Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie**

**ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE**

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

o wartości zamówienia mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie

art. 11 ust. 8 ustawy Pzp (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.)

**Dostawa Insulin**

 **25/ZP/2019**

 **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

1. Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego;
2. Tryb udzielenia zamówienia;
3. Opis przedmiotu zamówienia;
4. Termin wykonania zamówienia;
5. Warunki udziału w postępowaniu. Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust.1 oraz ust. 5;
6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału
w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia z postępowania;
7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami;
8. Wymagania dotyczące wadium
9. Termin związania ofertą;
10. Opis sposobu przygotowania ofert;
11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;
12. Opis sposobu obliczenia ceny;
13. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert;
14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
15. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy
w sprawie zamówienia publicznego;
17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego.
18. Informacje o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7;
19. Wzory załączników do SIWZ
20. **Nazwa (firma) oraz adres zamawiającego**

Zamawiający: **Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego**

Adres: **ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów**

Telefon: (067) 263-22-33 Telefaks: (067 ) 263-58-78

Godziny urzędowania 7.30 - 15.05

Godziny otwarcia kasy 8.00 - 14.00

Konto bankowe: SBL Złotów nr 67 8941 0006 0017 7904 20 0000 10

NIP: 767-14-49-305 , Regon: 00030009

[www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl) poczta : przetargi@szpital.zlotow.pl

1. **Tryb udzielenia zamówienia.**
2. Zamówienia publicznego udziela się w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą PZP.
3. **Postępowanie prowadzone jest na zasadach określonych w treści art. 24 aa Pzp.**
4. Zamawiający nie przewiduje udzielić zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.
5. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
6. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
8. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
9. Zamawiający dopuszcza możliwości złożenia ofert częściowej. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną liczbę pozycji Załącznika nr 2.

 **3. Opis przedmiotu zamówienia.**

**Przedmiotem zamówienia jest: dostawa insulin**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera: **załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy.**

**Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień: CPV: 33615100-5**

 **4. Termin wykonania zamówienia.**

Termin wykonania zamówienia: **24 miesiące od dnia podpisania umowy.**

 **5. Warunków udziału w postępowaniu.**

 **Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 Pzp**

* 1. W przetargu może wziąć udział Wykonawca, który spełnia wymagania Zamawiającego, określone
	w niniejszej SIWZ oraz w ustawie Pzp.
	2. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:**
		1. **nie podlegają wykluczeniu;**
		2. **spełniają n/w warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
			+ kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to
			 z odrębnych przepisów,

**Zamawiający wymaga posiadanie odpowiedniej koncesji.**

* + - * sytuacji ekonomicznej lub finansowej**,**

**Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.**

* + - * zdolności technicznej lub zawodowej

**Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie. tj.: wykaz dostaw zgodnie z pkt nr 6.3.**

**5.3** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu
i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego. Jeżeli oferta ich zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**5.4 Wykonawcy, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp podlegają wykluczeniu
z postępowania o udzielenie zamówienia.**

5.5. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

 **6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia z postępowania.**

1. Zamawiający stwierdzi, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie art. 22 ust. 1b ustawy PZP w oparciu o podpisane oświadczenie Wykonawcy **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**
2. Zamawiający stwierdzi, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy PZP w oparciu o podpisane oświadczenie Wykonawcy **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**
3. **Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami.**
4. **Sposób porozumiewania się:**

**1.1** Składanie ofert odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. 2012 poz. 1529), osobiście lub za pośrednictwem posłańca.

1.2 W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający komunikuje się z Wykonawcą zachowując formę pisemną, przy pomocy środków komunikacji elektronicznej.

* 1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami w zakresie przedmiotu zamówienia jest:

 Paulina Szagun - Kądziorska – pok. A110 fax. (067 ) 263-58-78 w zakresie postępowania.

1. **Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SIWZ:**
	1. Wykonawca może zwrócić się na piśmie do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert – jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.
	2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.1 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
	3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o którym mowa
	w pkt. 2.1.
	4. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę treści specyfikacji Zamawiający udostępnia na stronie internetowej, chyba że specyfikacja nie podlega udostępnieniu na stronie internetowej.

