

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
O WARTOŚCI SZACUNKOWEJ PONIŻEJ 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 LEKÓW 20”

Oznaczenie sprawy (numer referencyjny): ZP-18-080BN

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

e-mail: duo@spskm.katowice.pl

Kody klasyfikacji CPV : 33600000-6 produkty farmaceutyczne

Treść SIWZ z załącznikami zatwierdzam

29.06.2018r.

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

I) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są produkty farmaceutyczne dedykowane do programów lekowych.
2. Opis przedmiotu zamówienia określają: **Pakiety od Nr 1 do nr 25 – Załączniki od nr 1 do nr 25 do SIWZ,**

II) USTALENIA OGÓLNE DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie wyszczególnionych powyżej zadań (pakietów) od 1 do 25 – poszczególnych części zamówienia. Każdemu z wykonawców przysługuje możliwość złożenia oferty na dowolną ilość wybranych przez siebie zadań (pakietów).
2. Oferta na wybrane i oferowane przez wykonawcę zadania (pakiety) musi posiadać pełny asortyment.
3. **Brak jakiegokolwiek pozycji w oferowanej części lub oferowanie asortymentu, który nie spełnia wymaganych parametrów (np. niezgodność substancji czynnej, postaci, dawki) lub brak informacji określonych w poszczególnych kolumnach formularzy cenowych będzie skutkowało odrzuceniem oferty.**
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
6. Wszystkie dostarczane leki muszą posiadać aktualny termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, liczony od daty dostawy.

III) USTALENIA ORGANIZACYJNE ZWIĄZANE Z WYKONANIEM ZAMÓWIENIA.

1. Realizacja przedmiotu zamówienia będzie następowała częściowo na podstawie pisemnych zamówień zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu i w terminach określonych w projekcie umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przedmiotu zamówienia własnym transportem, na własny koszt i na własne ryzyko do Apteki Szpitalnej.
3. Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w terminie 60 dni licząc od dnia dostarczenia faktury.
4. Zamawiający zastrzega, że dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze.
5. Wszelkie koszty związane z dostawami ponosi wykonawca.
6. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2001r Nr 126, poz.1381 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

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:
 - 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.**
 - 2.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,
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.

4. Określenie warunków udziału w postępowaniu.

4.1 Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, o którym mowa w pkt 2.1. lit. a) SIWZ, jeżeli wykaże, że posiada koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.

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

1. W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, zamawiający żąda od wykonawcy:
 - a) **Koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej**
2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:
 - 1) **oświadczenia wykonawcy** w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wstępnie potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. **Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 27 do SIWZ.**
 - 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.
 - 3) 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 28 do SIWZ.**
3. **Oświadczenia i dokumenty potwierdzające, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego.**
 - 1) W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zgodnie z art.26 ust.2f zamawiający żąda **dołączenia do oferty** w celu szybszego rozstrzygnięcia procedury:
 - a) Aktualnej Karty Charakterystyki oferowanego produktu leczniczego – dopuszcza się dostarczenie KCPL na płycie CD
 - b) W przypadku oferowania **amputek** Zamawiający żąda **oświadczenia wykonawcy**, że siła łamiąca oferowanych amputek jest zgodna z wymaganiami normy PN-EN ISO 9187-1:1 2011 lub PN-EN ISO 9187-2 2011 w zakresie siły łamiącej.

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 29 do SIWZ.**

ZP-18-080BN - LEKI 20

6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy.
7. Jeżeli wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, wraz z ofertą składa się pełnomocnictwo.
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 LEKÓW 20”.
Oznaczenie sprawy: ZP-18-080BN
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 LEKÓW 20”. **Oznaczenie sprawy: ZP-18-080BN**
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 LEKÓW 20”. **Oznaczenie sprawy: ZP-18-080BN**
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).

ZP-18-080BN - LEKI 20

- 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.
 - e-mail: duo@spskm.katowice.pl;
 - numer faxu: 32/ 259-16-71;
- Zamawiający nie dopuszcza porozumiewania się z wykonawcami za pośrednictwem telefonu.

IX) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

- Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w postępowaniu.

X) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 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.
- 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:

- miejsce składania ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
- termin składania ofert: do dnia **16.07.2018r**, do godz. 10:00

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

- miejsce otwarcia ofert: SPSKM – Dział Zamówień Publicznych, pok. Nr 2
- termin otwarcia ofert: w dniu **16.07.2018r** o godz. 10:30

- Oferta złożona w terminie składania ofert będzie podlegać 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.
- Jeżeli w ofercie wykonawca poda cenę napisaną słownie inną niż cenę napisaną cyfrowo, podczas otwarcia ofert zostanie podana cena napisana słownie.
- Zgodnie z art. 86 ust. 5 Pzp niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:
 - kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - cen zawartych w ofertach.
- Zamawiający niezwłocznie zawiadamia wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.
- 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

- Opis sposobu obliczenia ceny: $\text{oferowana ilość} \times \text{cena jednostkowa netto} = \text{wartość netto} + \text{VAT} = \text{wartość brutto}$
- Cenę należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
- Rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w walucie PLN.
- Cena musi być wyrażona w złotych polskich.
- 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

Cena – 100%

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

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 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty faksem lub mailem – na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – **załącznik nr 29** 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 uchyli 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 przenieście umowy na adres wykonawcy.

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

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - a) określenia warunków udziału w postępowaniu;
 - b) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
 - c) odrzucenia oferty odwołującego;
 - d) opisu przedmiotu zamówienia;
 - e) wyboru najkorzystniejszej oferty.
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.

ZP-18-080BN - LEKI 20

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 5 dni od dnia przesłania 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 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp.
6. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
7. 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.
8. 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.
9. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
10. 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.
11. **W sprawach nie uregulowanych w rozdz. XVI w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179 - 198g Pzp.**

Niżej wymienione załączniki do SIWZ stanowią jej treść:

- 1) **Załączniki nr 1 - 25 do SIWZ** - opis przedmiotu zamówienia, załączniki asortymentowo-cenowe
- 2) **Załącznik nr 26 do SIWZ** - formularz oferty,
- 3) **Załącznik nr 27 do SIWZ** - wzór oświadczenia w zakresie wskazanym przez zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i w specyfikacji istotnych warunków zamówienia potwierdzającego, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu
- 4) **Załącznik nr 28 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,
- 5) **Załącznik nr 29 do SIWZ** - wzór umowy,

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 1

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Asparaginasum	pr do inj doż.dom	10.000 j.m.	50						

Zamawiający wymaga:

- aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w części C (leki stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym) w dniu otwarcia ofert
- aby cena brutto leku nie przekraczała najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej w części C listy leków refundowanych w dniu otwarcia ofert.
- oświadczenia producenta leku o zawartości substancji suchych w fiołce
- oświadczenia producenta o ważności fiołki z lekiem po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

.....
Podpis osoby/osób uprawnionej/
do reprezentowania wykonawcy

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 2

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Tetracosactidum	r-r do iniekcji	0,25mg/ml	280						

Zamawiający wymaga:

- Dokumentu poświadczającego dopuszczenie do obrotu leku w kraju z którego lek jest sprowadzany
- Informacji o leku (np.: ulotka. Charakterystyka Produktu Leczniczego lub informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 3

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Corticotrelin	inj	0,1 mg	20						

Zamawiający wymaga:

- Dokumentu poświadczającego dopuszczenie do obrotu leku w kraju z którego lek jest sprowadzany
- Informacji o leku (np.: ulotka. Charakterystyka Produktu Leczniczego lub informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 4

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Verapamilum	ionj	5mg/2ml	150						

Zamawiający wymaga:

- Dokumentu poświadczającego dopuszczenie do obrotu leku w kraju z którego lek jest sprowadzany
- Informacji o leku (np.: ulotka. Charakterystyka Produktu Leczniczego lub informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 5

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Dapsonum	tabl	100mg	1000						

Zamawiający wymaga:

- c) Dokumentu poświadczającego dopuszczenie do obrotu leku w kraju z którego lek jest sprowadzany
- d) Informacji o leku (np.: ulotka. Charakterystyka Produktu Leczniczego lub informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 6

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Protirelinum	inj	0,2mg/ml	10						

Zamawiający wymaga:

- c) Dokumentu poświadczającego dopuszczenie do obrotu leku w kraju z którego lek jest sprowadzany
- d) Informacji o leku (np.: ulotka. Charakterystyka Produktu Leczniczego lub informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 7

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Składnik 1 – roztwór białek klejących: fibrinogen ludzki (91mg/ml) I aprotynina (3000KIU/ml) oraz składnik 2 – roztwór trombiny: trombina ludzka 500j.m. / ml i chlorek wapnia (40umol/ml)	klej tkankowy	2ml	5						

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 8

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Nadroparinum Calcium	roztw do wstrzyk podsk/doż – amp-strzyk	2850 j.m./0,3ml	7500						

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 9

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent
1	Vecuronium bromide	pr do sporz roztw do wstrz - amp	4mg	200						
2	Vecuronium bromide	pr do sporz roztw do wstrz - amp	10mg	100						
	RAZEM									

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 10

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Allantoinum, Acid.bor., Zinci oxydum	Puder lecz. 100g	/	10						

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

ZP-18-080BN - LEKI 20

Załącznik Nr 11 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 11

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Zamawiana ilość szt	Cena netto za zestaw	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Aqua,Cocos Nificra Oil, Propylene Glycol, Cetearyl Alcohol, Paraffinum liquidum, Glycerin, Isohexadecane, PEG-20 Stearate, Polysorbate 60, Squalane, Phenoxyethanol, Stearic Acid, Disodium EDTA, Sodium Hydroxide, Lecithin, Tocopherol, Ascorbyl Palmitate, Hydrogenated Palm Glycerides Citrate.	Krem 75ml	10					

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

Załącznik Nr 12 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 12

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Semen Lini	Opak 200g – nasiona mielone	100					

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

ZP-18-080BN - LEKI 20

Załącznik Nr 13 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 13

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Semen Lini	Opak 250g	180					

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

Załącznik Nr 14 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 14

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Folium Salviae	Saszetki minimum 1,5 g	27600					

.....
Podpis osoby uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr 15 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 15

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Nawilżający żel do oczu zawierający Carbomer 980	Żel 10g	2mg/g	400					

.....
Podpis osoby uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

ZP-18-080BN - LEKI 20

Załącznik Nr 16 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 16

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Acidum clodronicum	Kaps twarde	0,4g	300						

.....
Podpis osoby uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr 17 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 17

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Natrii cromoglicas	Krople do oczu 10ml	0,02g/1ml	5						

.....
Podpis osoby uprawnionej/ uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

Załącznik Nr 18 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 18

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Medroxyprogesteronum	Zaw do wstrz - fiolka	150mg	5						

.....
Podpis osoby uprawnionej/ uprawnionych

ZP-18-080BN - LEKI 20

Załącznik Nr 19 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 19

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	DAWKA	Zamawiana ilość opak	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Quinagolidum	opak zawierające 3 tabl po 0,025mg i 3 tabl po 0,05mg	0,025mg; 0,05mg	5					

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

Załącznik Nr 20 do SIWZ

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY PAKIET Nr 20

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Pentamidine isetionate	fiol	300mg	50						

Zamawiający wymaga:

- Dokumentu poświadczającego dopuszczenie oferowanego leku do obrotu w kraju z którego lek jest sprowadzany
- Informacji o leku (np.: ulotka, Charakterystyka Produktu Leczniczego bądź informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 21

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent
1	Dimethyl sulfoxide	Płyn – fiolka 50ml	Płyn 50%	5						

Zamawiający wymaga:

- Dokumentu poświadczającego dopuszczenie oferowanego leku do obrotu w kraju z którego lek jest sprowadzany
- Informacji o leku (np.: ulotka, Charakterystyka Produktu Leczniczego bądź informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 22

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Kalii ioddidum, Natrii ioddidum	Krople do oczu 10ml	(3mg+3mg)/ml	5						

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 23

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Hepatitis B immune globulin (human)	Inj - fl	5000j.m.	12						

Zamawiający wymaga:

- Dokumentu poświadczającego dopuszczenie oferowanego leku do obrotu w kraju z którego lek jest sprowadzany
- Informacji o leku (np.: ulotka, Charakterystyka Produktu Leczniczego bądź informacja medyczna) w języku polskim lub angielskim

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 25

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość sztuk	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Cyclophosphamidum	proszek do sporządzenia do wstrzykiwań	fiolka a 200mg	1500						

Zamawiający wymaga:

- aby oferowany lek znajdował się na liście leków refundowanych w części C (leki stosowane w ramach chemioterapii w całym zakresie zarejestrowanych wskazań i przeznaczeń oraz we wskazaniu określonym stanem klinicznym) w dniu otwarcia ofert
- aby cena brutto leku nie przekraczała najniższej wysokości limitu finansowania przedstawionej na liście leków refundowanych w dniu otwarcia ofert.
- oświadczenia producenta leku o zawartości substancji suchych w fiolce
- oświadczenia producenta o ważności fiolki z lekiem po otwarciu i rozcieńczeniu leku w płynie infuzyjnym jeśli obie czynności wykonano w zwalidowanych warunkach jałowych

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

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY - PAKIET Nr 26

L.p.	Nazwa międzynarodowa	Postać	Dawka	Zamawiana ilość op	Oferowana ilość	Cena jednostk. netto	VAT%	Wartość netto	Wartość brutto	Nazwa handlowa i wielkość oferowanego opakowania dawka, postać, producent, kod EAN
1	Ibrutinibum	kaps twarde x 90szt	140mg	96						
2	Ibrutinibum	kaps twarde x 120szt	140mg	24						
	RAZEM									

Zamawiający wymaga aby oferowane leki pochodziły z opcji Imbruvica NPP udostępnionej przez firmę Janssen w ramach programu wczesnego dostępu do leku (NPP)

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

Miejscowość dnia

.....
Pieczeńć firmowa wykonawcy

**OFERTA
DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO
IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO 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 :

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

PAKIET Nr*

Cena ofertowa z podatkiem VATzł 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 30 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 29 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 Mielęckiego
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. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **DOSTAWA LEKÓW 20**,
prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Dostawa leków 20** prowadzonego przez SPSKM
w Katowicach

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

ZP-18-080BN - LEKI 20

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....
.....
.....

_____ (miejsowość), dnia _____ r.

(podpis)

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 LEKÓW 20**, prowadzonego przez SPSKM w Katowicach, oświadczam, co następuje:

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest „DOSTAWA LEKÓW 20”, 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

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 (tekst jednolity Dz. U. z dnia 25 czerwca 2010r. Nr 113 poz. 759) przetargu nieograniczonego została zawarta umowa o następującej treści.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa określonego ilościowo i asortymentowo w załączniku 1 do umowy.
2. Oferta Wykonawcy jest zgodna ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
3. Umowa zawarta na czas określony **od2018r do2020r**
4. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w ilościach wskazanych w zamówieniu w terminie 2 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. Dostawy mogą odbywać się w godzinach pracy zamawiającego tj. od godz. 8.00 do godz. 13.00. w dni robocze
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 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2001r Nr 126, poz.1381 z póź. zm.) 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 leku.
4. Termin ważności produktu leczniczego nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. Dostawy z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczony tylko w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego
5. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad.
6. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw.
7. Wykonawca ponosi koszty transportu i ubezpieczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) wymienić wadliwy towar na wolny od wad w terminie 48 godzin 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;
 - b) dostarczyć oryginał faktury wraz z dostawą przedmiotu umowy.

§ 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:
 - c) Pakiet Nr -zł
 - d) Pakiet Nr -zł
 - e) Pakiet Nr -zł
 - f) Pakiet Nr -zł
 - g) Pakiet Nr -zł
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 brak wymiany wadliwego towaru na wolny od wad w terminie określonym w § 2 pkt 8a niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 5% wartości brutto nie dostarczonego przedmiotu umowy – za każdy dzień opóźnienia. Kary umowne potrącane będą z bieżących należności Wykonawcy
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 10% wartości brutto części/pakietu, którego dotyczy odstąpienie.
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 naprawienie szkody wynikającej z opóźnienia.
5. W przypadku opóźnienia 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, w szczególności zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu z NFZ bądź MZ lub braku kontraktu z NFZ bądź MZ, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 60 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 postanowienia o karze umownej nie mają zastosowania.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia i naliczyć karę umowną określoną w § 5 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.8a .

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Jakkolwiek 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 ceny wprowadzonej obwieszczeniem lub innym aktem prawnym odpowiedniego Ministra, przy czym taka zmiana ceny może dotyczyć tylko obniżenia ceny leku.
 - c) Urzędowej zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - d) 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,

ZP-18-080BN - LEKI 20

- e) Zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne jeżeli zmiany określone powyżej lit. c – e 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.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w przypadku gdy na podstawie stosownego aktu urzędowego (ustawy, rozporządzenia, zarządzenia, obwieszczenia) obniżony zostanie limit finansowania przedmiotu umowy (refundacji przez NFZ). W tym przypadku strony zobowiązane są do zawarcia stosownego aneksu do umowy w terminie 14 dni od obniżenia limity finansowania przedmiotu umowy. W przypadku odmowy Wykonawcy do zawarcia takiego aneksu na wezwanie Zamawiającego, Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym. Aneks obowiązywał będzie od dnia obniżenia limitu finansowania.
 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości umowy w sytuacji wystąpienia zmian w zakresie wartości lub zakresie umowy Zamawiającego z NFZ.
 5. 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.
 6. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, kierując swoje roszczenia do Zamawiającego.
 7. Zamawiający zobowiązany jest do ustosunkowania się do roszczeń Wykonawcy w terminie 14 dni od chwili zgłoszenia roszczeń.
 8. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy Prawa zamówień publicznych nie stanowią inaczej.
 9. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Katowicach.
 10. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy i trzech dla Zamawiającego.
 11. Integralną część niniejszej umowy stanowi Formularz asortymentowo-cenowy Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY