

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

Nr rej. 52/Z/19 Zabrze, dn. 10.10.2019 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

###### Postępowanie o udzielenia zamówienia na

„Dostawę produktów medycznych”

w ramach

**Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych”**

**Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte   
o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.**

Spis treści :

Rozdział 1 Zamawiający

Rozdział 2 Opis przedmiotu Zamówienia

Rozdział 3 Opis sposobu przygotowania oferty

Rozdział 4 Opis sposobu obliczania ceny oferty

Rozdział 5 Wymagania Zamawiającego

Rozdział 6 Dokumenty wymagane od Wykonawców

Rozdział 7 Kryteria oceny

Rozdział 8 Termin realizacji zamówienia

Rozdział 9 Składanie ofert

Rozdział 10 Sposób porozumiewania się

Rozdział 11 Termin związania ofertą

Rozdział 12 Otwarcie, ocena ofert, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania

Rozdział 13 Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami

Rozdział 14 Zagadnienia dotyczące umowy

## Załączniki (1 –4)

załącznik nr 1 formularz oferty

załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy

załącznik nr 3 istotne postanowienia umowy

załącznik nr 4 (załączniki nr 4.1.-4.4.) formularz cenowy/opis przedmiotu zamówienia/wymagania

# ZAMAWIAJĄCY

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze

Tel. 032/ 7050305

Strona internetowa : [www.kmptm.pl](http://www.kmptm.pl)

Adres e-mail do kontaktów z Zamawiającym: [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem niniejszego postępowania jest dostawa produktów medycznych zgodnie z załącznikami nr 4.1.-4.4. do siwz, w szczególności:

Zadanie nr 1: zestaw angiograficzny

Zadanie nr 2: ubranie operacyjne, fartuch chirurgiczny

Zadanie nr 3: czepek chirurgiczny, maska medyczna

Zadanie nr 4: higieniczny podkład ochronny

1. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: budynek Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Spółka z o. o. w Zabrzu ul. M. C. Skłodowskiej 10c.
2. KODY CPV:

33190000-8 różne urządzenia i produkty medyczne

33199000-1 odzież medyczna

33198000-4 szpitalne wyroby papierowe

1. W celu prawidłowego przygotowania oferty oraz kalkulacji ceny oferty Zamawiający zaleca przeprowadzenie wizji lokalnej w siedzibie.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, tj. na poszczególne Zadania.
3. Wykluczamy możliwość składania ofert wariantowych.
4. Wykonawcy mogą składać ofertę wspólnie.
5. Zamawiający dopuszcza realizację zadania przez podwykonawców w zakresie transportu przedmiotu zamówienia.
6. Wykonawca wskaże w ofercie zakres prac wykonywanych przez podwykonawców.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
8. Zamówienie jest współfinansowane ze środków Projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” dofinasowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.
9. Zamawiający może unieważnić postępowanie, jeżeli środki pochodzące z ww. Programu które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

# III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Aby oferta mogła brać udział w ocenie powinna spełniać wymogi niniejszej specyfikacji.
2. Oferta składana przez Wykonawcę winna być sporządzona w języku polskim.
3. Ofertę stanowią załączniki: nr 1, nr 2, nr 4.1-.4.4. oraz inne wymagane SIWZ dokumenty i oświadczenia woli podpisane przez Wykonawcę.
4. Wykonawca winien spełniać wszystkie warunki wymagane w punkcie V.
5. Oferta winna być podpisana przez osobę upełnomocnioną do reprezentowania Wykonawcy, co musi wynikać z załączonych do oferty dokumentów.
6. Wszystkie kartki Oferty winny być połączone w sposób trwały uniemożliwiający ich wysunięcie się, ponumerowane a każda kartka podpisana /zgodnie z pkt 5/.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w ofercie winny być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę /zgodnie z pkt 5/.
8. Zamawiający poprawia oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek. Przez oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający rozumie wadliwy wynik działania arytmetycznego przy założeniu, że właściwie podana jest liczba jednostek miar i cena jednostkowa netto.
9. Jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą lub podano różne ceny w różnych częściach oferty, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonanemu obliczeniu ceny.
10. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie.
11. Zamawiający poprawia w ofercie inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
13. Ofertę należy umieścić w kopercie zamkniętej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści.
14. Kopertę należy zaadresować na:

Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.

ul. M. C. Skłodowskiej 10c

41-800 Zabrze

oraz oznaczona napisem:

Oferta do postępowania o udzielenia zamówienia na

„Dostawę produktów medycznych (52/Z/19)”

w ramach

Konkursu pn. „Kształcenie podyplomowe lekarzy – rozwój kształcenia praktycznego z wykorzystaniem technik symulacji medycznej nr POWER.05.04.00-IP.05-00-006/18 Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacje kadr medycznych

Projekt pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte   
o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych.

1. Koperta musi być również opisana nazwą i adresem Wykonawcy.
2. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:
3. jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia (z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11);
4. wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w pkt. 11.
5. zawiera błędy w obliczeniu ceny z zastrzeżeniem pkt.8;
6. Wykonawca nie złożył wyjaśnień lub/oraz nie uzupełnił braków oferty we wskazanym terminie;
7. Ofertę złożył Wykonawca w stosunku do którego otwarto likwidację albo dokonano wykreślenia Wykonawcy z właściwego rejestru;
8. Została złożona przez Wykonawcę:
9. będącego podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym[[1]](#footnote-1)
10. będącego podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym[[2]](#footnote-2)
11. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona wykonawcy.
12. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA (wg art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji). W tym celu winien:

* nazwy dokumentów w ofercie stanowiące informacje zastrzeżoną powinny być w wykazie załączników wyróżnione graficznie,
* dokumenty stanowiące informacje zastrzeżone winny być spięte i włożone w oddzielną nieprzeźroczystą okładkę, wewnątrz okładki winien być spis zawartości podpisany przez wykonawcę
* zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

**IV . OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY.**

* 1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną obejmującą wszystkie przewidywane koszty realizacji Przedmiotu zamówienia.
  2. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
  3. Stawki i ceny wymienione przez Wykonawcę w Ofercie nie będą podlegać korektom w trakcie wykonywania kontraktu, z wyjątkiem przypadków wymienionych w istotnych postanowieniach umowy.
  4. Przy wyliczeniu ceny przyjmuje się zasadę, że wartość brutto tworzy cena netto powiększona o podatek VAT.

## V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożyli oświadczenie zgodnie z wzorem z załącznika nr 2 tj. potwierdzające, że:
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej im realizację zamówienia.
5. Oferta złożona przez Wykonawcę, nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5)-16.6).
6. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie polegała na ocenie czy załączony dokument potwierdza spełnianie warunku udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia czy nie spełnia.
7. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie warunki określone w pkt. 1. 1)-3) Wykonawcy muszą spełnić wspólnie.

# VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

* + - 1. Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:

1. Wypełniony, podpisany przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania wykonawcy Formularz ofertystanowiący załącznik nr 1,
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. Oświadczenie/a wykonawcy (załącznik nr 2);
4. Wypełniony, podpisany przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy Formularz cenowy stanowiący odpowiednio Załącznik nr 4.1.-4.4.;
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawcy do przedstawienia folderów/ulotek/katalogów oferowanego przedmiotu zamówienia w terminie 3 dni od przesłania wezwania. Nie dostarczenie folderów/ulotek/katalogów wymaganych przez Zamawiającego skutkować będzie odrzuceniem oferty.
   * + 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, solidarnie odpowiadając za realizację zamówienia. Wówczas Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego i załączają stosowne pełnomocnictwo do oferty.
       2. Zamawiający zwraca się do Wykonawcy o wyjaśnienie niejasności złożonej oferty lub/oraz uzupełnienie braków oferty w określonym przez siebie terminie. Wyjaśnienia i uzupełnienia oferty nie mogą prowadzić do zmiany ceny oferty, z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 8-11. Uzupełnione dokumenty muszą potwierdzać warunki postawione w siwz na dzień składania ofert.
       3. W przypadku gdy Wykonawca dołączy jako załącznik do oferty kopię dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Poświadczenie przez Wykonawcę powinno być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej, datą i napisem „za zgodność z oryginałem”. W przypadku nieczytelnej kserokopii, zamawiający wezwie Wykonawcę do okazania oryginału dokumentu dla porównania go z przedstawioną nieczytelną kopią.
       4. W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólnie każdy z Wykonawców musi złożyć oddzielnie dokumenty określone w pkt. 1.2) – 1.3).

### VII. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze i ocenie złożonych Ofert Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Zadanie nr 1: cena 100%

Zadanie nr 2: cena 100%

Zadanie nr 3: cena 100%

Zadanie nr 4: cena 100%

cena najniższa spośród ofert

---------------------------------------- x 100%

cena badanej oferty

**Kryterium ceny** będzie rozpatrywane na podstawie ceny podanej przez oferenta w Formularzu oferty

# VIII . TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: 24 miesiące od zawarcia umowy.

Zadanie nr 2: 24 miesiące od zawarcia umowy.

Zadanie nr 3: 24 miesiące od zawarcia umowy.

Zadanie nr 4: 24 miesiące od zawarcia umowy.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Śląskiego Parku Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o., ul. M. C. Skłodowskiej 10c, 41-800 Zabrze.
2. Termin składania ofert upływa dnia  **18.10.2019 r. o godz. 13.00.**
3. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcom.
4. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia Oferty decyduje termin dostarczenia Oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania Oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Wykonawca może dokonać modyfikacji lub wycofać złożoną Ofertę, jeśli pisemne powiadomienie o tej modyfikacji lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania Ofert
7. Powiadomienie o modyfikacji lub wycofaniu Oferty przez Wykonawcę winno być sporządzone na piśmie i oznaczone odpowiednio: „Modyfikacja” lub „Wycofanie”.
8. Żadna Oferta nie może być modyfikowana lub wycofana po upływie terminu składania Ofert z zastrzeżeniem Rozdziału III pkt 11 siwz.

## X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ

1. Wykonawca może zwracać się pisemnie lub elektronicznie ([biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)) z zapytaniem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie.
3. Jeżeli udzielone wyjaśnienia doprowadzą do zmiany specyfikacji, to zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
4. Zamawiający może również samodzielnie dokonać zmiany specyfikacji z jednoczesnym przedłużeniem terminu składania ofert o czas niezbędny na wprowadzenie zmian w dokumentacji postępowania, podając datę wprowadzenia oraz zakres dokonanych zmian.
5. Zamawiający przewiduje porozumiewanie się z wykonawcami w formie: faksem, mailem, pisemnie.

# XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy z wnioskiem o przedłużenie okresu związania oferty o czas nie dłuższy niż 60 dni.
4. Wykonawca może samodzielnie przedłużyć okres związania oferty.

# XII. OTWARCIE, OCENA OFERT, WYBÓR OFERTY NAJKORZYTNIEJSZEJ, UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

# 

# Otwarcie ofert nastąpi dnia 18.10.2019 r. o godz. 14.00 w siedzibie Zamawiającego, w Zabrzu przy ul. M. C. Skłodowskiej 10c.

# Otwarcie ofert jest jawne.

# Podczas otwarcia ofert podawana jest do wiadomości kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia oraz nazwy i adresy Wykonawców wraz z cenami ofert.

# W przypadku, gdy Wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert Zamawiający prześle, na pisemny wniosek, informację zawierającą nazwy i adresy wykonawców, których oferty zostały otwarte oraz ceny tych ofert.

# Ocena, porównanie i wybór najkorzystniejszej Oferty ostatecznej będzie przeprowadzone przez Komisję powołaną przez Zamawiającego (w postępowaniach w których jest powołana).

# Wybór oferty najkorzystniejszej/unieważnienie postępowania podlega zatwierdzeniu przez Zarząd.

1. Jeżeli cena najkorzystniejszej oferty jest wyższa niż kwota, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia Zamawiający może unieważnić postępowanie.
2. Jeżeli w postępowaniu nie została złożona żadna oferta lub wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu Zamawiający unieważnia postępowanie.
3. Informację:

* o wyborze najkorzystniejszej oferty/unieważnieniu postępowania,
* wykonawcach których oferty zostały odrzucone

zamawiający wyśle niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty do uczestników postępowania.

1. Ogłoszenie o wyniku zostanie również umieszczone w miejscu publicznie dostępnym w siedzibie Zamawiającego i na jego stronie internetowej oraz na Bazie konkurenyjności.

# XIII. OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest :

Małgorzata Pietrzak: [m.pietrzak@kmptm.pl](mailto:m.pietrzak@kmptm.pl); [biuro@kmptm.pl](mailto:biuro@kmptm.pl)

**XIV. ZAGADNIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

1. Istotne postanowienia jakie zawiera umowa i przewidywane możliwości oraz warunki dokonania w niej zmian zawiera załącznik nr 3.
2. Wykonawca jest zobowiązany stawić się w siedzibie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych (pn-pt w godzinach od 8.00 do 16.00) od dnia zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej celem podpisania umowy.
3. W przypadku, gdy wybrany Wykonawca nie stawi się zgodnie z pkt 2 Zamawiający ma prawo zawrzeć umowę z Wykonawcą, którego oferta znajduje się na następnym miejscu wg kryteriów oceny ofert.
4. Jeżeli oferta Wykonawców, składających ofertę wspólnie, zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożą oni na żądanie Zamawiającego umowę regulującą współpracę tych Wykonawców, zawierającą w swojej treści co najmniej następujące postanowienia:

* zawiązania porozumienia co najmniej na czas nie krótszy niż czas trwania umowy w sprawie zamówienia publicznego,
* wskazanie Pełnomocnika, jako podmiot dokonujący rozliczeń,
* zapis o wspólnej i solidarnej odpowiedzialności w zakresie realizowanego zamówienia,
* zakaz zmiany Partnerów (Wykonawców) wspólnie realizujących dane zamówienie publiczne w trakcie obowiązywania umowy w sprawie zamówienia publicznego.

W sprawach nie unormowanych niniejszą dokumentacją ma zastosowanie:

* kodeks cywilny
* Regulamin udzielania zamówień Zamawiającego dostępny na stronie http://www.kmptm.pl

Zatwierdzam

**Adam Konka**

**Prezes Zarządu**

**Śląski Park Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.**

Załącznik nr 1

(pieczęć Wykonawcy) data ..................................

# FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na ogłoszenie o postępowaniu o udzielenia zamówienia na „Dostawę produktów medycznych (52/Z/19)” w ramach projektu pt.: „Kursy umiejętności dla lekarzy i lekarzy rezydentów oparte o Evidence Based Medicine” jest dofinasowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój Działania 5.4 Kompetencje zawodowe i kwalifikacyjne kadr medycznych oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

**Zadanie nr 1**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ………**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 2**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ………**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 3**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ………**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Zadanie nr 4**

**cena brutto ………….…….. złotych, stawka VAT ………**

**Słownie cena brutto:………………………………………………………....**

**Termin płatności – do 45 dni** licząc od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie wymagania zawarte w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń oraz, że otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty – deklarujemy gotowość podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiących załącznik nr 3 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
5. Oświadczam, że dysponuję dokumentami dopuszczającymi oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie kraju i zobowiązuję się do ich dostarczenia na każde wezwanie Zamawiającego, w terminie przez niego wskazanym.
6. Podwykonawcom zlecę nw. zadania:

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

1. Oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za działania podwykonawców.
2. Nasz adres e-mail do odbierania korespondencji: ...................................
3. Nasz nr faksu ……………………………………
4. Termin realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1: 24 miesiące od zawarcia umowy.

Zadanie nr 2: 24 miesiące od zawarcia umowy.

Zadanie nr 3: 24 miesiące od zawarcia umowy.

Zadanie nr 4: 24 miesiące od zawarcia umowy.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ..................................................
2. ..................................................
3. ..................................................
4. ..................................................

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

*(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)*

Załącznik nr 2

……………………………

(pieczęć adresowa Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

I. Składając ofertę oświadczam, że:

1. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne dla realizacji zamówienia.
2. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
3. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej mi realizację zamówienia.
4. Oferta złożona przez Wykonawcę, którego reprezentuję nie podlega odrzuceniu na podstawie zapisów Rozdziału III pkt. 16.5).
5. Nie jestem podmiotem powiązanym kapitałowo z Zamawiającym\*
6. Nie jestem podmiotem powiązanym osobowo z Zamawiającym\*\*

..................................., dn. ........................ ...........................................................

(podpis upełnomocnionego przedstawiciela)

\*/\*\* Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.



Załącznik nr 3

**(istotne postanowienia umowy)**

**UMOWA NR …………./PO/19**

zawarta w dniu ................................w Zabrzu pomiędzy:

**Śląskim Parkiem Technologii Medycznych Kardio-Med Silesia Sp. z o. o.** z siedzibą w Zabrzu, ul. M. C. Skłodowskiej 10c, zarejestrowana w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sadowego prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000396540, NIP 648-276-15-15, Regon 242742607 zwaną dalej „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

Adama Konkę – Prezesa Zarządu

a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

o następującej treści:

**§ 1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa produktów medycznych (52/Z/19) zgodnie z załącznikiem nr 4 do siwz, który jest integralną częścią niniejszej umowy i określa ceny jednostkowe za przedmiot zamówienia.

**§ 2.**

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy kwotę ………………….. zł brutto.

Słownie: ………………………………………………………………………………..

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany, w drodze pisemnego aneksu, ceny brutto przedmiotu umowy w przypadku zmiany stawki podatku VAT nieznanej przy podpisywaniu umowy. Cena netto pozostanie bez zmian.
2. Cena przedmiotu umowy obejmuje w szczególności:
3. koszty sprzedaży z uwzględnieniem wymaganych podatków, opłat i należności celnych z cłem w przypadku urządzenia sprowadzonego spoza UE;
4. koszty uzyskania wymaganych przepisami certyfikatów, zezwoleń, licencji, atestów i innych dokumentów niezbędnych do obrotu dostarczanym w ramach umowy przedmiotem zamówienia.
5. koszty dostarczenia przedmiotu zamówienia, w tym w szczególności: koszty zabezpieczenia dla potrzeb transportu oraz koszty rozładunku przedmiotu zamówienia;
6. wszystkie koszty konieczne do poniesienia w celu prawidłowej realizacji zamówienia
7. W przypadku gdy Wykonawcą jest konsorcjum, członkowie konsorcjum są dłużnikami i wierzycielami solidarnymi zobowiązań i praw wynikających z umowy.

**§ 3.**

* 1. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy jest dopuszczony do obrotu i posiada obowiązujące atesty.
  2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy zgodnie z załącznikiem nr 4.1. – 4.4. do siwz, który stanowi załącznik do niniejszej umowy - towary odpowiadające wymogom stawianym w specyfikacji.
  3. Dostawa nastąpi w terminie 7 dni od złożenia zamówienia telefonicznie, mailem lub pisemnie.
  4. Osoba odpowiedzialna za realizację zamówienia:

1) po stronie Zamawiającego: Piotr Bogus;

2) po stronie Wykonawcy: …………………………………..

* 1. Przedmiot umowy dostarczany będzie w opakowaniach, które powinny mieć oznaczenie fabryczne, tzn. nazwę wyrobu, datę ważności, nazwę i adres producenta.
  2. Faktura powinna zawierać dane umożliwiające identyfikację przedmiotu umowy.

**§ 4.**

1. Towar dostarczany będzie w oryginalnych opakowaniach oznakowanych zgodnie z obowiązującymi przepisami, posiadających ulotkę w języku polskim.
2. Realizacja zamówienia nastąpi w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

**§ 5.**

1. Zapłata za przedmiot umowy nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury poleceniem przelewu na konto Wykonawcy w ciągu 45 dni od daty otrzymania faktury.
2. W przypadku, gdy w terminie określonym powyżej, na konto Zamawiającego nie wpłyną środki z Ministerstwa Zdrowia, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty w terminie do 3 dni roboczych od daty wpływu na konto przedmiotowych środków.
3. Datą zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6.**

Wykonawca nie jest uprawniony do przeniesienia praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej pod rygorem nieważności zgody drugiej Strony, ani regulowania zobowiązań w drodze kompensaty.

**§ 7.**

1. Ustala się następujące kary umowne:
   * 1. w wysokości 5,00 zł za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy, a w przypadku gdy zwłoka przekroczy 7 dni począwszy od ósmego dnia kara wynosić będzie 10,00 zł za każdy następny dzień zwłoki;
     2. w wysokości 10% wartości Zadania umowy za odstąpienie od umowy w zakresie danego Zadania z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych;
     3. w wysokości 10% wartości umowy za odstąpienie od umowy z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
2. Strony mają prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
3. Dostarczenie przedmiotu umowy niezgodnego z jakimkolwiek warunkiem umowy Zamawiający może uznać za niewykonanie umowy.
4. Wysokość kar nie może przekroczyć 20% wartości umowy.

**§ 8.**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany postanowień Umowy w sytuacji konieczności wprowadzenia zmiany w zakresie niezbędnym do jej należytego wykonania, w szczególności, gdy nastąpiła:
   1. zmiana w obowiązujących przepisach prawa mająca wpływ na przedmiot i warunki Umowy skutkująca niemożnością należytego wykonania przedmiotu Umowy,
   2. W przypadku gdy z przyczyn niezawinionych przez Wykonawcę nie jest możliwe dostarczenie produktu stanowiącego przedmiot umowy (wg nazwy handlowej) Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego o tym fakcie i wyjaśnić w/w niemożliwość. Zamawiający ma prawo oceny wyjaśnienia Wykonawcy i stosownie do tej oceny może zażądać bądź dostarczenia przedmiotu umowy bądź dostarczenia preparatu posiadającego takie same jak przedmiot umowy parametry techniczne.
   3. możliwość dostarczenia w ramach umowy przedmiotu umowy spełniającego wymagania SIWZ, lecz o parametrach lepszych niż przedmiot umowy zaoferowany pierwotnie (w ofercie do postępowania o udzielenia zamówienia publicznego). Przedmiot umowy będzie dostarczony za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego, po cenie określonej w niniejszej umowie bądź niższej,
   4. konieczności zmiany parametrów zamówionego asortymentu w ilości nieprzekraczającej 10 % wartości przedmiotu Umowy, określonego w § 2 ust. 1. Przedmiot umowy będzie dostarczony po uprzednim pisemnym zamówieniu i zaakceptowaniu przez Zamawiającego ceny zmienionego asortymentu.
   5. zmiana polityki cenowej przez producenta przedmiotu umowy lub Wykonawcę, dopuszcza się możliwość obniżenia ceny przedmiotu umowy.
   6. w przypadku niewykorzystanie przedmiotu umowy w terminie obowiązywania umowy Zamawiający zastrzega możliwość przedłużenia czasu trwania umowy lub ograniczenie zamówienia.
2. Zmiany bądź uzupełnienia niniejszej umowy mogą wystąpić jedynie w formie pisemnej.

**§ 9.**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy jeżeli:
   * 1. zostanie otwarta likwidacja Wykonawcy – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o likwidacji,
     2. Wykonawca zostanie wykreślony z właściwego rejestru – w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o wykreśleniu,
     3. w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w części lub całości w przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.
2. Zamawiający zastrzega możliwość odstąpienia od umowy do końca okresu jej obowiązywania w przypadku wstrzymania dofinansowania projektu przez Ministerstwo Zdrowia lub zaistnienia innych zdarzeń, związanych z realizacją projektu, a niezależnych od Zamawiającego. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.  W przypadku odstąpienia od umowy w toku jej realizacji, strony dokonają wzajemnych rozliczeń zrealizowanych dostaw do dnia odstąpienia od umowy.
3. Wykonawcy nie przysługuje odszkodowanie za odstąpienie Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.
4. W przypadku odstąpienia od umowy Strony zachowują prawo egzekucji kar umownych.
5. W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące dotyczące przedmiotu zamówienia.

**§ 10.**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w sądzie właściwym miejscowo siedzibie Zamawiającego.

**§ 11.**

Niniejsza umowa sporządzona została dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

Zadanie nr 1 Załącznik nr 4.1.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość  zestawów | Cena jednostkowa netto za  1 zestaw | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Zestaw angiograficzny  Pojedynczy zestaw zawiera: 1. Serweta na stolik instrumentariuszki 150 cm x 190 cm – 1 sztuka 2. Serweta angiograficzna 230 cm x 370 cm ze wzmocnieniem w części górnej, 4 otworami przylepnymi do angiografii, 2 otwory skrajne owalne 5x7 cm, 2 otwory wewnętrzne owalne 7x10cm, wszystkie zabezpieczone papierem silikonowym- 1 sztuka 3. Osłona foliowa na lampę i ekran wykonane z przeźroczystej folii, typu czapeczka ściągnięta gumką o średnicy 140 cm – 1 sztuka 4. Osłona foliowa na lampę i ekran wykonane z przeźroczystej folii, typu czapeczka ściągnięta gumką o średnicy 90 cm- 2 sztuki 5. Miska medyczna plastikowa poj. 500 ml -1 sztuka 6. Miska medyczna plastikowa poj. 250 ml -1 sztuka 7. Strzykawka 3 częściowa Luer 10 ml -2 sztuki 8. Strzykawka 3 częściowa Luer 20 ml – 2sztuki 9. Gąbka do mycia i dezynfekcji skóry -1 sztuka 10. Kompresy gazowe 17n 12w 7,5 x 7,5 cm – 50 sztuk 11.Fartuch chirurgiczny rozm. XL-2 sztuki 12. Ręcznik celulozowy do rąk 30 x 34 cm – 4 sztuki 13. Skalpel nr 11 z rączką- 1 sztuka | 100 |  |  |  |  |

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

Data podpis Wykonawcy

Zadanie nr 2 Załącznik nr 4.2.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość  sztuk | Cena jednostkowa netto za  1 sztukę | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Ubranie operacyjne komplet, jednorazowego użytku, niejałowe, kolor niebieski: bluza z krótkim rękawem, wycięciem „V” pod szyją, wykończone lamówką 3 kieszeniami, spodnie z trokami w pasie roz. M. Wykonane w włókniny SMS, min 40g/m2 | 800 |  |  |  |  |
| 2. | Ubranie operacyjne komplet, jednorazowego użytku, niejałowe, kolor niebieski: bluza z krótkim rękawem, wycięciem „V” pod szyją, wykończone lamówką i 3 kieszeniami, spodnie z trokami w pasie roz. L. Wykonane w włókniny SMS, min 40g/m2 | 800 |  |  |  |  |
| 3. | Ubranie operacyjne komplet, jednorazowego użytku, niejałowe, kolor niebieski: bluza z krótkim rękawem, wycięciem „V” pod szyją, wykończone lamówką i 3 kieszeniami, spodnie z trokami w pasie. roz. XL. Wykonane w włókniny SMS, min 40g/m2 | 800 |  |  |  |  |
| 4. | Jednorazowy fartuch chirurgiczny, jałowy, z wielowarstwowej włókniny SMS. Przeznaczony do standardowych zabiegów chirurgicznych ze średnim narażeniem na kontakt z płynami. Rękaw typu reglan, zakończony elastycznym mankietem z dzianiny. Sposób złożenia umożliwia jałowe założenie fartucha. Tylne poły zakładane na siebie. Zapakowany pojedynczo w zgrzewaną kopertę papierowo-foliową  Rozmiar L | 600 |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | - |

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

Data podpis Wykonawcy

Zadanie nr 3 Załącznik nr 4.3.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość  Opak. | Cena jednostkowa netto za  1 opakow. | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Włókninowy czepek chirurgiczny wiązany na troki, wydłużona część przednia z możliwością wywinięcia. Kolor zielony. Pakowany w kartonik w formie podajnika. 100 sztuk w kartoniku | 20 |  |  |  |  |
| 2. | Maska medyczna trzy warstwowa z gumkami, włókninowa, niejałowa, opakowanie 50sztuk | 20 |  |  |  |  |
| Razem: | | | | |  | - |

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

Data podpis Wykonawcy

Zadanie nr 4 Załącznik nr 4.4.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa | Ilość  sztuk | Cena jednostkowa netto za  1 sztukę | Stawka VAT | Wartość brutto | Określenie oferowanego przedmiotu zamówienia (min. Nazwa Producenta i nr katalogowy) |
| 1. | Higieniczny podkład ochronny 50 x 50  Wykonany z dwóch warstw ochronnych, wzmocniony folią PE długość wstęgi na rolce 50 mb  perforacja umożliwiająca łatwe odrywanie listków, szerokość min. 50 cm kolor biały lub zielony | 20 |  |  |  |  |

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

Data podpis Wykonawcy

1. ,2 Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

   uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

   posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,

   pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

   pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli. [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)