najkorzystniejszą/e, zostanie/ą zawarta/e umowa/y o treści zgodnej z Projektami umowy (Załącznikami nr: 5 i 6 do SIWZ).

1. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ I ZMIAN TREŚCI SIWZ
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ.
3. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, przekazując treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści taką informację na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty”, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. XXII.2. SIWZ, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Zmianę treści SIWZ Zamawiający zamieści na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty”.
6. Pytania dotyczące SIWZ można kierować na nr faksu: 32/42-26-875 / 43-28-169 lub drogą elektroniczną na adres: zam.publiczne@psychiatria.com, z określeniem postępowania którego dotyczą, oraz za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość”.
7. W celu złożenia oferty o treści spełniającej warunki SIWZ, Zamawiający zaleca, aby Wykonawcy na bieżąco monitorowali zmiany dotyczące postępowania.
8. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY
W TOKU POSTĘPOWANIA
9. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, który ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz który poniósł lub mógł ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI Ustawy PZP jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11
ust. 8 Ustawy PZP.
10. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy PZP.
11. INFORMACJA DOTYCZĄCA DANYCH OSOBOWYCH:

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), zwanego dalej RODO, Zamawiający informuje, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - ul. Gliwicka 33,
44-201 Rybnik;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Pana Macieja Frydeckiego, z którym Wykonawca ma prawo się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iodo@psychiatria.com lub telefonicznie 32 43-28-171;
3. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO oraz Ustawą PZP w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem oraz art. 10 ustawy o świadczeniu usług drogą elektroniczną;
4. odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 Ustawy PZP;
5. dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 Ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; a w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE przez okres, o którym mowa w art. 125 ust. 4 lit. d) w zw. z art. 140 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) Nr 1083/2006;
6. obowiązek podania przez osobę, której dane dotyczą danych osobowych bezpośrednio jej dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Ustawy PZP, związanym z udziałem
w postępowaniu; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Ustawy PZP;
7. w odniesieniu do danych osobowych osoby, której dane dotyczą, decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. administrator danych nie będzie przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
9. Zamawiający dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej
i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami;
10. osoba, której dane dotyczą posiada:
11. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
12. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania jej danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy
w zakresie niezgodnym z Ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
13. 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 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);
14. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
15. nie przysługuje Pani/Panu:
16. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b), d) lub e) RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
17. prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO;
18. 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.
19. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

## Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu postępowania oraz załączników do protokołu, za wyjątkiem dokumentów zawierających tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji zastrzeżonych przez uczestników postępowania.

## Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, a oferty po upływie terminu ich składania.

## Do spraw nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy Ustawy PZP oraz przepisy Ustawy KC.

#### ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa Załącznika |
| 1. | Załącznik nr 1 - Formularz oferty  |
| 2. | Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo - cenowy |
| 3. | Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania |
| 4. | Załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące grupy kapitałowej |
| 5. | Załącznik nr 5 - Projekt umowy dla Pakietu 1 i 2 |
| 6. | Załącznik nr 6 - Projekt umowy dla Pakietu 3 i 4 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zatwierdził:Dyrektor  |
|  | Bogdan Łaba…………………………………………………… |

Załącznik nr 1 do SIWZ

*pieczątka Wykonawcy*

FORMULARZ OFERTY

NAZWA WYKONAWCY: ………………………………………………………………………………………………………………

FORMA PROWADZONEJ DZIAŁALNOŚCI: ……………………………………………………………………………………………………………….

WYKONAWCA JEST MAŁYM/ŚREDNIM PRZEDSIĘBIORCĄ[[1]](#footnote-1)\*: □ Tak □ NIE

ADRES: ………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

POWIAT: ………………………………………

WOJEWÓDZTWO: ………………………………………

TEL.: ……………………………………… FAKS: ………………………………………

E-MAIL: ………………………………………

NIP: ………………………………………

REGON: ………………………………………

BANK I NR KONTA: ………………………………………………………………………………………

DO *(nazwa i adres Zamawiającego)*: SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik

Przystępując do postępowania, którego przedmiotem jest zakup środków ochrony indywidualnej oraz doposażenie miejsc świadczenia usług w sprzęt niezbędny do walki z epidemią wirusa SARS-CoV-2 w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku – powtórka (DZz.380.3.14.2020.DTg.263,273.P), oferujemy realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z zasadami określonymi w SIWZ:

**Pakiet 1 - Środki ochrony indywidualnej**

CAŁKOWITA CENA OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

w tym:

W ZAKRESIE PODSTAWOWYM:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

W ZAKRESIE PRAWA OPCJI (W MAKSYMALNYM PRZEWIDZIANYM W SIWZ ZAKRESIE PRAWA OPCJI):

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

**Pakiet 2 - Środki do dezynfekcji**

CAŁKOWITA CENA OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

w tym:

W ZAKRESIE PODSTAWOWYM:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

W ZAKRESIE PRAWA OPCJI (W MAKSYMALNYM PRZEWIDZIANYM W SIWZ ZAKRESIE PRAWA OPCJI):

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

**Pakiet 3 – Doposażenie**

CAŁKOWITA CENA OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

W tym:

W ZAKRESIE PODSTAWOWYM:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

W ZAKRESIE PRAWA OPCJI (W MAKSYMALNYM PRZEWIDZIANYM W SIWZ ZAKRESIE PRAWA OPCJI):

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

**Pakiet 4 – Dozowniki**

CAŁKOWITA CENA OFERTY

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

W tym:

W ZAKRESIE PODSTAWOWYM:

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

W ZAKRESIE PRAWA OPCJI (W MAKSYMALNYM PRZEWIDZIANYM W SIWZ ZAKRESIE PRAWA OPCJI):

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto liczbą [PLN] |  |
| Cena netto słownie |  |
| Cena brutto liczbą [PLN] |  |
| Cena brutto słownie |  |
| Stawka VAT [%] |  |

1. Oświadczam/y, że wybór mojej/naszej oferty prowadzi/nie prowadzi\* do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (*jeżeli prowadzi, to Wykonawca wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie prowadzi do jego powstania, oraz wskazuje ich wartość bez kwoty podatku*)[[2]](#footnote-2)

…………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

1. Okres gwarancji jakości:
	* 1. 6 miesięcy, licząc od daty wystawienia przez Zamawiającego pisemnego potwierdzenia dostawy przedmiotu umowy w postaci bezusterkowego protokołu odbioru (dotyczy Pakietu 1, Pakietu 2 oraz Pakietu 3 pozycja 5 i 6);
		2. 12 m-cy, licząc od daty wystawienia przez Zamawiającego pisemnego potwierdzenia dostawy przedmiotu umowy w postaci bezusterkowego protokołu odbioru (dotyczy Pakietu 3, pozycja 1,3 i Pakietu 4 pozycja 1);
		3. 24 m-ce, licząc od daty wystawienia przez Zamawiającego pisemnego potwierdzenia dostawy przedmiotu umowy w postaci bezusterkowego protokołu odbioru (dotyczy Pakietu 3, pozycja 2 i 4)
2. Termin płatności: przelewem w ciągu 60 (słownie: sześćdziesięciu) dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Zamawiającemu.
3. Termin realizacji umowy: Wykonawca jest zobowiązany wykonać zamówienie w terminie
do ………………………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Termin dostawy | Ilość punktów za wskazany termin dostawy |
| 1. | Dostawa w terminie do 30.10.2020 r. | 0 pkt  |
| 2. | Dostawa w terminie do 23.10.2020 r. | 10 pkt |
| 3. | Dostawa w terminie do 16.10.2020 r. | 20 pkt |
| 4. | Dostawa w terminie do 09.10.2020 r. | 30 pkt |
| 5. | Dostawa w terminie do 02.10.2020 r. | 40 pkt |

Termin 30.10.2020 r. dostawy przedmiotu zamówienia jest terminem maksymalnym. Wykonawca
w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ) może podać krótszy termin dostawy.

Jeżeli Wykonawca nie poda żadnego terminu dostawy [pozostawi puste miejsce w Formularzu oferty (Załączniku nr 1 do SIWZ)] lub poda termin dostawy dłuższy niż 30.10.2020, to Zamawiający do oceny oferty przyjmie maksymalny termin dostawy określony przez Zamawiającego i taki zostanie uwzględniony w umowie z Wykonawcą.

Jednocześnie oświadczam/y, że:

1. Akceptuję/emy zawarte w SIWZ szczegółowe warunki postępowania i nie wnoszę/imy do nich żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am/liśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y, że dokumenty i/lub oświadczenia, o których mowa w pkt. VIII. SIWZ,
są dostępne w formie elektronicznej w ogólnodostępnej i bezpłatnej bazie danych pod adresem internetowym[[3]](#footnote-3): …………………………………………………………………………………………...
3. Akceptuję/emy Projekt/y umowy/umów (Załączniki nr: 5, 6 do SIWZ) i w przypadku wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do jej/ich podpisania na warunkach określonych w SIWZ,
w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Gwarantuję/emy wykonanie całości zamówienia zgodnie z treścią SIWZ.
5. Przedmiot zamówienia wykonam/y: sam/i / przy udziale Podwykonawcy/ów\*.
Następującą/e część/ci zamówienia zamierzam/y powierzyć Podwykonawcy/om (wypełnić tylko jeżeli dotyczy):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/y części zamówienia | Nazwa/y i adres/y Podwykonawcy/ów |
|  |  |  |

1. Oświadczam/y, że powyższa/e cena/y brutto zawiera/ją wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający
w przypadku wyboru mojej/naszej oferty.
2. Zapewniam/y, że cena/y podana/e w ofercie nie ulegnie/ą zmianie przez cały okres trwania umowy, za wyjątkiem zmian przewidzianych w SIWZ.
3. Oświadczam/y, że wypełniłem/am/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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), zwanego dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am/liśmy w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia w postępowaniu.[[4]](#footnote-4)
4. Oświadczam/y, że wszystkie złożone przeze/przez mnie/nas dokumenty i oświadczenia są zgodne
z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Uważam/y się za związanych ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert.
6. Zgodnie z art. 8 ust. 3 Ustawy PZP zastrzegam/y sobie, iż niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania [dołączone do oferty
w osobnej kopercie - w przypadku oferty złożonej w formie pisemnej (papierowej)]/zamieszczone na Platformie w formularzu składania oferty w miejscu wyznaczonym do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa - w przypadku oferty złożonej w formie elektronicznej]:

……………………………………………………………………………………………………………

1. Osobą/ami uprawnioną/ymi do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie realizacji postępowania jest/są: ……………………………………………………………………

telefon/faks ……………………………………………………

1. Upoważnioną/ymi do reprezentowania mojej/naszej firmy jest/są następująca/e osoba/y:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko: |  | Wzór podpisu: |
| ………………………………………… |  | …………………………………………. |
| ………………………………………… |  | ………………………………………… |

1. Upoważnienie dla powyżej wskazanej/ych osoby/ób wynika z następującego/ych dokumentu/ów

…………………………………………………………………………………………………………,
które dołączam/y do oferty.

1. Załącznikami do oferty są:
2. …………………………………………………………..………………………………………;

… …………………………………………………………..……………………………………….

1. Oferta zawiera …… kolejno ponumerowanych stron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy [dotyczy formy pisemnej (papierowej)]* |

*podpis kwalifikowany*

*osoby/ób uprawnionej/ych/ upowąznionej/nych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

……………………………………………………

*\* niepotrzebne skreślić*

|  |  |
| --- | --- |
| DZz.380.3.14.2020.DTg.263,273.P | Załącznik nr 3 do SIWZ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Zamawiający**: |
|  | SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowoi Psychicznie Chorych w Rybnikuul. Gliwicka 3344 - 201 Rybnik |
|  |  |
| **Wykonawca**: |  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |  |
| reprezentowany przez: |  |
| ………………………………………………………………………………………………………… |  |
| *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

**Oświadczenie Wykonawcy,**

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

**Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Ustawą PZP),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania pn. „Zakup środków ochrony indywidualnej oraz doposażenie miejsc świadczenia usług w sprzęt niezbędny do walki z epidemią wirusa SARS-CoV-2 w SP ZOZ Państwowego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku - powtórka”, prowadzonego przez SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku,oświadczam, co następuje:

**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.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy [dotyczy formy pisemnej (papierowej)]* |

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

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 Ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy [dotyczy formy pisemnej (papierowej)]* |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU/ÓW, NA KTÓREGO/YCH ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w postępowaniu, tj.: …………………………………………………… *(podać pełną nazwę/y / firmę/y, adres/y, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy [dotyczy formy pisemnej (papierowej)]* |

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 Ustawy PZP]*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY/ÓW NIEBĘDĄCEGO/YCH PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/y / firmę/y, adres/y,
a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy [dotyczy formy pisemnej (papierowej)]* |

**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* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy [dotyczy formy pisemnej (papierowej)]* |

*podpis kwalifikowany*

*osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnioenj/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

……………………………………………………

Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie wypełnia i dołącza do oferty każdy z Wykonawców.

Uwaga: Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty” informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ.

Załącznik nr 4 do SIWZ

*pieczątka Wykonawcy*

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

na „Zakup środków ochrony indywidualnej oraz doposażenie miejsc świadczenia usług w sprzęt niezbędny do walki z epidemią wirusa SARS-CoV-2 w SP ZOZ Państwowym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku – powtórka (DZz.380.3.14.2020.DTg.263,273.P)”

w imieniu reprezentowanej przeze/przez mnie/nas firmy\*:

………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………

oświadczam/y, że:

1. nie należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP,
w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należy/ą Wykonawca/y, wskazany/i w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86
ust. 5 Ustawy PZP na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty”, tj. który/zy w terminie złożył/li ofertę/y
w ww. postępowaniu.\*
2. należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy PZP,
w rozumieniu ustawy z 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, do której należy/ą Wykonawca/y, wskazany/i w informacji zamieszczonej przez Zamawiającego na podstawie art. 86
ust. 5 Ustawy PZP na Platformie (w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, do wyszukania po numerze referencyjnym) w sekcji „Komunikaty”, tj. który/zy w terminie złożył/li ofertę/y
w ww. postępowaniu (poniżej należy podać nazwę/y i adres/y siedziby/siedzib):\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa/y (firma/y) | Adres/y siedziby/siedzib |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………… | …………… | ……………………………………… |
| *miejscowość* | *data* | *pieczątka i podpis osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy [dotyczy formy pisemnej (papierowej)]* |

*podpis kwalifikowany*

*osoby/ób uprawnionej/ych/ upoważnionej/ych*

*do reprezentowania Wykonawcy*

………………………………………………

Uwaga: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, oświadczenie wypełnia każdy z Wykonawców.

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do SIWZ

*pieczątka Wykonawcy*

Załącznik nr 1 do umowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET 1 – ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ

CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **ZAKRESIE PODSTAWOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta | Nazwa handlowa/ numer katalogowy |
| 1. | Półmaska ochronna klasy FFP 2 lub wyższej zgodna z normami PN-EN 149+A1:2010 lub równoważnymi, posiadające deklaracje zgodności z wymogami rozporządzenia UE 2016/425, oznakowane znakiem CE | szt. | 90 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Maseczka chirurgiczna niejałowa z usztywnieniem trójwarstwowa, do wyboru na gumki lub troczki niepylące, zgodnie z normą EN 14683 lub równoważną, klasyfikacja IIR, wymagane oświadczenie producenta. Zamawiający dopuszcza podanie ceny za opakowanie a'50 sztuk z przeliczeniem zamawianej ilości.Maseczki chirurgiczne powinny spełniać następujące wymagania* zgodność z normami:
	+ PN-EN 14683:2006- Maski chirurgiczne - Wymagania i metody badania (lub odpowiednio EN 14683:2005)
* deklaracja zgodności  na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. poz. 211) albo deklaracja zgodności z wymaganiami dyrektywy 93/42/EWG,  albo deklaracja zgodności z wymaganiami rozporządzenia (UE) 2017/745
* oznakowanie znakiem CE

*Zamawiający dopuszcza zaoferowanie maseczek na elastyczne tasiemki pełniące funkcję gumki. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie maseczek typu II.* | szt. | 3000 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Gogle ochronne wykonane z poliwęglanu o wysokiej odporności na uderzenia z możliwością regulacja w długości ramion, zapewnia szerokie pole widzenia, PN-EN 168:2005 lub równoważne, posiadające deklaracje zgodności z wymogami rozporządzenia UE 2016/425, oznakowane znakiem CE*Zamawiający dopuszcza zaoferowanie gogli o następujących parametrach:**• Wykonane z wysokiej jakości materiałów, zapewniają skuteczną wodoodporność oraz odporność na uderzenia, dzięki zamkniętej formie gogli zapewniają one 100% ochronę* *• Soczewka wykonana jest z materiału PET, który jest zarówno lekki jak i elastyczny* *• Zapewniają doskonałą widoczność* *• Soczewka zabezpieczona 2 stronną folia zabezpieczającą**• Zgodne z normą PN-EN 168:2005**• deklaracja zgodności na zgodność z wymaganiami Rozporządzenia UE 2016/425 oraz z normą PN-EN 166:2005 (EN 166:2001) "Ochrona indywidualna oczu”.**• oznakowanie znakiem CE* | szt. | 30 |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Kombinezon ochronny wykonany z włókniny kompozytowej z polietylenu oraz polipropylenu, oddychający, co zwiększa komfort podczas kilku – kilkunastogodzinnej pracy, trwały, odporny na ciecz, typ 3, odporny na przetarcia i rozdarcia. Kombinezon posiada gumkę w talii ułatwiającą dopasowanie, rękawy oraz nogawki wykończone elastyczną taśmą zabezpieczającą. W celu zwiększenia bezpieczeństwa zamek błyskawiczny jest kryty listwą. Wzmocnione i uszczelnione szwy. Kombinezony są zgodne z normami: PN-EN 14126:2005 lub równoważną, posiadające deklaracje zgodności z wymogami rozporządzenia UE 2016/425, oznakowane znakiem CE | szt. | 90 |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Fartuch medyczny jednorazowy z flizelinowe posiadające deklaracje zgodności z wymogami rozporządzenia UE 2016/425, oznakowane znakiem CE | szt. | 900 |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Rękawice nitrylowe bezpudrowe, Zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I (EN 455 lub równoważną) oraz środek ochrony osobistej kategorii III (EN 374-2,3, EN 420 lub równoważnymi potwierdzone wynikami badań), AQL ≤1,5, na opakowaniu oznaczenie zgodności z dyrektywami oraz oznaczenie CE wraz z numerem jednostki notyfikującej ,nieprzepuszczalne dla wirusów zgodnie z norma ASTMF 1671 (potwierdzone wynikami badań). Nie zawierające ftalanów, tiuramów (potwierdzone wynikami badań) oraz innych substancji mogących zanieczyścić żywność. Hypoalergiczne. Rozmiar S,M,L,XL Opakowanie a 100 sztuk | op. | 150 |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Czepek medyczny flizelinowy posiadające deklaracje zgodności z wymogami rozporządzenia UE 2016/425, oznakowane znakiem CE | szt. | 150 |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |  |

………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |
| Podpis kwalifikowanyosoby/ób uprawnionej/ychdo reprezentowania Wykonawcy**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Załącznik nr 2 do SIWZ

*pieczątka Wykonawcy*

Załącznik nr 1 do umowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET 1 – ŚRODKI OCHRONY INDYWIDUALNEJ

CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **RAMACH PRAWA OPCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/numer katalogowy\* |
| 1. | Rękawice nitrylowe bezpudrowe, Zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I (EN 455 lub równoważną) oraz środek ochrony osobistej kategorii III (EN 374-2,3, EN 420 lub równoważnymi potwierdzone wynikami badań), AQL ≤1,5, na opakowaniu oznaczenie zgodności z dyrektywami oraz oznaczenie CE wraz z numerem jednostki notyfikującej ,nieprzepuszczalne dla wirusów zgodnie z norma ASTMF 1671 (potwierdzone wynikami badań). Nie zawierające ftalanów, tiuramów (potwierdzone wynikami badań) oraz innych substancji mogących zanieczyścić żywność. Hypoalergiczne. Rozmiar S,M,L,XL Opakowanie a 100 sztuk | op. | 250 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |
| --- |
| …………………………………………………… |
| *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |

Podpis kwalifikowany

osoby/ób uprawnionej/ych

do reprezentowania Wykonawcy

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Załącznik nr 2 do SIWZ

*pieczątka Wykonawcy*

Załącznik nr 1 do umowy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

PAKIET 2 – ŚRODKI DO DEZYNFEKCJI

CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **ZAKRESIE PODSTAWOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/numer katalogowy \* |
| 1. | **Preparat alkoholowy do higienicznej oraz chirurgicznej dezynfekcji rąk**.Zawierający alkohol propan-2-ol, nie mniej niż 70g/100 g produktu oraz dodatkowo substancje pielęgnujące (d-panthenol) bez zawartości barwników oraz substancji zapachowych. Testowany dermatologicznie. Zastosowanie: higieniczna dezynfekcja rąk 30s., chirurgiczna dezynfekcja rąk 90 s.Spektrum działania: B, F (drożdże)- EN 12791, Tbc - EN 14348, V - EN14176 (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia, wirusy grypy typu A, SARS, Herpes, Ebola ) – potwierdzone badaniami Faza2 etap 2 PN-EN 12791Produkt biobójczyOpakowanie: a 1 litr, butelka, pasująca do typowych uniwersalnych medycznych dozowników łokciowych ściennych ( typu „euro” )Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatu alkoholowego do higienicznej oraz chirurgicznej dezynfekcji rąk, zawierający alkohol propan-2-ol i etanol: 70g/100g produktu oraz dodatkowo substancje pielęgnujące (glicerynę) bez zawartości barwników, zastosowanie: higieniczna dezynfekcja rąk 30s., chirurgiczna dezynfekcja rąk 2 x 90 s., spektrum działania: B, F (drożdże) - EN 13624, Tbc - EN 14348, V – EN 14476 (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia, SARS), posiadający badania EN 12791, produkt biobójczy, opakowanie: a 1 litr, butelka, pasująca do typowych uniwersalnych medycznych dozowników łokciowych ściennych (typu „euro”) | litry | 180 |  |  |  |  |  |
| 2. | Gotowy do użycia **alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji**, wyrobów medycznych, sprzętu medycznego, powierzchni oraz szczególnie trudno dostępnych powierzchni w obszarze medycznym. Działanie dezynfekcyjne oparte na bazie etanolu i czwartorzędowych związkach amoniowych, nie zawierający aldehydów.Działające na: B ( łącznie z MRSA)  - zgodnie z normą EN 13727 - w czasie 30 sekund,V (HBV, HIV,HCV) w czasie 30 sekund, Rota - zgodnie z normą EN 14476– 30 sekundTbc - zgodnie z normą EN 14348 60 sekund (M.terrae) Opakowanie ze spryskiwaczem dwufunkcyjnym (to znaczy z możliwością dozowania w postaci piany i metodą rozprysku) o pojemności a 1000 ml.Zamawiający dopuszcza gotowy do użycia alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji, wyrobów medycznych, sprzętu medycznego, powierzchni oraz szczególnie trudno dostępnych powierzchni w obszarze medycznym, działanie dezynfekcyjne oparte na bazie etanolu i propan-2ol, nie zawierający aldehydów, działające na: B (łącznie z MRSA) - zgodnie z normą EN 13727 - w czasie 30 sekund, V (HBV, HIV,HCV) w czasie 30 sekund, Rota - zgodnie z normą EN 14476– 30 sekund, Tbc - zgodnie z normą EN 14348 - 30 sekund (M. terrae), opakowanie ze spryskiwaczem, o pojemności a 1000 ml | litry | 180 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.

………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |
| Podpis kwalifikowanyosoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Załącznik nr 2 do SIWZ*pieczątka Wykonawcy*Załącznik nr 1 do umowyFORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWYPAKIET 2 – ŚRODKI DO DEZYNFEKCJICENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **RAMACH PRAWA OPCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/numer katalogowy\* |
| 1. | **Preparat alkoholowy do higienicznej oraz chirurgicznej dezynfekcji rąk**.Zawierający alkohol propan-2-ol, nie mniej niż 70g/100 g produktu oraz dodatkowo substancje pielęgnujące (d-panthenol) bez zawartości barwników oraz substancji zapachowych. Testowany dermatologicznie. Zastosowanie: higieniczna dezynfekcja rąk 30s., chirurgiczna dezynfekcja rąk 90 s.Spektrum działania: B, F (drożdże)- EN 12791, Tbc - EN 14348, V - EN14176 (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia, wirusy grypy typu A, SARS, Herpes, Ebola ) – potwierdzone badaniami Faza2 etap 2 PN-EN 12791Produkt biobójczyOpakowanie: a 1 litr, butelka, pasująca do typowych uniwersalnych medycznych dozowników łokciowych ściennych ( typu „euro” )Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatu alkoholowego do higienicznej oraz chirurgicznej dezynfekcji rąk, zawierający alkohol propan-2-ol i etanol: 70g/100g produktu oraz dodatkowo substancje pielęgnujące (glicerynę) bez zawartości barwników, zastosowanie: higieniczna dezynfekcja rąk 30s., chirurgiczna dezynfekcja rąk 2 x 90 s., spektrum działania: B, F (drożdże) - EN 13624, Tbc - EN 14348, V – EN 14476 (HIV, HBV, HCV, Rota, Noro, Vaccinia, SARS), posiadający badania EN 12791, produkt biobójczy, opakowanie: a 1 litr, butelka, pasująca do typowych uniwersalnych medycznych dozowników łokciowych ściennych (typu „euro”) | litry | 20 |  |  |  |  |  |
| 2. | Gotowy do użycia **alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji**, wyrobów medycznych, sprzętu medycznego, powierzchni oraz szczególnie trudno dostępnych powierzchni w obszarze medycznym. Działanie dezynfekcyjne oparte na bazie etanolu i czwartorzędowych związkach amoniowych, nie zawierający aldehydów.Działające na: B ( łącznie z MRSA)  - zgodnie z normą EN 13727 - w czasie 30 sekund,V (HBV, HIV,HCV) w czasie 30 sekund, Rota - zgodnie z normą EN 14476– 30 sekundTbc - zgodnie z normą EN 14348 60 sekund (M.terrae) Opakowanie ze spryskiwaczem dwufunkcyjnym (to znaczy z możliwością dozowania w postaci piany i metodą rozprysku) o pojemności a 1000 ml.Zamawiający dopuszcza gotowy do użycia alkoholowy preparat do szybkiej dezynfekcji, wyrobów medycznych, sprzętu medycznego, powierzchni oraz szczególnie trudno dostępnych powierzchni w obszarze medycznym, działanie dezynfekcyjne oparte na bazie etanolu i propan-2ol, nie zawierający aldehydów, działające na: B (łącznie z MRSA) - zgodnie z normą EN 13727 - w czasie 30 sekund, V (HBV, HIV,HCV) w czasie 30 sekund, Rota - zgodnie z normą EN 14476– 30 sekund, Tbc - zgodnie z normą EN 14348 - 30 sekund (M. terrae), | litry | 20 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |
| Podpis kwalifikowanyosoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |  |
|

|  |
| --- |
|  |

Załącznik nr 2 do SIWZ*pieczątka Wykonawcy*Załącznik nr 1 do umowyFORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWYPAKIET 3 – DOPOSAŻENIECENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **ZAKRESIE PODSTAWOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/numer katalogowy \* |
| 1. | **Mata do dezynfekcji 100x120**: - wysokiej jakości mata z wkładem chłonnym o wysokiej wytrzymałość i żywotność;- siatka wierzchnia - wysokiej jakości syntetyczna siatka o zwiększonej strukturze, dobrze przepuszcza płyn dezynfekcyjny, zatrzymuje zanieczyszczenia na zewnątrz maty;- wysokiej jakości wkład z pianki poliuretanowej - pokryty materiałem zatrzymuje środek dezynfekujący - materiał nieprzepuszczalny - spodnia warstwa wykonana z mocnego materiału wodoodpornego i olejoodpornego, co zabezpiecza przed wypłynięciem płynu z wnętrza maty, materiał odporny na warunki atmosferyczne. | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Jonizator**:- wielofunkcyjny oczyszczacz powietrza z wbudowanym jonizatorem, ozonatorem, i lampą UV;- czterostopniowy system filtracji powietrza m.in. filtr HEPA H13;- zastosowane filtry: wstępny, warstwa włókniny, aktywny węgiel, HEPA, chłodno-katalityczny Nano, Jonizator- wbudowany Ozonator powietrza (usuwa nieprzyjemne zapachy, grzyby, pleśnie, nieprzyjemne zapachy, bakterie, wirusy itp.)- wbudowana Lampa UV ( usuwa mikroorganizmy z uwzględnieniem wszelkich wirusów, zarodników grzybów, mikoplazmy, bakterie itp.)- skuteczność oczyszczania powietrza: min. 99,8%- skuteczność redukcji skażenia bakteryjnego: do 99,9%Skuteczność redukcji lotnych związków organicznych (VOC): min. 95%Jonizacja ujemna: 3 mln jonów/cm3Powierzchnia skutecznego stosowania: 20 - 100 m2- gwarancja 24 miesiące | szt. | 1 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Termometr elektroniczny bezdotykowy** do pomiaru ciepłoty ciała na skroni, - wynik pomiaru uzyskany w czasie do 1 minut, - dokładność +/- 0,2oC, zakres pomiaru temperatury ciała  nie mniej niż 34-42C- gwarancja 12 miesięcy | szt. | 7 |  |  |  |  |  |
| 4. | **Zmywarka z funkcją wyparzania oraz podestem**- materiał wykonania : stal nierdzewna, sterowanie elektromechaniczne, czytelne i trwałe oznakowanie na panelu sterowania;- ergonomiczny uchwyt, przystosowana do mycia talerzy, szkła, tac, maksymalna wysokość mytego naczynia 320 mm- dozownik płynu myjącego i nabłyszczającego- cykl mycia min 120 s - wyparzanie min. 90ºC- kontrolki temperatury pracy bojlera i komory- 2 pary ramion myjąco-płuczących (góra/dół)- zużycie wody max 2,5 l/cykl- moc grzałki komory - 2 kW- moc grzałki bojlera – min 3 kW - kosz 500x500 mm (+/-2cm)- w komplecie 3 kosze: do talerzy, uniwersalny, do szkła oraz pojemnik na sztućce- uniwersalny system zasilania umożliwiający konfigurację napięcia zasilającego 230 lub 400 Vw zestawie pompa spustowa, - wyłącznik bezpieczeństwa otwarcia drzwi;- instrukcja w języku polskim;- gwarancja 24 miesiące | szt. | 3 |  |  |  |  |  |
| 5. | **Komplet pościeli jednorazowej z włókniny**:- sterylny komplet gwarantuje mikrobiologiczną czystość;- przewiewna, oddychająca włóknina przepuszczająca powietrze odporna na rozerwanie miękka w dotyku,przyjemna dla skóry- komplet 3-elementowy zawiera: poszewkę na poduszkę 70x80, powłokę na kołdrę 160x200 oraz prześcieradło 150-160x210. | kpl. | 50 |  |  |  |  |  |
| 6. | **Komplet naczyń jednorazowych:**- produkty wykonane być powinny z wysokiej jakości materiałów o wytrzymałej konstrukcji. Jeden zestaw zawiera: 1x kubek z wieczkiem pojemność 250-300 ml odporny na wysokie temperatury do 70C, 1x pojemnik styropianowy obiadowy niedzielony, wymiary zewnętrzne 240x205x65 mm, 1x pojemnik styropianowy na zupę z pokrywką pojemność 450-500ml, odporny na wysokie temperatury do 70C, 1x komplet sztućców składający się z 1x widelec, 1x nóż, 1x łyżka, 1x łyżeczka  | kpl. | 100 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |
| Podpis kwalifikowanyosoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Załącznik nr 2 do SIWZ*pieczątka Wykonawcy*Załącznik nr 1 do umowyFORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWYPAKIET 3 – DOPOSAŻENIECENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **RAMACH PRAWA OPCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/numer katalogowy \* |
| 1. | **Komplet naczyń jednorazowych:**- produkty wykonane być powinny z wysokiej jakości materiałów o wytrzymałej konstrukcji. Jeden zestaw zawiera: 1x kubek z wieczkiem pojemność 250-300 ml odporny na wysokie temperatury do 70C, 1x pojemnik styropianowy obiadowy niedzielony, wymiary zewnętrzne 240x205x65 mm, 1x pojemnik styropianowy na zupę z pokrywką pojemność 450-500ml, odporny na wysokie temperatury do 70C, 1x komplet sztućców składający się z 1x widelec, 1x nóż, 1x łyżka, 1x łyżeczka | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 2. | **Komplet pościeli jednorazowej z włókniny**:- sterylny komplet gwarantuje mikrobiologiczną czystość;- przewiewna, oddychająca włóknina przepuszczająca powietrze odporna na rozerwanie miękka w dotyku,przyjemna dla skóry- komplet 3-elementowy zawiera: poszewkę na poduszkę 70x80, powłokę na kołdrę 160x200 oraz prześcieradło 150-160x210. | kpl. | 150 |  |  |  |  |  |
| 3. | **Jonizator**:- wielofunkcyjny oczyszczacz powietrza z wbudowanym jonizatorem, ozonatorem, i lampą UV;- czterostopniowy system filtracji powietrza m.in. filtr HEPA H13;- zastosowane filtry: wstępny, warstwa włókniny, aktywny węgiel, HEPA, chłodno-katalityczny Nano, Jonizator- wbudowany Ozonator powietrza (usuwa nieprzyjemne zapachy, grzyby, pleśnie, nieprzyjemne zapachy, bakterie, wirusy itp.)- wbudowana Lampa UV ( usuwa mikroorganizmy z uwzględnieniem wszelkich wirusów, zarodników grzybów, mikoplazmy, bakterie itp.)- skuteczność oczyszczania powietrza: min. 99,8%- skuteczność redukcji skażenia bakteryjnego: do 99,9%Skuteczność redukcji lotnych związków organicznych (VOC): min. 95%Jonizacja ujemna: 3 mln jonów/cm3Powierzchnia skutecznego stosowania: 20 - 100 m2- gwarancja 24 miesiące | szt. | 2 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |
| Podpis kwalifikowanyosoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

Załącznik nr 2 do SIWZ*pieczątka Wykonawcy*Załącznik nr 1 do umowyFORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWYPAKIET 4 – DOZOWNIKICENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **ZAKRESIE PODSTAWOWYM**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/numer katalogowy \* |
| 1. | **Uniwersalny dozownik łokciowy ścienny** do łatwego i ekonomicznego dozowania preparatów do dezynfekcji, mycia i pielęgnacji rąk, dostosowany do butelek o pojemności 1000 ml, mechanizm dozujący z możliwością regulacji dozy, wykonany całości z tworzywa ABS. Łatwy do utrzymania w czystości, dopuszczony do dezynfekcji chemicznej. Prosty w montażu, demontażu i użyciuZamykany na kluczyk, kolor biały Wyposażony w tackę. Dostosowany do butelek 1litrowych typu euro Maksymalna wymiary  dozownika wysokość 340mmszerokość 120mmgłębokość 23mm (wraz z tacką) | szt | 30 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |
| Podpis kwalifikowanyosoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Załącznik nr 2 do SIWZ*pieczątka Wykonawcy*Załącznik nr 1 do umowyFORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWYPAKIET 4 - DOZOWNIKICENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA w **RAMACH PRAWA OPCJI**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot zamówienia | Jednostkamiary | Ilość | Cenajednostkowanetto[PLN] | Wartość netto[PLN] | VAT[%] | Wartość brutto[PLN] | Nazwa producenta/ Nazwa handlowa/numer katalogowy \* |
| 1. | **Uniwersalny dozownik łokciowy ścienny** do łatwego i ekonomicznego dozowania preparatów do dezynfekcji, mycia i pielęgnacji rąk, dostosowany do butelek o pojemności 1000 ml, mechanizm dozujący z możliwością regulacji dozy, wykonany całości z tworzywa ABS. Łatwy do utrzymania w czystości, dopuszczony do dezynfekcji chemicznej. Prosty w montażu, demontażu i użyciuZamykany na kluczyk, kolor biały Wyposażony w tackę. Dostosowany do butelek 1litrowych typu euro Maksymalna wymiary  dozownika wysokość 340mmszerokość 120mmgłębokość 23mm (wraz z tacką) | szt | 30 |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie nazw producentów wyrobów i ich nazw handlowych lub numerów katalogowych.………………………… *(miejscowość)*, dnia ………… 2020 r.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………… |
|  | *pieczątka i podpis osoby/ób upoważnionej/ych**do reprezentowania Wykonawcy* |
| Podpis kwalifikowanyosoby/ób uprawnionej/ych do reprezentowania Wykonawcy**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zamawiający informuje, że obowiązek podatkowy po stronie Zamawiającego może wynikać z takich okoliczności jak: wewnątrzwspólnotowe nabycie towarów, mechanizm odwróconego obciążenia, import usług lub import towarów, którym objęte są zamówienia, których przedmiotem są towary określone
w załączniku nr 15 do ustawy o podatku od towarów i usług, m.in. telefony komórkowe, smartfony, komputery przenośne, konsole do gier. 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 doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczać zgodnie z tymi przepisami. [↑](#footnote-ref-2)
3. Wykonawca wskazuje stronę/y www, pod którą/ymi są dostępne np. KRS lub CEIDG, takie jak [www.ekrs.ms.gov.pl](http://www.ekrs.ms.gov.pl), [www.prod.ceidg.gov.pl](http://www.prod.ceidg.gov.pl), i tym samym oświadcza, że dostępne na wskazanych stronach dokumenty i/lub oświadczenia są ważne i aktualne. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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). [↑](#footnote-ref-4)