**8. Wymagania dotyczące wadium.**

**Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium**

**9. Termin związania ofertą**.

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez **30 dni.** Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**10. Opis sposobu przygotowania ofert.**

1. Ważna oferta musi zawierać kompletnie wypełnione i podpisane dokumenty aktualne na dzień składania ofert:

**1.1. Formularz ofertowy (ZAŁĄCZNIK Nr 1 do SIWZ),**

**1.2. Formularz asortymentowo – cenowy ( ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ)**

1.3 Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia z postępowania **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**

1.4. Oświadczenie Wykonawcy o udziale podwykonawców **(ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ).**

1.4. Ofertę należy sporządzić z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, czytelnie, w języku polskim.

1. Wszelkie zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia w tekście oferty muszą być parafowane przez Wykonawcę lub osobę przez niego upoważnioną.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

4. Ofertę przetargową wraz z załącznikami oraz wszystkimi wymaganymi dokumentami umieścić należy
w kopercie wewnętrznej, którą należy umieścić w kopercie zewnętrznej. Zarówno koperta zewnętrzna jak
i wewnętrzna powinny być oznaczone np: **25/ZP/2019**  ,,**Dostawa Insulin ”**

5. Rozliczenia finansowe między Zamawiającym a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich.

 6. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego **oferta została najwyżej oceniona**, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym **niż 5 dni,** terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek wykluczenia z postępowania, tj. :

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

**6.2. W zakresie warunków przedmiotowych :**

 **Świadectwo dopuszczające dany produkt leczniczy do obrotu na terenie RP oraz karta charakterystyki produktu.**

**6.3.Wykaz dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych,**w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału
w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonywania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane**, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,** przy czym dowodami , o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot , na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest
w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków
o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

**6.4. Koncesja na sprzedaż leków**

7. Wszystkie dokumenty winny być składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

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

**11. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

1. Oferty należy składać w sekretariacie Zamawiającego ( pokój 105) – Złotów, ul. Szpitalna 28 w terminie do **13.11.2019 r. do godz. 10.00.**
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – Złotów w dniu **13.11.2019 r.** w Sali Konferencyjnej (parter) pok. nr A101 o **godz. 10:15.**
3. Kolejność otwierania ofert zgodna będzie z kolejnością rejestracji ich wpływu do Zamawiającego.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

 5. W postępowaniu o udzielenie zamówienia o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP, Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

6. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki pisarskie oraz rachunkowe w tekście oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich wykonawców, którzy złożyli oferty.

7.Wykonawca może przed terminem składania ofert wprowadzić do złożonej oferty zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia. Zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonych ofert muszą zostać złożone w opakowaniu, jak o tym stanowi § 10 ust. 2, dodatkowo oznaczonym słowem: ,,ZMIANA”. Oferty zmienione, tzn. te oferty w stosunku do których wniesiono oferty dodatkowe oznaczone napisem “ZMIANA”, rozpatrywane będą łącznie z niezmienionym zapisami oferty pierwotnej.

8.Wykonawca może przed terminem składania ofert zamienić złożoną uprzednio ofertę. Zamienioną ofertę należy złożyć w opakowaniu, jak o tym stanowi § 10 ust. 2, dodatkowo oznaczonym słowem ,,ZAMIANA”. Oferty zamienione, tzn. te oferty w stosunku do których wniesiono oferty dodatkowe oznaczone napisem “ZAMIANA”, zwrócone będą wykonawcom bez otwierania koperty wewnętrznej.

9.Wykonawca może przed terminem składania ofert wycofać złożoną ofertę składając odpowiednie oświadczenie w opakowaniu, jak o tym stanowi § 10 ust. 2, dodatkowo oznaczonym napisem ,,WYCOFANIE”.

10.Oferty oznaczone „ZMIANA”, „ZAMIANA”, „WYCOFANIE” otwarte zostaną w pierwszej kolejności.

**12. Opis sposobu obliczenia ceny.**

 Opis sposobu obliczenia ceny: w cenie oferty brutto Wykonawca musi ująć kompleksowe koszty dostawy przedmiotu zamówienia, uwzględniając wszystkie koszty związane z transportem, ubezpieczeniem, podatkami, akcyzami jeżeli występują.

**13. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

* 1. Cena

− Znaczenie procentowe kryterium „Cena”: 60%.

− Porównywaną ceną będzie cena brutto.

* 1. Termin realizacji dostaw

− Znaczenie procentowe kryterium „Termin płatności ”: 40%.

− Minimalny akceptowany przez Zamawiającego termin płatności wynosi **7 dni.** Maksymalny akceptowany przez Zamawiającego termin płatności wynosi **30 dni.**

3. Zasady oceny oferty wg kryterium Cena: w przypadku kryterium Cena, badana oferta otrzyma ilość punktów wynikającą z działania:

Cmin

Pb = ---------- x 60% x 10 pkt

Cb

gdzie:

Pb – ilość punktów, jakie otrzyma badana oferta,

Cmin – najniższa cena spośród ważnych i nieodrzuconych ofert,

Cb – cena badanej oferty

4.Zasady oceny oferty wg kryterium Termin płatności :

W kryterium tym zamawiający będzie oceniał termin płatności, który **nie może przekroczyć 30 dni.** Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie poprzez podzielenie terminu płatności wyrażonego liczbą dni z oferty ocenianej złożonej w postępowaniu przez liczbę dni najdłuższego terminu płatności i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 10 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na **40%.**

 5.Zamawiający udzieli zamówienia publicznego temu Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów

 wynikającą z sumy punktów powyższych kryteriów.

**14. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty, w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o**:**

1.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwę albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

1.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,

1.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia,

1.4. unieważnieniu postępowania.

1. Zamawiający w informacji podaje uzasadnienie faktyczne i prawne.
2. Zamawiający udostępnia informację o unieważnieniu postępowania na stronie internetowej.
3. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie określonym w art. 94 ust. 1
i ust.2 ustawy PZP.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.

**15. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**Zamawiający nie wymaga wniesienia należytego wykonania umowy**

**16. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Szczegółowe zapisy umowy zawarte zostały we wzorze umowy (ZAŁĄCZNIK NR 4).

**17. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.**

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy PZP. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy**.**
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

2.1. określenia warunków udziału w postępowaniu;

2.2. wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;

2.3. odrzucenia oferty odwołującego;

2.4. opisu przedmiotu zamówienia;

2.5. wyboru najkorzystniejszej oferty.

1. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
3. Terminy wniesienia odwołania określa art.182 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP.
4. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego
o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2.
W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

**18. Informacje o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7**

Zamawiający nie przewiduje udzielenie, w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego, dotychczasowemu Wykonawcy usług lub robót budowlanych, zamówienia polegającego na powtórzeniu podobnych usług lub robót budowlanych.

Zamawiający przewiduje udzielenie robót tego samego rodzaju jak zamówienie podstawowe, wycenionych w oparciu o parametry zastosowane w zamówieniu podstawowym.

**19. Załączniki do SIWZ**

- Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

- Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo – cenowy

- Załącznik nr 3 – oświadczenie

- Załącznik nr 4 – wzór umowy

- Załącznik nr 5 – wykaz dostaw

Paulina Szagun-Kądziorska

31.10.2019 r. Złotów Zatwierdził :

**ZAŁĄCZNIK Nr 1 do SIWZ 25/ZP/2019**

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| Nazwa Wykonawcy................................................................................................................................Adres:.....................................................................................................................................................NIP:.............................................................REGON................................................................................TEL……………………………………………….………..………… FAX…………………………………………………………………….…e-mail ………………………………………………………………………...…………………………………………………………………... |

W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym **DOSTAWA INSULIN**

przedstawiamy ofertę na wykonanie w/w zamówienia publicznego zgodnie z wymogami zawartymi
w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

|  |
| --- |
| 1. Łączna wartość oferty netto: ……………………………..zł słownie: ……………………………………………...........
2. Podatek VAT: ……………………………………………………..zł słownie: ……………………………………………………….
3. ŁĄCZNA WARTOSĆ BRUTTO OFERTY: ……………………………………………………………………………………………

 SŁOWNIE: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..1. **Oferujemy termin płatności** ………………………………………………………………………………………dni ( min. 7 dni, max **30** dni)
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z SIWZ, nie wnosimy do niej zastrzeżeń i uważamy się za związanych z niniejszą ofertą na warunkach określonych w SIWZ.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem Umowy (załącznik nr 4 do SIWZ), który został przez nas zaakceptowany. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Oferta składa się z ……… kolejno ponumerowanych stron.
5. Oświadczamy, że jesteśmy / nie jesteśmy \* podatnikiem podatku VAT.

\* niepotrzebne skreślić 9. Oświadczamy, że posiadamy status przedsiębiorstwa[[1]](#footnote-1): mikro małe średnie 10. Oświadczamy, że w przypadku wybrania oferty , umowę podpisywali będą:…………………………………………... …………………………………………...( imię i nazwisko) (pełniona funkcja)10. Osoba do kontaktu: …………………….. Tel: ……………………….E-mail: …………………………………………………Miejscowość:……………………………. Data: ………………………………… ………………………………………………………………………… Data i podpis Wykonawcy/osoby upoważnionej |

**Załącznik nr 2 Formularz asortymentowo cenowy 25/ZP/2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Przetarg na insuliny 2019-2021** | Cena jednostkowa brutto  | Wartość razem brutto  |
| **Lp.** | **Nazwa insuliny** | **Zapotrzebowanie na 24 miesiące** | **Postać, dawka** | **Jedn. miary** |  |  |
|  | **Insuliny krótkodziałające** |
| **1** | Insulin Neutral inj typu Gensulin R | 80 |  inj. - "R"1000j.m./10ml | fiol.10 ml |  |  |
| **2** | Insulin Neutral inj typu Actrapid | 15 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **3** | Insulin Neutral inj typuGensulin R | 260 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
|  | **Szybkodziałające analogi** |
| **4** | Insulin Glulisine np..Apidra | 20 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **5** | Insulin Glargine np.. Abasalgar | 40 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **6** | Insulin Aspart inj Np.NovoRapid | 70 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
|  | **Insuliny o pośrednim czasie działania**  |
| **7** | Insulinum Isophane inj np. Gensulin N, | 60 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **8** | Insulinum Isophane inj np.Insulatard penfil | 80 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
|  | **Analogi długodziałające**  |
| **9** | Insulin Glargine np.. Lantus Solostar | 20 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **10** | Insulin Lis-Pro np..Humalog | 20 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **11** | Insulin Detemir inj np.Levemir | 10 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
|  | **Mieszanki  insuliny krótkodziałającej i o przedłużonym działaniu 30/70 %** |
| **12** | Insulinum Biphasic inj. np.Mixtrad 30 | 60 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **13** | Insulinum Biphasic inj.Gensulin M30 | 70 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
|  | **Mieszanki  insuliny krótkodziałającej i o przedłużonym działaniu  40/60 %** |
| **14** | Insulinum Biphasic inj np.Mixtard 40 | 5 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **15** | Insulinum Biphasic inj np.Gensulin M40 | 10 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
|  | **Mieszanki  insuliny krótkodziłającej i o przedłużonym działaniu 50/50%**  |
| **16** | Isulinum Biphasic inj. np.. Gensulin M50 | 5 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **17** | Insulinum Biphasic inj np.Mixtard 50 | 15 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
|  | **Mieszanki analogowe** |
| **18** | Insulinum Aspart inj np.NovoMix 30 | 130 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **19** | Insulinum Aspart inj np.NovoMix 50 | 50 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **20** | Insulin Lispro np..HumalogMIX 25 | 30 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |
| **21** | Insulin Lispro np..HumalogMIX 50 | 25 | inj.300j.m/3ml | amp. |  |  |

Termin dostawy : do 2 dni roboczych .

Data : …………………………. Podpis : ……………………

**ZAŁĄCZNIK Nr 3 do SIWZ 5/ZP/2019**

Nazwisko i adres Wykonawcy………………………………………………………………………………………………………………………………\*
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **Dostawę insulin** oświadczamy, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego SIWZ .

 ............................................., ............... 2019 r. ..………........................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………………………………………………………………………………….., w następującym zakresie: ……………………………………………… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

............................................., ............... 2019 r. ..……….............................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**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.

............................................., ............... 2019 r. ..………........................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

 i) Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

Nazwisko i adres Wykonawcy……………………………………………………………………………………………………………………………\*
(w przypadku oferty wspólnej należy wymienić wszystkich Wykonawców ze wskazaniem Pełnomocnika, a poniżej jego dane)

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na dostawę insulin oświadczamy, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

….........................................., …............ 2019 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

* 1. Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

 Selfcleaning ( samooczyszczenie)

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 , art. 24 ust. 1 pkt.1 oraz 8 ). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………

 …......................................, …............ 2019 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych)

 przedstawiciela(-i) Wykonawcy \*- w przypadku

 Wykonawców występujących wspólnie podpisują wszyscy

 Wykonawcy lub Pełnomocnik.

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

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

….........................................., …............ 2019 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

* 1. Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………..….…… (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CeiDG),

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

….........................................., …............ 2019 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-i)

 Wykonawcy \* - w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

**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.

….........................................., …............ 2019 r. ..………….....................................................................................

 miejscowość data podpis i pieczątka imienna uprawnionego(-ych) przedstawiciela(-

* 1. Wykonawcy \*- w przypadku Wykonawców występujących

 wspólnie podpisują wszyscy Wykonawcy lub Pełnomocnik.

Wzór oświadczenia wymaganego od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w \_art. 13 lub \_art. 14 RODO

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

 **……………………………………………………..**

 **Podpis Wykonawcy**

**Załącznik Nr 4 25 /ZP/2019**

**U M O W A N r ……….../2019**

z dnia ……. **2019 r**. zawarta pomiędzy Szpitalem Powiatowym im. A. Sokołowskiego
w Złotowie przy ul. Szpitalnej 28, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr **0000011762** przez Sąd Rejonowy w Poznaniu Wydział Gospodarczy KRS NIP **7671449305** zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

**1) Dyrektora - Joannę Harbuzińską – Turek**

a firmą

**………………………………………………………………….**

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

 **……………………………………………………………….**

w wyniku przetargu nieograniczonego 25/ZP/2019 na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2018 r. Nr 1986 ).

 1.

PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiotem umowy jest dostawa insulin zgodnie z załącznikiem Nr 2 do umowy.

 2.

WARTOŚĆ UMOWY

1. Wartość umowy wynosi ………… **zł brutto.**

2. Ceny jednostkowe określa załącznik Nr **2** do umowy.

3. Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:

1) stawki podatku od towarów i usług,

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

 3.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy w terminie ……dni  od     daty otrzymania towaru wraz z prawidłowo wystawioną fakturą vat.

2. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu na konto wskazane na   fakturze.

3. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może dokonać cesji  wierzytelności na  rzecz osób trzecich.

 4.

TERMIN I WARUNKI DOSTARCZENIA PRZEDMIOTU UMOWY.

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy sukcesywnie   przez  okres
**24 miesięcy** od dnia podpisania umowy, tj.: **od dnia ……… 2019 roku** w terminie **2** dni roboczych od zgłoszenia zapotrzebowania     przesłanego faksem potwierdzonego niezwłocznie pisemnie.

2. Przedmiot umowy zostanie dostarczony przez Wykonawcę do siedziby Zamawiającego – Magazyn Apteki , który jest czynny w dni robocze w godzinach 8.00 - 14.00. Koszty transportu
i  ubezpieczenia pokrywa Wykonawca.

3. Zamawiający po dostarczeniu towaru do magazynu będzie systematycznie i na bieżąco     przeprowadzał kontrolę dostarczanego towaru w zakresie zgodności z opisem     przedmiotu zamówienia.

4. Wykonawca dołączy do wysyłki specyfikację i fakturę oraz instrukcję   składowania      i  przechowywania , jeżeli wymagają tego odrębne przepisy.

5. Wykonawca zobowiązuje się do wskazywania nr umowy na fakturze.

6. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy jest:

- po stronie Zamawiającego: ………………………………………

- po stronie Wykonawcy: ……………………………………………

 5.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WADY PRZEDMIOTU UMOWY

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad i posiada świadectwo rejestracji dopuszczające do obrotu.

2. Niezależnie od uprawnień Zamawiającego przewidzianych w K.C. z tytułu   rękojmi     przysługują Zamawiającemu uprawienia z tytułu gwarancji  określone poniżej.

3. Jeżeli przedmiot umowy okaże się wadliwy, Wykonawca zobowiązuje się    do jego wymiany na pełnowartościowy - nowy.

4. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Wykonawcę niezwłocznie,   nie    później niż
w ciągu 7 dni od daty wysłania przez  Zamawiającego pisma reklamacyjnego wraz
z reklamowany towarem.

5. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę na piśmie. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

 6.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY.

1.W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić zamawiającemu karę umowną:

 a) w wysokości **0,2 %** wartości niedostarczonego towaru w wypadku opóźnienia za każdy dzień.

 b) w wysokości **0,2 %** wartości reklamowanego towaru w przypadku nie dokonania obowiązków gwarancyjnych bądź wynikających z rękojmi w terminie,  za każdy dzień opóźnienia.

2. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne na  zasadach ogólnych, określonych w kodeksie cywilnym.

3. O naliczeniu kar umownych Zamawiający informuje pisemnie Wykonawcę, określając jednocześnie termin uiszczenia kar, podając formę uregulowania należności oraz wystawiając notę księgową. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kar z bieżącej płatności.

 7.

DOCHODZENIE ROSZCZEŃ

1. W przypadku sporu związanego z wykonaniem umowy, Strony postarają się załatwić go   polubownie.

2. Zgodnie z § 7 ust 1 rozpoczęciem drogi polubownego rozstrzygnięcia sporu dotyczącego zapłaty za dostarczony towar będzie przesłanie wezwania do zapłaty.

3. Jeżeli Strony nie osiągną porozumienia, spór zostanie ostatecznie  rozstrzygnięty  przez    Sąd rzeczowo właściwy siedzibie Zamawiającego.

 8.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

1**.** W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie   umowy nie      leży  w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w   chwili zawarcia      umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia       wiadomości o tych  okolicznościach.

2. W przypadku o którym mowa wyżej, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia      należnego z tytułu częściowego wykonania umowy.

3. W sprawach nie uregulowanych umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy       Kodeksu  cywilnego oraz przepisy ustawy Prawo Zamówień  Publicznych.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym  dla każdej ze      stron.

**Wykonawca Zamawiający**

**ZAŁĄCZNIK Nr 5**

**25/ZP/2019**

**WYKAZ DOSTAW**

**DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**(Dokument składany przez Wykonawcę po wezwaniu przez Zamawiającego zgodnie z pkt. 8 SIWZ)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwa i adres podmiotu na rzecz, którego dostawa została realizowana, zrealizowana  | Opis zamówienia, zakres, wartość  | Data wykonania |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Dołączam/my dokumenty (referencje) potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy wykonane zostały należycie.

…………………….. ……………………………………

 (data) (podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela)

1. W rozumieniu zalecenia Komisji 2003/361/WE z dnia 6 maja 2003r. dotyczącego definicji mikro przedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (tekst mający znaczenie dla EOG), Dz. U. L 124 z 20.5.2003, str. 36-41: [↑](#footnote-ref-1)