

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA  
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ POWYŻEJ 144.000 euro**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego - dalej zwane „postępowaniem” - jest prowadzone zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm.), dalej zwanej „Pzp”.

**Nazwa nadana zamówieniu:**

**„DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH”**

**Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-18-027UN**

**Nazwa i adres zamawiającego :**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24

tel. 32/259-16-68 fax. 32/259-16-71

Internet: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl)

e-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)

Kody klasyfikacji CPV : 33.14.14.20-0  
18.42.43.00-0

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

07.03.2018r

*Z upoważnienia Dyrektora SPSKM  
Z-ca Dyr. Ds. Ekonomicznych - Główny Księgowy  
mgr Ewa Motek*

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

### I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów ochrony indywidualnej – rękawice medyczne.
2. Opis przedmiotu zamówienia określa:
  - a) Załącznik nr 1 do SIWZ (Pakiet nr 1) – rękawice diagnostyczne nitylowe z formułą kosmetyczną
  - b) Załącznik nr 2 do SIWZ (Pakiet nr 2) – rękawice diagnostyczne nitylowe
  - c) Załącznik nr 3 do SIWZ (Pakiet nr 3) – rękawice diagnostyczne nitylowe z uchwytem umożliwiającym pojedyncze wyciągnięcie
  - d) Załącznik nr 4 do SIWZ (Pakiet nr 4) – rękawice foliowe
  - e) Załącznik nr 5 do SIWZ (Pakiet nr 5) – rękawice sterylne sterylizowane radiacyjnie
  - f) Załącznik nr 6 do SIWZ (Pakiet nr 6) – rękawice sterylne sterylizowane promieniami gamma
  - g) Załącznik nr 7 do SIWZ (Pakiet nr 7) – rękawice neoprenowe
  - h) Załącznik nr 8 do SIWZ (Pakiet nr 8) – rękawice mikrochirurgiczne
  - i) Załącznik nr 9 do SIWZ (Pakiet nr 9) – rękawice chirurgiczne do systemu podwójnego zakładania
  - j) Załącznik nr 10 do SIWZ (Pakiet nr 10) – rękawice niesterylne do procedur wysokiego ryzyka
  - k) Załącznik nr 11 do SIWZ (Pakiet nr 11) – rękawice niesterylne do procedur w Centralnej Sterylizacji
  - l) Załącznik nr 12 do SIWZ (Pakiet nr 12) – rękawice jałowe i niejłowe do pracy przy przygotowywaniu leków cytostatycznych
3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 12 części (pakietów), co oznacza możliwość składania ofert częściowych na dowolną ilość części (pakietów). Zamawiający nie wyraża zgody na dodatkowy/ inny podział przedmiotu zamówienia.
4. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie części (pakietów).
5. Oferta musi posiadać pełny asortyment. Brak jakiegokolwiek pozycji lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów lub brak informacji określonych w poszczególnych kolumnach formularzy asortymentowych lub brak próbek do oceny kryterium jakości będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

### II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia przez wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom.
6. Wszystkie dostarczane artykuły muszą posiadać aktualny termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, liczony od daty dostawy.
7. Wszystkie dostarczane artykuły muszą być zarejestrowane i dopuszczone do używania w służbie zdrowia na terenie kraju, zgodnie z ustawą w wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r ( Dz.U. Nr 107, poz.679)

### III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

3. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie następowała częściowo na podstawie pisemnych zamówień zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu i w terminach określonych w projekcie umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do Apteki Szpitalnej w terminie 3 dni roboczych od daty przyjęcia zamówienia.
5. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie do 60 dni licząc od dnia dostarczenia faktury.
6. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze.
7. Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi wykonawca.

### IV) TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie w okresie **24 miesięcy** od dnia podpisania umowy

### V) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

- a) nie podlegają wykluczeniu;
  - b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, o ile zostały one określone przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZ.
2. **Warunki udziału w postępowaniu.**
- a) Zamawiający nie określa żadnych warunków.
3. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.**
- 3.1 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
  - 3.2 Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
  - 3.3 Jeżeli oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, zamawiający będzie żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

## VI) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących informacji i dokumentów:
  - 1) **informacji z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
    - a) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 1) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp; Dokumenty te powinien być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
  - 2) **oświadczenia wykonawcy** o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. - *na druku JEDZ*  
Zgodnie z art. 24 ust. 11 Pzp wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie i ceny, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. **Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp stanowi Załącznik nr 14 do SIWZ.**
  - 3) Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców, jeżeli są wiadomi.
3. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 1 ppkt 1 SIWZ, składa dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 Pzp. Jeżeli

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
5. Zgodnie z art. 24 ust. 8 Pzp wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
6. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 Pzp.
7. **Zasady składania oświadczeń i dokumentów oraz wyboru oferty.**

1. Do oferty wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (**dalej zwanego „jednolitym dokumentem”**). Informacje zawarte w jednolitym dokumencie stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jednolity dokument **stanowi Załącznik nr 16 do SIWZ**.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument lub oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
3. Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia z postępowania, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).
5. **Zgodnie z art. 24aa ust. 1 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego oraz brak podstaw wykluczenia.**
6. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty będą budzić wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
7. W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i § 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w pkt 3 SIWZ) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126) - **dalej zwanego „rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r.”**,

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

8. W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 5 (tj. składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu) i § 7 (składanych w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, o których mowa w pkt 3 SIWZ) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 Pzp, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 Pzp, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
  9. W przypadku, o którym mowa w ppkt 8 SIWZ zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.
  10. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. dotyczące wykonawcy składane są w oryginale.
  11. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., inne niż oświadczenia, o których mowa w ppkt 10. SIWZ, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
  12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
  13. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
  14. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r., innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
  15. **Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.**
  16. Jeżeli wykonawca nie złoży jednolitego dokumentu, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu, spełnienie wymagań określonych przez zamawiającego lub brak podstaw wykluczenia, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
  17. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
  18. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp.
  19. Jeżeli oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
  20. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
9. **Oświadczenia i dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego;**
- 1) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, **oraz posiadają dodatkowo oceniane parametry** zamawiający żąda:

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

- a) dla Pakietu Nr 1:
- karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - raportu z badań producenta zgodnie z normą EN 455 dot. siły zrywu, poziomu AQL, parametrów grubości rękawiczek
  - raportu z badań na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671, przeprowadzonych przez niezależne laboratorium;
  - raportu z badań na przenikanie przynajmniej 9 cytostatyków zgodnie z normą ASTM D6978, przeprowadzonych przez niezależne laboratorium;
  - raportu z badań niezależnego laboratorium potwierdzającego zgodność z normą EN374;
  - deklaracji lub oświadczenia producenta o możliwości kontaktu rękawic z żywnością;
  - Certyfikatu Badania Typu WE w kategorii III Środka Ochrony Indywidualnej
  - próbek– po 2 pary z każdego rozmiaru do oceny parametrów wymaganych
- b) dla Pakietu Nr 2:
- karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - raportu z badań producenta zgodnie z normą EN 455 dot. siły zrywu, poziomu AQL, parametrów grubości rękawiczek
  - raportu z badań na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671, przeprowadzonych przez niezależne laboratorium;
  - raportu z badań na przenikanie przynajmniej 9 cytostatyków zgodnie z normą ASTM D6978, przeprowadzonych przez niezależne laboratorium;
  - raportu z badań niezależnego laboratorium potwierdzającego zgodność z normą EN374;
  - deklaracji lub oświadczenia producenta o możliwości kontaktu rękawic z żywnością;
  - certyfikatu lub innego dokumentu wystawionego przez producenta potwierdzającego, że zaoferowane rękawice SA wyrobem medycznym spełniającym wymagania normy EN-455-1,-2,-3,-4;
  - Certyfikatu Badania Typu WE w kategorii III Środka Ochrony Indywidualnej
  - próbek– po 2 pary z każdego rozmiaru do oceny parametrów wymaganych
- c) dla Pakietu Nr 3:
- karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - raportu z badań producenta zgodnie z normą EN 455 dot. siły zrywu, poziomu AQL, parametrów grubości rękawiczek
  - raportu z badań na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671, przeprowadzonych przez niezależne laboratorium;
  - raportu z badań niezależnego laboratorium potwierdzającego zgodność z normą EN374;
  - deklaracji lub oświadczenia producenta o możliwości kontaktu rękawic z żywnością;
  - Certyfikatu Badania Typu WE w kategorii III Środka Ochrony Indywidualnej
  - próbek– po 2 pary z każdego rozmiaru do oceny parametrów wymaganych
- d) dla Pakietu Nr 4:
- karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - deklaracji lub oświadczenia producenta o możliwości kontaktu rękawic z żywnością;
  - próbek–4 pary z rozm. M
- e) dla Pakietu Nr 5:
- karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - wyników badań na przenikalność wirusów zgodnie z ASTM F 1671
  - wyników badań na przenikalność substancji chemicznych zgodnych z normą EN 374-3 przeprowadzonych przez niezależną jednostkę;
  - Certyfikatu Badania Typu WE w kategorii III Środka Ochrony Indywidualnej
  - próbek– po 2 pary z rozm 7.0 i 7,5
- f) dla Pakietu Nr 6:
- karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

- wyników badań na przenikalność substancji chemicznych zgodnych z normą EN 374 przeprowadzonych przez niezależną jednostkę;
- próbek– po 2 pary z rozm 7.0 i 7,5
- g) **dla Pakietu Nr 7:**
  - karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - wyników testów na przenikanie cytostatyków zawierających czasy, po których zaobserwowano przebicie badanych substancji;
  - próbek– po 2 pary z rozm 6.5 i 7,5
- h) **dla Pakietu Nr 8:**
  - karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - Certyfikatu Badania Typu WE w kategorii III Środka Ochrony Indywidualnej
  - próbek– po 2 pary z rozm 6.5 , 7.0 i 7,5
- i) **dla Pakietu Nr 9:**
  - karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - raportu z badań na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671, przeprowadzonych przez niezależne laboratorium;
  - Certyfikatu Badania Typu WE w kategorii III Środka Ochrony Indywidualnej
  - próbek– po 2 pary z rozm 6.5 , 7.0 i 7,5
- j) **dla Pakietu Nr 10:**
  - karty technicznej oferowanych rękawic wystawionej przez producenta i potwierdzającej parametry wymagane
  - wyniki badań przeprowadzonych przez niezależne laboratorium potwierdzające odporność na przenikanie substancji chemicznych przy zastosowaniu cytostatyków ;
  - próbek– po 2 pary z rozm. M i L
- k) **dla Pakietu Nr 11:**
  - wyników badań na przenikalność substancji chemicznych zgodnych z normą EN 374 przeprowadzonych przez niezależną jednostkę;
  - próbek– po 2 pary z rozm 7.0 i 7,5
- l) **dla Pakietu Nr 12:**
  - certyfikatu lub innego dokumentu wystawionego przez jednostkę notyfikowaną potwierdzającego, że oferowane rękawice spełniają wymagania normy EN 374;
  - raportu z testów przeprowadzonych przez niezależną jednostkę zawierających potwierdzenie spełnienia wymogów min klasy II z podaniem czasu, po którym zaobserwowano przebicie badanych leków;
  - próbek– poz.1 -2 pary z rozm. 7.0; poz.2 – 2 pary z rozm. M

**Wszystkie dostarczone próbki są bezpłatne i nie podlegają zwrotowi.**

Treści dostarczonych dokumentów musi potwierdzać wszystkie wymagane w załącznikach nr 1-12 do SIWZ parametry. Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach wymaganego parametru będzie skutkowało odrzuceniem oferty. Dopiski, uzupełnienia odręczne w katalogach/folderach nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert

## VII) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim i zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oświadczeń, oferty oraz innych dokumentów w jednym z języków powszechnie używanych w handlu międzynarodowym.
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wzór formularza oferty stanowi Załącznik nr 13 do SIWZ.
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

8. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
9. Ofertę sporządza się w sposób staranny, czytelny i trwały. Stwierdzone przez wykonawcę w ofercie błędy i omyłki w zapisach - przed jej złożeniem - poprawia się przez skreślenie dotychczasowej treści i wpisanie nowej, z zachowaniem czytelności błędnego zapisu, oraz podpisanie poprawki i zamieszczenie daty dokonania poprawki.
10. Ofertę należy przygotować tak, by z zawartością oferty nie można było zapoznać się przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Zaleca się, aby wykonawca zbroszował ofertę oraz ponumerował jej strony.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi wykonawca.
13. Wykonawca składa ofertę w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu w sposób zapewniający nieujawnienie treści oferty do chwili jej otwarcia. Zamknięta koperta lub inne opakowanie musi zawierać oznaczenie:

Oferta złożona w przetargu nieograniczonym na  
**„DOSTAWĘ RĘKAWIC MEDYCZNYCH”**. Oznaczenie sprawy: ZP-18-027UN  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

14. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
15. W przypadku wycofania oferty, wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę wycofuje. Oświadczenie o wycofaniu oferty, wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o wycofaniu oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na  
**„DOSTAWĘ RĘKAWIC MEDYCZNYCH”**. Oznaczenie sprawy: ZP-18-027UN  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

16. Oświadczenie o wycofaniu oferty musi zawierać co najmniej nazwę i adres wykonawcy, treść oświadczenia wykonawcy o wycofaniu oferty oraz podpis osoby lub osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy.
17. W przypadku zmiany oferty wykonawca składa pisemne oświadczenie, że ofertę zmienia, określając zakres tych zmian. Oświadczenie o zmianie oferty wykonawca umieszcza w zamkniętej kopercie lub innym opakowaniu, która musi zawierać oznaczenie:

Oświadczenie o zmianie oferty złożonej w przetargu nieograniczonym na  
**„DOSTAWĘ RĘKAWIC MEDYCZNYCH”**. Oznaczenie sprawy: ZP-18-027UN  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

18. Oświadczenie o zmianie oferty musi zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis wykonawcy.
19. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wykonawca oznacza informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa - nie udostępniać”. **Wykonawca nie może zastrzec nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie.**

## VIII) INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. W postępowaniu komunikacja między zamawiającym a wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem zamawiającego za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.



## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

- e-mail: duo@spskm.katowice.pl;
- numer faxu: 32/ 259-16-71;

3. Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.

### IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie:

PAKIET Nr 1 -	6.400,00
PAKIET Nr 2 -	17.100,00
PAKIET Nr 3 -	3.200,00
PAKIET Nr 4 -	10,00
PAKIET Nr 5 -	5.900,00
PAKIET Nr 6 -	1.500,00
PAKIET Nr 7 -	1.300,00
PAKIET Nr 8 -	290,00
PAKIET Nr 9 -	350,00
PAKIET Nr 10 -	3.300,00
PAKIET Nr 11 -	490,00
PAKIET Nr 12 -	2.000,00

2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

3. Wadium może być wnoszone w jednej lub w kilku następujących formach, o których mowa w art. 45 ust.

6 Pzp:

- a) pieniądzu,
- b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c) gwarancjach bankowych,
- d) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

4. Z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) musi wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne i na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, zobowiązanie gwaranta do zapłaty na rzecz zamawiającego kwoty określonej w gwarancji.

5. Dokument gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej powinien reprezentować bezwarunkową gwarancję płatną na pierwsze żądanie Zamawiającego, bowiem tylko taka zabezpiecza interes Zamawiającego w sposób jednoznaczny i bez żadnych wątpliwości. Gwarancja nie może być w zakresie jej zastosowania bardziej uciążliwa dla Zamawiającego niż alternatywna forma pieniężna. Tym samym powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem, powinna być nieodwołalna i winna zawierać następujące elementy:

- a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielającej gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
- b) określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją,
- c) gwarantowaną kwotę w PLN,
- d) termin ważności gwarancji,
- e) zobowiązanie gwaranta (poręczyciela) do zapłaty kwoty wadium nieodwołalnie i bezwarunkowo na pierwsze pisemne żądanie beneficjenta gwarancji (Zamawiającego) zawierające oświadczenie, że kwota wadium jest mu należna zgodnie z art.46 ust.4a i 5, podając przyczyny zatrzymania wadium,
- f) termin wypłaty kwoty gwarancji nie powinien przekraczać 14 dni od dnia otrzymania wezwania do wypłaty.
- g) wszelkie spory mogące wynikać z gwarancji (poręczenia) będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby beneficjenta gwarancji (Zamawiającego).

5. Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:

- a) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,
- b) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,
- c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

6. Zamawiający zatrzymuje wadium, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży oświadczeń lub dokumentów

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Pzp, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 Pzp, pełnomocnictw lub nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 Pzp, co spowoduje brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

7. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: **Bank Gospodarstwa Krajowego O/Katowice nr rachunku 30 1130 1091 0003 9110 0620 0003**. Kopię polecenia przelewu lub wydruk z przelewu elektronicznego zaleca się złożyć wraz z ofertą.
8. Wniesienie wadium w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego będzie skuteczne z chwilą uznania tego rachunku bankowego kwotą wadium (jeżeli wpływ środków pieniężnych na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego nastąpi przed upływem terminu składania ofert).
9. Oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (art. 45 ust. 6 pkt 2-5 Pzp) wykonawca składa wraz z ofertą.
10. Jeżeli wadium zostanie wniesione w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
11. Jeżeli wadium zostanie wniesione w formach, o których mowa w pkt 3. lit. b) - e) SIWZ (w formach, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp) i kwota wadium zostanie w tych formach określona w walucie obcej, kwota wadium zostanie przeliczona na PLN wg średniego kursu PLN w stosunku do walut obcych ogłaszanego przez Narodowy Bank Polski (Tabela A kursów średnich walut obcych) w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
12. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu oraz z treści gwarancji i poręczeń, o których mowa w art. 45 ust. 6 pkt 2 - 5 Pzp, jeżeli wadium będzie wniesione w tych formach, musi wynikać, że wadium zabezpiecza ofertę wykonawcy złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę rękawic medycznych” oznaczenie sprawy: ZP-18-027UN
13. Za zgodą zamawiającego wykonawca może dokonać zmiany formy wadium na jedną lub kilka form, o których mowa w pkt 10.3. SIWZ. Zmiana formy wadium musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia oferty kwotą wadium.
14. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu wykonawca może wyrazić zgodę na zaliczenie kwoty wadium na poczet zabezpieczenia.

### X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni. Bieg terminu związania ofertą 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.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
4. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa w pkt 2., nie powoduje utraty wadium.
5. Na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7a Pzp zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli wykonawca nie wyrazi zgody, o której mowa w art. 85 ust. 2 Pzp, na przedłużenie terminu związania ofertą.

### XI) MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Miejsce i termin składania ofert:**
  - a) miejsce składania ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
  - b) termin składania ofert: do dnia **19.04.2018r**, do godz. 10:00

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

### 2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

- a) miejsce otwarcia ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
  - b) termin otwarcia ofert: w dniu **19.04.2018r** o godz. 10:30
3. Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegała rejestracji przez zamawiającego. Koperta lub inne opakowanie, w którym będzie złożona oferta zostanie opatrzona numerem według kolejności składania ofert oraz terminem jej złożenia, a wykonawca może otrzymać potwierdzenie złożenia oferty wraz z informacją o terminie jej złożenia.
  4. Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
  5. Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
    - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
    - 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
    - 3) cen zawartych w ofertach.
  6. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
  7. **Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu niż wskazane w SIWZ lub opisane inaczej niż określił zamawiający w SIWZ.**

## XII) OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

1. Opis sposobu obliczenia ceny:  $\text{oferowana ilość opakowań} \times \text{cena jednostkowa netto} = \text{wartość netto za opakowanie} + \text{VAT} = \text{wartość brutto}$   
**Zamawiający wymaga zaoferowania takiej ilości pełnych opakowań, które pomnożone przez zaoferowaną wielkość opakowania dadzą w wyniku dokładnie ilość zamawianą. Oferowana ilość opakowań musi być liczbą całkowitą.**
2. Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
3. Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
4. Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
5. Zgodnie z art. 91 ust. 3a Pzp jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując jej wartość bez kwoty podatku.

## XIII) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

### 1) Dla Pakietu Nr : 4

**Cena – 100%**

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

### 2) Dla Pakietów Nr 1,2,3,5,6,7,8,9,10,11,12

**CENA - 60%**  
**JAKOŚĆ - 40%**

#### 2.1 Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

$P_c = (C_{\min} / C_{bo}) \times 100 \times 60\%$  gdzie:

$C_{\min}$  - cena najniższa spośród ocenianych ofert

$C_{bo}$  - cena badanej oferty

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

100 - stały współczynnik  
Pc - liczba punktów za cenę

### 2.2 Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za jakość:

$PJ = (J_{bo} / J_{max}) \times 100 \times 40\%$  gdzie:

$J_{max}$  - największa ilość punktów spośród ocenianych ofert

$J_{bo}$  - ilość punktów uzyskana przez badaną ofertę

100 - stały współczynnik

PJ - liczba punktów za kryterium „jakość”

**Zamawiający wymaga spełnienia minimalnych wymagań określonych w SIWZ.**

W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia posiada dodatkowo oceniane parametry określone poniżej przez zamawiającego, zamawiający żąda dokumentów wyszczególnionych w rozdz. VI pkt.9 SIWZ. Treść dołączonego do oferty dokumentu powinien potwierdzać wszystkie oferowane i dodatkowo oceniane parametry określone poniżej. Brak potwierdzenia w dostarczonych dokumentach dodatkowo ocenianego parametru będzie skutkowało nie przyznaniem dodatkowych punktów – (0 pkt). Dopiski, uzupełnienia odręczne w katalogach/folderach nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego przy ocenie ofert

**DODATKOWE PUNKTY ZOSTANĄ PRYZNANE ZA NASTĘPUJĄCE PARAMETRY:**

#### **PAKIET Nr 1**

- 1) Grubość ścianki na palcu powyżej 0,09mm - 8 pkt
- 2) Grubość ścianki na dłoni powyżej 0,06mm - 8 pkt
- 3) Grubość ścianki mankietu powyżej 0,05mm - 8 pkt
- 4) Wewnętrzna powierzchnia rękawic pokryta kolagenem lub allantoiną lub serycyną - 6 pkt
- 5) udokumentowane przebadanie rękawic na przenikanie więcej niż 9 cytostatyków - 6 pkt
- 6) siła rozrywa przed i po starzeniu większa niż 6,0 N - 2 pkt
- 7) kolor rękawic z formułą kosmetyczną inny niż niebieski - 2 pkt

#### **PAKIET Nr 2**

- 1) Grubość ścianki na palcu powyżej 0,09mm - 8 pkt
- 2) Grubość ścianki na dłoni powyżej 0,06mm - 8 pkt
- 3) Grubość ścianki mankietu powyżej 0,05mm - 8 pkt
- 4) udokumentowane przebadanie rękawic na przenikanie więcej niż 9 cytostatyków - 8 pkt
- 5) siła rozrywa przed i po starzeniu większa niż 6,0 N - 8 pkt

#### **PAKIET Nr 3**

- 1) Grubość ścianki na palcu powyżej 0,09mm - 8 pkt
- 2) Grubość ścianki na dłoni powyżej 0,06mm - 8 pkt
- 3) Grubość ścianki mankietu powyżej 0,05mm - 8 pkt
- 4) Możliwość pobierania rękawic z opakowania od spodu - 8 pkt
- 5) siła rozrywa przed i po starzeniu większa niż 6,0 N - 8 pkt

#### **PAKIET Nr 5**

- 1) Średni poziom protein < 10ug/g rękawicy - 15 pkt
- 2) AQL < 1 - 20 pkt
- 3) Mankiet prosty z opaską samoprzylepną - 5 pkt

#### **PAKIET Nr 6**

- 1) mankiet rolowany - 40 pkt

#### **PAKIET Nr 7**

- 1) Wytrzymałość na rozdarcia przed starzeniem min. 11N. - 20 pkt
- 2) Udokumentowane przebadanie rękawic na przenikanie więcej niż 8 cytostatyków - 20 pkt

#### **PAKIET Nr 8**

- 1) Grubość ścianki na palcu powyżej 0,18 mm - 40 pkt

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

### PAKIET Nr 9

- 1) AQL < 1- 20 pkt
- 2) Mankiet prosty z opaską samoprzylepną - 5 pkt
- 3) Średni poziom protein < 10ug/g rękawicy - 15 pkt

### PAKIET Nr 10

- 1) Mankiet rolowany - 40 pkt

### PAKIET Nr 11

- 1) Mankiet rolowany - 40 pkt

### PAKIET Nr 12

- 1) Długość rękawicy z poz.1 powyżej 290 - 20 pkt
- 2) Długość rękawicy z poz.2 powyżej 300 - 20 pkt

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta uzyska największą ilość punktów za w/w kryteria obliczone wg wzoru :

$$P = PC + PJ$$

P - łączna ilość punktów za wszystkie kryteria  
PC - liczba punktów za cenę  
PJ - liczba punktów za parametry jakościowe

## XIV) INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą – nie wcześniej niż 10 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – **załącznik nr 17** do niniejszej specyfikacji.
2. W przypadku wyboru jako oferty najkorzystniejszej oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy przed podpisaniem umowy o zamówienie publiczne przedłożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców – w przypadku jeżeli taka umowa nie jest dołączona do oferty.
3. Zaleca się, aby umowa konsorcjum regulująca współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w szczególności zawierała postanowienia wynikające z charakteru konsorcjum:
  - 1) określenie stron umowy z oznaczeniem lidera konsorcjum,
  - 2) cel zawarcia umowy,
  - 3) czas trwania konsorcjum (obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi),
  - 4) zapis o solidarnej odpowiedzialności każdego członka konsorcjum wobec Zamawiającego za wykonanie umowy,
  - 5) wyłączenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania przedmiotu zamówienia.
4. W przypadku nie dopełnienia przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w ust. 3, będzie to uznane przez Zamawiającego za tożsame z uchylaniem się od zawarcia umowy.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 Ustawy.
6. Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego. Jeżeli przedstawiciel umocowany do podpisywania umowy nie może podpisać umowy w siedzibie Zamawiającego, to należy zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o przesłanie umowy na adres wykonawcy.

## XV) WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowi **Załącznik nr 17 do SIWZ**.

**XVI) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej 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.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przestania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6. SIWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przestał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - a. 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
  - b. 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
9. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
10. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
11. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
12. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
13. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
14. **W sprawach nie uregulowanych w pkt 9 w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.**

## ZP-18-027UN - rękawice medyczne

### Niżej wymienione załączniki do SIWZ stanowią jej treść:

- 1) Załączniki nr 1 - 12 do SIWZ - opis przedmiotu zamówienia, załącznik asortymentowo-cenowy
- 2) Załącznik nr 13 do SIWZ - formularz oferty,
- 3) Załącznik nr 14 do SIWZ - wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp,
- 4) Załącznik nr 15 do SIWZ - wzór informacji, o której mowa w art. 91 ust. 3a Pzp,
- 5) Załącznik nr 16 do SIWZ - jednolity dokument w formacie DOC (wersja edytowalna),
- 6) Załącznik nr 1+ do SIWZ - wzór umowy,

### **WYKONAWCA DO OFERTY ZOBOWIĄZANY JEST DOŁĄCZYĆ WYPEŁNIONY I PODPISANY :**

- 1) Załącznik nr 16 ( JEDZ) w następujących częściach:
  1. Część II sekcja A z wyłączeniem informacji dotyczących zamówień zastrzeżonych
  2. Część II sekcja B
  3. Część III sekcja A, B, C i D
  4. Część IV Sekcja  $\alpha$  lub sekcja A
- 2) Załącznik Nr 13
- 3) Załącznik Nr 15
- 4) Oferowany załącznik asortymentowo-cenowy spośród załączników Nr 1 – 12
- 5) Dokumenty do oceny kryterium jakości

**W terminie 3 dni od umieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego protokołu z otwarcia ofert Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu wypełniony i podpisany Załącznik Nr 14 Oświadczenia dołączone do oferty nie będą honorowane.**

Wszystkie pozostałe dokumenty i oświadczenia ( np. KRK) Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć Zamawiającemu po otrzymaniu wezwania zgodnie z art.26 ust.1 ustawy Pzp.

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 1**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawice nitrylowe diagnostyczne AQL 1,0 (informacja na opakowaniu), niejałowe, bezpudrowe, długość min. 24,0 cm, teksturowane na końcach palców, powierzchnia wewnętrzna pokryta formułą kosmetyczną (np. aloesem). Grubość pojedynczej ścianki mankiet min. 0,05mm, dłoń min. 0,06 mm, i na palcu min. 0,09 mm. Mankiet rolowany, kształt uniwersalny. Rękawice zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC & 2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywa o Środkach Ochrony Indywidualnej - PPE 89/686/EEC w kategorii III, rękawice zgodne z EN 455(1-4), EN 374, posiadające Certyfikat Badania Typu WE w kategorii III Środków Ochrony Indywidualnej, zgodność z wymaganymi normami potwierdzona na opakowaniu. Rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671. Przebadane na przenikanie min. 9 cytostatyków zgodnie z normą ASTM D6978. <u>Siła zrywu przed starzeniem min.6,0 N po starzeniu min. 6,0 N.</u> Rozm. S, M, L, XL. Rękawice dopuszczone do kontaktu z żywnością. Opakowanie: max. 200 szt.	800 000						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 2 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 2**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	<p>Rękawiczki diagnostyczne, nitylowe, bezpudrowe, kształt uniwersalny, powierzchnia zewnętrzna teksturowana na końcach palców, mankiet rolowany o parametrach: długość: min. 24,0cm, grubość na palcu 0,09mm, na dłoni 0,06 mm na mankiecie 0,05mm. <u>Siła zrywu przed i po starzeniu min. 6 N</u>, AQL=1,0 (informacja na opakowaniu.) Zgodność z wymaganiami normy EN 455-1, -2, -3, -4, znak CE (informacja na opakowaniu). Rękawice zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC &amp; 2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywa o Środkach Ochrony Indywidualnej - PPE 89/686/EEC w kategorii III, posiadające Certyfikat Badania Typu WE w kategorii III Środków Ochrony Indywidualnej, zgodne z normą EN 374, zgodność z wymaganymi normami potwierdzona na opakowaniu. Przebadane na przenikanie przynajmniej 9 cytostatyków zgodnie z normą ASTM D6978. Rękawica przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671. Poziom kontroli jakości G1 (informacja na opakowaniu). Rękawice dopuszczone do kontaktu z żywnością. Rozm. S, M, L, XL. Opakowanie: max. 200 szt.</p>	3 000 000						

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 3 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 3**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawiczki diagnostyczne, syntetyczne nitylowe, bezpudrowe, kształt uniwersalny, pobierane pojedynczo za mankiet w celu uniknięcia kontaktu z pozostałą częścią rękawic, pasujące do uchwytów umożliwiających wyjmowanie pojedynczo rękawic z opakowania, powierzchnia zewnętrzna pokryta polimerem, teksturowane na końcach palców długość rękawicy min. 24,0cm, grubość na palcu 0,09mm, na dłoni 0,06 mm na mankiecie min. 0,05mm. <u>Siła zrywu przed i po starzeniu min. 6 N</u> , rękawica bez protein i lateksu max. AQL=1,0 (informacja na opakowaniu.) Rękawice zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EEC & 2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywa o Środkach Ochrony Indywidualnej - PPE 89/686/EEC w kategorii III, zgodne z EN 455(1-4), EN 374, EN 420, EN 388 posiadające Certyfikat Badania Typu WE w kategorii III Środków Ochrony Indywidualnej, zgodność z wymaganymi normami potwierdzona na opakowaniu. Rękawica przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671. Rękawice dopuszczone do kontaktu z żywnością. Rozm. S, M, L, XL. Opakowanie: max. 200 szt.	400 000						
2	Uchwyty do opakowań rękawiczek oferowanych w poz. 1	25 sztuk	/	25 sztuk				
	<b>RAZEM</b>							

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 4 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 4**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawice z folii, kształt uniwersalny, rozm. M, L. Dopuszczone do kontaktu z żywnością.	23 000						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr 5 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 5**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawice chirurgiczne lateksowe, bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową o strukturze sieci, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana; grubość na palcu 0,27mm (±0,02mm), na dłoni 0,22mm (±0,02mm), na mankiecie 0,16mm (±0,02mm). Długość min. 27,0-28,5cm (mierzona od palca środkowego do końca mankietu) w zależności od rozmiaru. AQL max. 1.0 Średni poziom protein = 10 ug/g rękawicy. Rękawice sterylizowane radiacyjnie, kształt anatomiczny z poszerzoną częścią grzbietową dłoni. Opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe z wycięciem w listku ułatwiającym otwieranie. Rozm. 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0	90 000						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 6 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 6**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawice chirurgiczne z naturalnego lateksu kauczukowego, bezpudrowe, sterylne z warstwą syntetyczną, sterylizowane promieniami gamma o kształcie anatomicznym. Mikroteksturowana powierzchnia na palcach ułatwiająca precyzyjne chwytanie instrumentarium. Długość rękawicy 29,0 cm, mierzona od palca środkowego do końca mankietu. Grubość na palcu od 0,22 mm do 0,24 mm. Zgodne z normą EN-PN 455 – 1, 2, 3; AQL=1,0; zawartość protein lateksu maks. 15ug/g. Rozm. 5.5, 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0	30 000						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 7 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 7**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawica neoprenowa, bezpudrowa, sterylna o kształcie anatomicznym, mankiet rolowany. Powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, chlorowana i silikonowa, powierzchnia wewnętrzna pokryta poliuretanem i silikonowa. Grubość ścianki na palcu 0,16mm (± 0,01mm), na dłoni 0,15mm, na mankiecie 0,15mm..Długość rękawicy min. 30,5 cm (mierzona od palca środkowego do końca mankietu). AQL 1,0 po zapakowaniu. Rękawiczka zgodna z normą EN – 455, części: 1-4; Rękawica pozbawiona protein lateksu i katalizatorów chemicznych co minimalizuje ryzyko wystąpienia alergii typ IV. Brak pirogenów zgodnie z normą ISO 10993-11, brak dowodów na opóźnioną nadwrażliwość kontaktową zgodnie z normą ISO 10993-10. Dostępne czasy przetomu na przenikania co najmniej 8 leków cytostatycznych zgodnie z normą ASTM D6978, w tym karmustyny. Dostępne rozmiary: 5.5 – 9.0	11 000						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 8 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 8**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawice chirurgiczne bezpudrowe, jałowe wykonane z lateksu – kauczuku naturalnego, bez środka pudrującego, chlorowane o powierzchni lekko teksturowanej. Długość rękawicy 29,0 cm mierzona od palca środkowego do końca mankietu. Grubość na dłoni max. 0,18 mm. Mankiet prosty z opaską samoprzylepną. Kształt rękawic anatomiczny, zróżnicowany na prawą i lewą dłoń. Wymagana zgodność z normą EN-PN 455; AQL=1,0; zawartość protein <30ug/g. Rozm. 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0.	3 500						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 9 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 9**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe z wewnętrzną warstwą polimerową o strukturze sieci łatwe w nakładaniu na wilgotną dłoń, rękawica w intensywnym kolorze (np. zielonym), w systemie podwójnego zakładania, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana, mankiet prosty z opaską samoprzylepną AQL≤1,0, średni poziom protein=10ug/g, długość od 27,0-28,5 cm (mierzona od palca środkowego do końca mankieta) w zależności od rozmiaru, opakowanie zewnętrzne hermetyczne foliowe z wycięciem w listku ułatwiającym otwieranie. Kształt rękawic anatomiczny z poszerzoną częścią grzbietową dłoni. Grubość: na palcach i dłoni 0,17mm ( ± 0,02mm), na mankiecie 0,15mm ( ± 0,02mm). Zgodne z normą EN 420, EN 388, badania na przenikalność wirusów zgodne z ASTM F1671, badania na przenikliwość substancji chemicznych zgodne z normą EN 374-3. Rozm. 6.0, 6.5, 7.0, 7.5, 8.0, 8.5, 9.0	4 500						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 10 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 10**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawica diagnostyczna – medyczna, nitylowa, niesterylna, bezpudrowa, zgodna z normą PN-EN 455, długość minimalna 30,5 cm (mierzona od palca środkowego do końca mankietu), AQL 1.5, średnia grubość: palce 0,15 mm, dłoń 0,12 mm, min. siły zerwania (przed / po starzeniu) -11/9. Zgodne z normą EN-374-3 lub ASTM F739 tj. posiadająca odporność na przenikanie substancji chemicznych przy zastosowaniu cytostatyków dla obserwowanego braku przeniknięcia minimum 4 godz. odpowiednio dla Cyclophosphamide 20 mg/ml, Doxorubicin 2 mg/ml, Cisplatin AQ 1mg/ml, Paclitaxel 6mg/ml, Dacarbazine 10 m/ml, 5-Fluorouracil 50 mg/ml, Amethopterin Hydrate 100 mg/ml, Etoposide 20 mg/ml, Tio-Tepa 10 mg/ml oraz minimalny brak przenikania dla Carmustine 3.3 mg/lm > 3 godz. zgodne z normą PN-EN-374-3 lub ASTM F739 tj. posiadająca odporność na przenikanie subst. chemicznych dla obserwowanego przeniknięcia odpowiednio dla: Formalin 10%>4 godz., Isopropanol 70% - 60 min., Glutaraldehyde 4%>4godz. zgodne z EN 374-2 lub ASTM F1671 tj. posiadające odporność przed mikroorganizmami na penetrację przez krwiopochodne patogeny. Rozm. XS, S, M, L, XL.	36 000						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy



**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 11 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 11**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Nitrylowe rękawiczki niesterylne o kształcie uniwersalnym, pasujące na obie dłonie; powierzchnia rękawic teksturowana na końcach palców. Grubość ścianki na palcu min. 0,19mm, na dłoni min. 0,12mm. Długość rękawic min. 28,0 cm; AQL 1,5; Rękawice zgodne z Dyrektywą o wyrobach medycznych MDD 93/42/EEC & 2007/47/EC w klasie I oraz Dyrektywą o środkach Ochrony Indywidualnej – PPE 89/686/EEC w kategorii III, zgodne z normą EN 455 (1 – 4), EN 420, EN 388; rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą EN 374-3 ( potwierdzone certyfikatem przez jednostkę notyfikowaną). Siła zrywy przed starzeniem min 13,0 N, po starzeniu min. 12,0 N. Rękawice pakowane po min. 50 par w opakowaniu. Wymagana dostępność rozmiarów S - XL	32000						

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
do reprezentowania wykonawcy

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Załącznik Nr 12 do SIWZ

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 12**

Lp	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	Zamawiana ilość par	Oferowana ilość opakowań	Cena netto za opakowanie	Wartość netto	VAT%	Wartość Brutto	Nazwa handlowa, producent, nr katalogowy, ilość sztuk w opakowaniu
1	Rękawice jałowe jednorazowego użytku chroniące przed cytostatykami. Rękawice o anatomicznym kształcie i teksturowanej powierzchni ułatwiającej pewny chwyt. Bezpułdrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, łatwe w nakładaniu na wilgotną i mokrą dłoń. Mankiet prosty z opaską samoprzylepną. Grubość pojedynczej ścianki na palcach – 0,26mm, na dłoni – 0,24mm, na mankiecie – 245mm. Długość rękawicy - min. 29,0 cm. Rękawice zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej, kategoria III spełniająca wymagania klasy II lub wyższej ( czas przebicia większy niż 30 min), zgodnie z normą EN 374 dla min. 5 leków cytostatycznych ( dowolnych) i karmustyny – potwierdzone badaniami. Współczynnik AQ ≤ 1,0. Wymagane rozmiary : od 6.0 do 8.5	15000						
2	Rękawice niejałowe jednorazowego użytku chroniące przed cytostatykami. Rękawice o kształcie uniwersalnym, pasujące na lewą i prawą dłoń. Bezpułdrowe z wewnętrzną warstwą polimerową, o teksturowanej powierzchni ułatwiającej pewny chwyt, łatwe w nakładaniu na wilgotną i mokrą dłoń. Grubość pojedynczej ścianki na palcach – 0,14mm, na dłoni – 0,13mm, na mankiecie – 0,11mm. Długość rękawicy - min. 30,0 cm. Rękawice zarejestrowane jako środek ochrony indywidualnej, kategoria III spełniająca wymagania klasy II lub wyższej ( czas przebicia większy niż 30 min), zgodnie z normą EN 374 dla min. 5 leków cytostatycznych ( dowolnych) i karmustyny – potwierdzone badaniami. Współczynnik AQ ≤ 1,5. Wymagane rozmiary : od S do XL	18000						
				<b>RAZEM</b>				

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/ uprawnionych  
 do reprezentowania wykonawcy

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA  
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO  
IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO  
W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy .....

Siedziba .....

REGON ..... NIP .....

Tel. .... Fax .....

Osoba upoważniona do kontaktu z zamawiającym .....

Tel ..... e-mail .....

Osoba upoważniona do podpisania umowy : .....

Wadium wniesione w pieniądzu należy zwrócić na konto .....

**Zamawiający wymaga wypełnienia wszystkich pól / podania wszystkich danych wymaganych w ramce powyżej**  
W nawiązaniu do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na dostawę rękawic medycznych oferuję wykonanie dostawy na warunkach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia za cenę:

**PAKIET Nr .....\***

Cena ofertowa z podatkiem VAT .....zł w tym VAT .....%

Słownie: .....zł

**\*Należy wpisać numer oferowanego Pakietu i powtórzyć w/w zapis tyle razy ile pakietów jest oferowanych**

- 1) Oświadczamy, że cena/y brutto zawarta/e w Ofercie zawierają wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przedmiotowego postępowania.
- 3) Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 60 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
- 4) Oświadczamy, że niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy, stanowiącym załącznik nr 17 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Ofertę niniejszą składam na \_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ 2018 roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

Zamawiający:  
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Miłęckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

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. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

### DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH**, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest odzież ochronna, prowadzonym przez SPSKM Katowice oświadczamy, że

- a) nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych \*,
- b) należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych, Wykonawca składa wraz z ofertą listę podmiotów należących do grupy kapitałowej.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
PODPIS I PIECZĄTKA WYKONAWCY

\* - niepotrzebne skreślić.

\* należy zaznaczyć właściwą odpowiedź; wykonawca, który należy do grupy kapitałowej zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej

Zamawiający:  
SP Szpital Kliniczny im. Andrzeja Miłckiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
40-027 Katowic ul. Francuska 20/24

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. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

#### OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług<sup>1</sup>
2. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług<sup>2</sup>
3. Powyższy obowiązek podatkowy będzie dotyczył .....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

## STANDARDOWY FORMULARZ JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA

## Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia<sup>1</sup>. Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia<sup>2</sup> w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:  
Dz.U. UE S numer [], data [], strona [],  
Numer ogłoszenia w Dz.U. S: 2018/S 050-110154  
Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:  
W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym): [...]

## INFORMACJE NA TEMAT POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.	
Tożsamość zamawiającego <sup>3</sup>	Odpowiedź:
Nazwa:	[ Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach 40-027 KATOWICE ul. Francuska 20/24 ]
Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?	Odpowiedź: <b>DOSTAWA RĘKAWIC MEDYCZNYCH</b>
Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia <sup>4</sup> :	[ RĘKAWICE RÓŻNE ]
Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (jeżeli dotyczy) <sup>5</sup> :	[ ZP-18-027UN ]
Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca.	

<sup>1</sup> Służby Komisji udostępnią instytucjom zamawiającym, podmiotom zamawiającym, wykonawcom, dostawcom usług elektronicznych i innym zainteresowanym stronom bezpłatny elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia.

<sup>2</sup> W przypadku **instytucji zamawiających: wstępne ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie albo **ogłoszenie o zamówieniu**.

W przypadku **podmiotów zamawiających: okresowe ogłoszenie informacyjne** wykorzystywane jako zaproszenie do ubiegania się o zamówienie, **ogłoszenie o zamówieniu** lub **ogłoszenie o istnieniu systemu kwalifikowania**.

<sup>3</sup> Informacje te należy skopiować z sekcji I pkt I.1 stosownego ogłoszenia. W przypadku wspólnego zamówienia proszę podać nazwy wszystkich uczestniczących zamawiających.

<sup>4</sup> Zob. pkt II.1.1 i II.1.3 stosownego ogłoszenia.

<sup>5</sup> Zob. pkt II.1.1 stosownego ogłoszenia.

Część II: Informacje dotyczące wykonawcy

A: INFORMACJE NA TEMAT WYKONAWCY

<b>Identyfikacja:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Nazwa:	[ ]
Numer VAT, jeżeli dotyczy: Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie.	[ ] [ ]
Adres pocztowy:	[.....]
Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów <sup>6</sup> : Telefon: Adres e-mail: Adres internetowy (adres www) (jeżeli dotyczy):	[.....] [.....] [.....] [.....]
<b>Informacje ogólne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem <sup>7</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<b>Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone<sup>8</sup></b> : czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” <sup>9</sup> lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego? <b>Jeżeli tak</b> , jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  [.....]
Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> Nie dotyczy

<sup>6</sup> Proszę powtórzyć informacje dotyczące osób wyznaczonych do kontaktów tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>7</sup> 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 przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

<sup>8</sup> Zob. ogłoszenie o zamówieniu, pkt III.1.5.

<sup>9</sup> Tj. przedsiębiorstwem, którego głównym celem jest społeczna i zawodowa integracja osób niepełnosprawnych lub defaworyzowanych.

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

<p><b>Jeżeli tak:</b>                  Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.</p> <p>a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy:                  b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać:                  c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie<sup>10</sup>:                  d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji?</p> <p><b>Jeżeli nie:</b>                  Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.  <b>WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:</b>                  e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim?                  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                  [.....][.....][.....][.....]                  c) [.....]</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):                  [.....][.....][.....][.....]</p>
<p><b>Rodzaj uczestnictwa:</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami<sup>11</sup>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia.</p>	
<p><b>Jeżeli tak:</b>                  a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.):                  b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia:                  c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział:</p>	<p>a): [.....]</p> <p>b): [.....]</p> <p>c): [.....]</p>

<sup>10</sup>

Dane referencyjne i klasyfikacja, o ile istnieją, są określone na zaświadczeniu.

<sup>11</sup>

Zwłaszcza w ramach grupy, konsorcjum, spółki *joint venture* lub podobnego podmiotu.



**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

Części	Odpowiedź:
W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę.	[ ]

**B: INFORMACJE NA TEMAT PRZEDSTAWICIELI WYKONAWCY**

<i>W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:</i>	
Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:	Odpowiedź:
Imię i nazwisko, wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane:	[.....], [.....]
Stanowisko/Działający(-a) jako:	[.....]
Adres pocztowy:	[.....]
Telefon:	[.....]
Adres e-mail:	[.....]
W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.):	[.....]

**C: INFORMACJE NA TEMAT POLEGANIA NA ZDOLNOŚCI INNYCH PODMIOTÓW**

Zależność od innych podmiotów:	Odpowiedź:
Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
<p><b>Jeżeli tak</b>, proszę przedstawić – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – odrębny formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zawierający informacje wymagane w <b>niniejszej części sekcja A i B oraz w części III</b>, należycie wypełniony i podpisany przez dane podmioty.</p> <p>Należy zauważyć, że dotyczy to również wszystkich pracowników technicznych lub służb technicznych, nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości, a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane – tych, do których wykonawca będzie mógł się zwrócić o wykonanie robót budowlanych.</p> <p>O ile ma to znaczenie dla określonych zdolności, na których polega wykonawca, proszę dołączyć – dla każdego z podmiotów, których to dotyczy – informacje wymagane w częściach IV i V<sup>12</sup>.</p>	

**D: INFORMACJE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCÓW, NA KTÓRYCH ZDOLNOŚCI WYKONAWCA NIE POLEGA**

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

Podwykonawstwo:	Odpowiedź:
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli tak i o ile jest to wiadome, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: [...]

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

<sup>12</sup>

Np. dla służb technicznych zaangażowanych w kontrolę jakości: część IV, sekcja C, pkt 3.

Część III: Podstawy wykluczenia

A: PODSTAWY ZWIĄZANE Z WYROKAMI SKAZUJĄCYMI ZA PRZESTĘPSTWO

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:	
1.	udział w organizacji przestępczej <sup>13</sup> ;
2.	korupcja <sup>14</sup> ;
3.	nadużycie finansowe <sup>15</sup> ;
4.	przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną <sup>16</sup>
5.	pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu <sup>17</sup>
6.	praca dzieci i inne formy handlu ludźmi <sup>18</sup> .

Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:	Odpowiedź:
Czy w stosunku do <b>samego wykonawcy</b> bądź <b>jakiegokolwiek</b> osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, <b>wydany został prawomocny wyrok</b> z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>19</sup>
<b>Jeżeli tak</b> , proszę podać <sup>20</sup> : a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; <b>c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:</b>	a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ]  b) [.....] c) długość okresu wykluczenia [.....] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....][.....] <sup>21</sup>
W przypadku skazania, czy wykonawca	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

<sup>13</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 decyzji ramowej Rady 2008/841/WSiSW z dnia 24 października 2008 r. w sprawie zwalczania przestępczości zorganizowanej (Dz.U. L 300 z 11.11.2008, s. 42).

<sup>14</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 3 Konwencji w sprawie zwalczania korupcji urzędników Wspólnot Europejskich i urzędników państw członkowskich Unii Europejskiej (Dz.U. C 195 z 25.6.1997, s. 1) i w art. 2 ust. 1 decyzji ramowej Rady 2003/568/WSiSW z dnia 22 lipca 2003 r. w sprawie zwalczania korupcji w sektorze prywatnym (Dz.U. L 192 z 31.7.2003, s. 54). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również korupcję zdefiniowaną w prawie krajowym instytucji zamawiającej (podmiotu zamawiającego) lub wykonawcy.

<sup>15</sup> W rozumieniu art. 1 Konwencji w sprawie ochrony interesów finansowych Wspólnot Europejskich (Dz.U. C 316 z 27.11.1995, s. 48).

<sup>16</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 i 3 decyzji ramowej Rady z dnia 13 czerwca 2002 r. w sprawie zwalczania terroryzmu (Dz.U. L 164 z 22.6.2002, s. 3). Ta podstawa wykluczenia obejmuje również podżeganie do popełnienia przestępstwa, pomocnictwo, współsprawstwo lub usiłowanie popełnienia przestępstwa, o których mowa w art. 4 te samej decyzji ramowej.

<sup>17</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 1 dyrektywy 2005/60/WE Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 października 2005 r. w sprawie przeciwdziałania korzystaniu z systemu finansowego w celu prania pieniędzy oraz finansowania terroryzmu (Dz.U. L 309 z 25.11.2005, s. 15).

<sup>18</sup> Zgodnie z definicją zawartą w art. 2 dyrektywy Parlamentu Europejskiego i Rady 2011/36/UE z dnia 5 kwietnia 2011 r. w sprawie zapobiegania handlowi ludźmi i zwalczania tego procederu oraz ochrony ofiar, zastępującej decyzję ramową Rady 2002/629/WSiSW (Dz.U. L 101 z 15.4.2011, s. 1).

<sup>19</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>20</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>21</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

przedsięwzięt środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia <sup>22</sup> („samooczyszczenie“)?	
<b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki <sup>23</sup> :	[.....]

B: PODSTAWY ZWIĄZANE Z PŁATNOŚCIĄ PODATKÓW LUB SKŁADEK NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE

<b>Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:</b>	<b>Odpowiedź:</b>	
Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie	
<b>Jeżeli nie</b> , proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy; c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie <b>decyzji</b> sądowej lub administracyjnej: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?</li> <li>- Proszę podać datę wyroku lub decyzji.</li> <li>- W przypadku wyroku, <b>o ile została w nim bezpośrednio określona</b>, długość okresu wykluczenia:</li> </ul> 2) w <b>inny sposób</b> ? Proszę sprecyzować, w jaki: d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny?	<b>Podatki</b> a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]	<b>Składki na ubezpieczenia społeczne</b> a) [.....] b) [.....] c1) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie - [.....] - [.....] c2) [ ...] d) <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [.....]
	Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): <sup>24</sup> [.....][.....][.....]

C: PODSTAWY ZWIĄZANE Z NIETYTUŁACIĄ, KONFLIKTEM INTERESÓW LUB WYKROCZENIAMI ZAWODOWYMI<sup>25</sup>

<p><b>Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.</b></p>	
<b>Informacje dotyczące ewentualnej</b>	<b>Odpowiedź:</b>

<sup>22</sup> Zgodnie z przepisami krajowymi wdrażającymi art. 57 ust. 6 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>23</sup> Uwzględniając charakter popełnionych przestępstw (jedorazowe, powtarzające się, systematyczne itd.), objaśnienie powinno wykazywać stosowność przedsięwziętych środków.

<sup>24</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>25</sup> Zob. art. 57 ust. 4 dyrektywy 2014/24/UE.

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

niewyłącalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych	
Czy wykonawca, <b>wedle własnej wiedzy</b> , naruszył <b>swoje obowiązki</b> w dziedzinie <b>prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy</b> <sup>26</sup> ?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samoooczyszczenie“)? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) <b>zbankrutował</b> ; lub b) <b>prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe</b> lub likwidacyjne; lub c) zawarł <b>układ z wierzycielami</b> ; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych <sup>27</sup> ; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? <b>Jeżeli tak</b> : – Proszę podać szczegółowe informacje: – Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej <sup>28</sup> .  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie – [.....] – [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca jest winien <b>poważnego wykroczenia zawodowego</b> <sup>29</sup> ? Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [.....] <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami <b>porozumienia mające na celu zaktócenie konkurencji</b> ? <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...] <b>Jeżeli tak</b> , czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samoooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b> , proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]
Czy wykonawca wie o jakimkolwiek <b>konflikcie interesów</b> <sup>30</sup> spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b> , proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie [...]

<sup>26</sup> O których mowa, do celów niniejszego zamówienia, w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia bądź w art. 18 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE.

<sup>27</sup> Zob. przepisy krajowe, stosowne ogłoszenie lub dokumenty zamówienia.

<sup>28</sup> Nie trzeba podawać tych informacji, jeżeli wykluczenie wykonawców w jednym z przypadków wymienionych w lit. a)–f) stało się obowiązkowe na mocy obowiązującego prawa krajowego bez żadnej możliwości odstępstwa w sytuacji, gdy wykonawcy są pomimo to w stanie zrealizować zamówienie.

<sup>29</sup> W stosownych przypadkach zob. definicje w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>30</sup> Wskazany w prawie krajowym, stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

<p>Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą <b>doradzał(-o)</b> instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób <b>zaangażowany(-e) w przygotowanie</b> postępowania o udzielenie zamówienia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p>
<p>Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została <b>rozwiązana przed czasem</b>, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową? <b>Jeżeli tak</b>, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[...]</p> <p><b>Jeżeli tak</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki: [.....]</p>
<p>Czy wykonawca może potwierdzić, że: a) nie jest winny poważnego <b>wprowadzenia w błąd</b> przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie <b>zataił</b> tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>

D: INNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, KTÓRE MOGĄ BYĆ PRZEWIDZIANE W PRZEPISACH KRAJOWYCH PAŃSTWA CZŁONKOWSKIEGO INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ LUB PODMIOTU ZAMAWIAJĄCEGO

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym	Odpowiedź:
<p>Czy mają zastosowanie <b>podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b> określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>31</sup></p>
<p><b>W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym</b>, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? <b>Jeżeli tak</b>, proszę opisać przedsięwzięte środki:</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p>[.....]</p>

<sup>31</sup>

Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

Część IV: Kryteria kwalifikacji

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI

Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:	
Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji	Odpowiedź
Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie

A: KOMPETENCJE

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
<b>Kompetencje</b>	<b>Odpowiedź</b>
1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy <sup>32</sup> : Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	[...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi: Czy konieczne jest posiadanie określonego zezwolenia lub bycie członkiem określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ ...] <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

B: SYTUACJA EKONOMICZNA I FINANSOWA

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.	
<b>Sytuacja ekonomiczna i finansowa</b>	<b>Odpowiedź:</b>
1a) Jego („ogólny”) roczny obrót w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący: <b>i/lub</b> 1b) Jego średni roczny obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący <sup>33</sup> (): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta  (liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
2a) Jego roczny („specyficzny”) obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem i określonym w stosownym	rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta rok: [.....] obrót: [.....] [...] waluta

<sup>32</sup> Zgodnie z opisem w załączniku XI do dyrektywy 2014/24/UE; wykonawcy z niektórych państw członkowskich mogą być zobowiązani do spełnienia innych wymogów określonych w tym załączniku.

<sup>33</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

<p>ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący: i/lub 2b) Jego <b>średni roczny obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący</b><sup>34</sup>: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(liczba lat, średni obrót): [.....], [.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:</p>	<p>[.....]</p>
<p>4) W odniesieniu do <b>wskaźników finansowych</b><sup>35</sup> określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y<sup>36</sup> – oraz wartość): [.....], [.....]<sup>37</sup>  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>5) W ramach <b>ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego</b> wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....] [...] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>6) W odniesieniu do <b>innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych</b>, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która <b>mogła</b> zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>[.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>

C: ZDOLNOŚĆ TECHNICZNA I ZAWODOWA

<p><b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b></p>	
<p><b>Zdolność techniczna i zawodowa</b></p>	<p><b>Odpowiedź:</b></p>
<p>1a) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na roboty budowlane</b>: W okresie odniesienia<sup>38</sup> wykonawca <b>wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju</b>: Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:</p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...] Roboty budowlane: [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]</p>
<p>1b) Jedynie w odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych</b></p>	<p>Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym</p>

<sup>34</sup> Jedynie jeżeli jest to dopuszczalne w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia.

<sup>35</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>36</sup> Np. stosunek aktywów do zobowiązań.

<sup>37</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>38</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do pięciu lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** pięciu lat.

**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

<p><b>na usługi:</b> W okresie odniesienia<sup>39</sup> wykonawca <b>zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju:</b> Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych<sup>40</sup>:</p>	<p>ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): [...]</p> <table border="1" data-bbox="774 161 1332 228"> <thead> <tr> <th>Opis</th> <th>Kwoty</th> <th>Daty</th> <th>Odbiorcy</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy				
Opis	Kwoty	Daty	Odbiorcy						
<p>2) Może skorzystać z usług następujących <b>pracowników technicznych lub służb technicznych</b><sup>41</sup>, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:</p>	<p>[.....]</p> <p>[.....]</p>								
<p>3) Korzysta z następujących <b>urzędów technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości</b>, a jego zaplecze naukowo-badawcze jest następujące:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy <b>zarządzania łańcuchem dostaw</b> i śledzenia łańcucha dostaw:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>5) <b>W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:</b> Czy wykonawca <b>zezwoli</b> na przeprowadzenie <b>kontroli</b><sup>42</sup> swoich <b>zdolności produkcyjnych lub zdolności technicznych</b>, a w razie konieczności także dostępnych mu <b>środków naukowych i badawczych</b>, jak również <b>środków kontroli jakości</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>								
<p>6) Następującym <b>wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi</b> legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca: <b>lub</b> (w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:</p>	<p>a) [.....]</p> <p>b) [.....]</p>								
<p>7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące <b>środki zarządzania środowiskowego</b>:</p>	<p>[.....]</p>								
<p>8) Wielkość <b>średniego rocznego zatrudnienia</b> u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące</p>	<p>Rok, średnie roczne zatrudnienie: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [.....], [.....] [.....], [.....] [.....], [.....]</p>								
<p>9) Będzie dysponował następującymi <b>narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi</b> na potrzeby realizacji</p>	<p>[.....]</p>								

<sup>39</sup> Instytucje zamawiające mogą **wymagać**, aby okres ten wynosił do trzech lat, i **dopuszczać** legitymowanie się doświadczeniem sprzed **ponad** trzech lat.

<sup>40</sup> Innymi słowy, należy wymienić **wszystkich** odbiorców, a wykaz powinien obejmować zarówno klientów publicznych, jak i prywatnych w odniesieniu do przedmiotowych dostaw lub usług.

<sup>41</sup> W przypadku pracowników technicznych lub służb technicznych nienależących bezpośrednio do przedsiębiorstwa danego wykonawcy, lecz na których zdolności wykonawca ten polega, jak określono w części II sekcja C, należy wypełnić odrębne formularze jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia.

<sup>42</sup> Kontrolę ma przeprowadzać instytucja zamawiająca lub – w przypadku gdy instytucja ta wyrazi na to zgodę – w jej imieniu, właściwy organ rządowy państwa, w którym dostawca lub usługodawca ma siedzibę.



**ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

zamówienia:	
10) Wykonawca <b>zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom<sup>43</sup> następującą część (procentową) zamówienia:</b>	[.....]
11) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b> Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  <input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
12) W odniesieniu do <b>zamówień publicznych na dostawy:</b> Czy wykonawca może przedstawić wymagane <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez urzędowe <b>instytuty</b> lub agencje <b>kontroli jakości</b> o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [...]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

D: SYSTEMY ZAPEWNIANIA JAKOŚCI I NORMY ZARZĄDZANIA ŚRODOWISKOWEGO

<b>Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.</b>	
<b>Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego</b>	<b>Odpowiedź:</b>
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych <b>norm zapewniania jakości</b> , w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]
Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić <b>zaświadczenia</b> sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> ? <b>Jeżeli nie</b> , proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące <b>systemów lub norm zarządzania środowiskowego</b> mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie  [.....] [.....]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]

<sup>43</sup> Należy zauważyć, że jeżeli wykonawca **postanowił** zlecić podwykonawcom realizację części zamówienia **oraz** polega na zdolności podwykonawców na potrzeby realizacji tej części, to należy wypełnić odrębny jednolity europejski dokument zamówienia dla tych podwykonawców (zob. powyżej, część II sekcja C).

formie elektronicznej, proszę wskazać:	
--	--

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu. Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:

Wykonawca oświadcza, że:

Ograniczanie liczby kandydatów	Odpowiedź:
<p>W następujący sposób <b>spełnia</b> obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów:</p> <p>W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty:</p> <p>Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej<sup>44</sup>, proszę wskazać dla <b>każdego</b> z nich:</p>	<p>[...]</p> <p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie<sup>45</sup></p> <p>(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [.....][.....][.....]<sup>46</sup></p>

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:

a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim<sup>47</sup>, lub

b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r.<sup>48</sup>, instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację.

Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby [wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A] uzyskać(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w [wskazać część/sekcję/punkt(-y)], których to dotyczy] niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrótowy opis, adres publikacyjny w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz – jeżeli jest to wymagane lub konieczne – podpis(-y): [.....]

<sup>44</sup> Proszę jasno wskazać, do której z pozycji odnosi się odpowiedź.

<sup>45</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>46</sup> Proszę powtórzyć tyle razy, ile jest to konieczne.

<sup>47</sup> Pod warunkiem że wykonawca przekazał niezbędne informacje (adres internetowy, dane wydającego urząd lub organu, dokładne dane referencyjne dokumentacji) umożliwiające instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu tę czynność. W razie potrzeby musi temu towarzyszyć odpowiednia zgoda na uzyskanie takiego dostępu.

<sup>48</sup> W zależności od wdrożenia w danym kraju artykułu 59 ust. 5 akapit drugi dyrektywy 2014/24/UE.

UMOWA - PROJEKT

Zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 – 24**

NIP: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

1. Dyrektor – dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela  
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....

z siedzibą: .....

NIP : ..... REGON : .....

który reprezentuje:

1 .....

2 .....

zwanym w treści umowy „ Wykonawcą”.

W wyniku przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, z późn. zm) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

**§ 1****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ..... określonych ilościowo i asortymentowo w załączniku nr 1 do umowy.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
3. Umowa zawarta na czas określony **od .....2018r do .....2020r**
4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Strony ustalają, iż dostawa następować będzie na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Zamawiającego drogą listową bądź faksową, szczegółowo określających ilości towaru.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania Zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępianiem od umowy nawet w części. Z tego tytułu Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie.

**§ 2****Warunki dostawy**

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107, poz.679) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
2. Wykonawca zobowiązuje się realizować zamówienia objęte niniejszą umową w cenach i na warunkach określonych w niniejszej umowie.
3. Przedmiot umowy powinien być przez Wykonawcę opakowany w sposób zapobiegający jego przypadkowemu uszkodzeniu i oznakowany w sposób nie budzący wątpliwości co do tożsamości przedmiotu dostawy.
4. Termin ważności przedmiotu umowy / przydatności do użycia/ nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy.
5. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
6. Wykonawca zobowiązuje się - pod rygorem zapłaty kar umownych, o których mowa w §4 pkt.1:
  - a) realizować zamówienia terminowo
  - b) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 3 dni roboczych od chwili zawiadomienia przez Zamawiającego na swój koszt. Jeżeli Wykonawca nie zamieni towaru na wolny od wad we wskazanym wyżej terminie, Zamawiający może wykonać swoje uprawnienia zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego;
  - c) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 pkt 1 wynosi netto ..... zł plus należny podatek VAT 8% . Razem: .....zł brutto ( słownie.....), w tym:
  - a) Pakiet Nr ... - .....
  - b) Pakiet Nr ... - .....
2. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy określa oferta Wykonawcy.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego za dostarczoną partię przedmiotu umowy nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze VAT, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Wykonawcy, w terminie do 60 dni od daty dostawy zamówionej partii przedmiotu umowy i otrzymania oryginału faktury.
4. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 4**

**Kary umowne i odsetki**

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, powstania opóźnienia w realizacji zamówienia lub braku wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminach określonych w § 1 pkt 4 i § 2 pkt 6b niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości netto nie dostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% wartości netto przedmiotu umowy określonego w § 3 pkt. 1.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
4. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych Zamawiający w celu utrzymania ciągłości działalności zastrzega sobie prawo zakupu zamówionych produktów u innego sprzedawcy z żądaniem zapłaty różnicy w cenie jeśli nastąpiła, zachowując prawo do roszczenia o naprawienia szkody wynikającej z opóźnienia.
5. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

**§ 5**

**Odstąpienie od umowy**

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 daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 4 pkt. 2 niniejszej umowy w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy, w szczególności: trzykrotnego niedostarczenia przedmiotu umowy przez Wykonawcę w terminie podanym w § 1 pkt. 4 niniejszej umowy bądź trzykrotnego niewykonania bądź nieterminowego wykonania obowiązków określonych w § 2 pkt. 6b.

**§ 6**

**Postanowienia końcowe**

1. Jakakolwiek czynność prawna Wykonawcy, mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach, z uwzględnieniem postanowień art.54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej, pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w przypadku:
  - a) zmiany numeru katalogowego produktu i sposobu konfekcjonowania, w sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez producenta zmodyfikowany (udoskonalony produkt ) co nie może skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego;
  - b) Urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług,
  - c) Zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - d) Zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jeżeli zmiany określone powyżej lit. b – d będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

### **ZP-18-027UN - rękawice medyczne**

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości umowy w sytuacji wystąpienia zmian w zakresie wartości lub w zakresie umowy Zamawiającego z NFZ.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany umowy zgodnie z art.144 ust.1 pkt.3, polegającej na zwiększeniu zamawianej ilości przedmiotu zamówienia.
5. Zmiana określona w pkt.4 nie może przekroczyć 50% wartości umowy i wymaga formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności
6. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, jak również wszelkie zawiadomienia, zapytania lub informacje odnoszące się lub wynikające z wykonania przedmiotu umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
8. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
9. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
10. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
11. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
12. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz asortymentowo-cenowy Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY