****

**WSTĘP**

Podstawa prawna niniejszego postępowania przetargowego to: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2019 poz. 1843 z późn. zmianami ) zwana dalej **„ustawą”** lub **„ ustawą PZP”** oraz akty wykonawcze wydane na jej podstawie.

Postępowanie o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11, ust. 8 ustawy.

Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana dalej **„SIWZ”** zawiera informacje i wytyczne dla Wykonawców ubiegających się o uzyskanie zamówienia publicznego na:

**Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1roku, licząc od daty podpisania umowy**

Niniejsza SIWZ została opracowano na podstawie wyżej cytowanej ustawy – Prawo Zamówień Publicznych oraz aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie. W sprawach nieuregulowanych niniejszą SIWZ stosuje się przepisy ustawy.

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

e-mail : zam-publ@szpital-stw.com

strona: [www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com/)

**II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych.

Postępowanie o wartości szacunkowej poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11, ust. 8 ustawy.

2. Postępowanie prowadzone jest przez komisję powołaną zarządzeniem Dyrektora do przygotowania i przeprowadzenia niniejszego postępowania.

3. **W sprawie wystawiania i przesyłania do Zamawiającego faktury elektronicznej:**

Zamawiający informuje, że korzysta Platformy Elektronicznego Fakturowania Infinite.pl

**Nazwa skrzynki: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** **Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

**Adres: Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola PL**

**Skrócona nazwa skrzynki: Szpital – Stalowa Wola**

**Typ/ Numer PEPPOL: NIP 8652075413**

4. Zamawiający informuje, że w prowadzonym postępowaniu, w oparciu o art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

5. Zamawiający informuje, że tam, gdzie w SIWZ opisał przedmiot zamówienia przez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, co mogłoby doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych Wykonawców lub produktów, Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne opisywanym pod warunkiem, że będą one o nie gorszych właściwościach i jakości. Tam, gdzie Zamawiający opisał przedmiot zamówienia przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający wskazuje, że dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego, jest obowiązany wykazać w ramach złożonej oferty, że oferowane przez niego dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego

**III. OFERTY CZĘŚCIOWE**

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolną ilość części. **Liczba części: 23** Zamawiający zastrzega jednak składanie ofert przez Wykonawcę na całość asortymentu w danej części.

**IV. INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH**

Zamawiający informuje, że **nie planuje** w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać

zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt.3 ustawy.

**V. OFERTY WARIANTOWE**

Zamawiający informuje, że nie dopuszcza w niniejszym postępowaniu przetargowym do składania ofert wariantowych.

**VI. KRÓTKI OPIS**

1. Przedmiotem zamówienia jest postepowanie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na: „**Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1roku, licząc od daty podpisania umowy** do siedziby Zamawiającego zgodnie z formularzem ofertowym – **załącznik nr 1** do SIWZ, formularzem cenowym - opisem przedmiotu zamówienia – **załącznik nr 2** do SWIZ oraz wymaganiami zawartymi w SIWZ w ramach zadań:

**Zadanie nr 1 – Dezynfekcja małych powierzchni, sprzętów i urządzeń mających kontakt z żywnością.**

**Zadanie nr 2 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu.**

**Zadanie nr 3 – Mycie i dezynfekcja narzędzi.**

**Zadanie nr 4 – Dezynfekcja powierzchni i miejsc trudno dostępnych – preparat alkoholowy.**

**Zadanie nr 5 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe.**

**Zadanie nr 6 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu – preparaty sporobójcze.**

**Zadanie nr 7 – Mycie i dezynfekcja narzędzi i sprzętu – preparaty w płynie.**

**Zadanie nr 8 – Pielęgnacja narzędzi.**

**Zadanie nr 9 – Higiena rąk ( preparat w żelu).**

**Zadanie nr 10 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych.**

**Zadanie nr 11 – Mycie powierzchni i sprzętu.**

**Zadanie nr 12 – Mycie i dezynfekcja narzędzi (maszynowa).**

**Zadanie nr 13 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych – preparaty zawierające oktenidynę.**

**Zadanie nr 14 – Mycie i dezynfekcja dużych powierzchni mających kontakt z żywnością.**

**Zadanie nr 15 – Szybka dezynfekcja powierzchni mających kontakt z żywnością.**

**Zadanie nr 16 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie nadtlenku wodoru.**

**Zadanie nr 17 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętów.**

**Zadanie nr 18 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu oraz QAV.**

**Zadanie nr 19 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe.**

**Zadanie nr 20 – Higiena rąk.**

**Zadanie nr 21 – Wstępna dezynfekcja i mycie narzędzi.**

**Zadanie nr 22 – Dezynfekcja skóry.**

**Zadanie nr 23 – Dezynfekcja narzędzi – preparat w pianie.**

2. Opis przedmiotu zamówienia oraz inne niezbędne informacje dotyczące tego postępowania przetargowego znajdują się w SIWZ oraz załącznikach umieszczonych na stronie internetowej Zamawiającego http://przetargi.szpital-stw.com/

3. KOD CPV: 33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

4. W szczególnych przypadkach, wystąpienia zwiększonej zachorowalności lub innych wypadkach losowych Wykonawca zapewni dostawę w ciągu **24 godzin**, licząc od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego zamówienia opatrzonego dopiskiem **„CITO”.**

5. Dostawy wraz z wniesieniem i rozładowaniem towaru odbywać się będą do magazynu zamawiającego.
Odbioru dokonywać będzie osoba upoważniona. Pracownik w chwili odbioru zobowiązany będzie do zbadania, czy dostawa jest pod względem ilościowym i jakościowym zgodna z załączonymi dokumentami i umową. Zbadanie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości.

6. Towar dostarczany będzie w opakowaniu zabezpieczającym przed uszkodzeniem w czasie transportu w sposób określony odpowiednimi normami. Na opakowaniu powinna znajdować się etykieta fabryczna określająca rodzaj, typ towaru, jego ilość, datę produkcji oraz nazwę i adres producenta.

7. Towar dostarczany będzie Zamawiającemu na koszt i ryzyko Wykonawcy. W szczególności Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem. Opakowanie winno posiadać oryginalną etykietę w języku polskim. Naklejane, przeklejanie etykiety na obcojęzyczne opakowanie nie będą akceptowane.

**VII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:**

**1) nie podlegają wykluczeniu**

**2) spełniają warunki udziału w postępowaniu,**

**a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

**b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej**

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

**c) zdolności technicznej lub zawodowej**

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

**2. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (jeśli dotyczy)**

1. W takim przypadku ich oferta musi spełniać następujące wymagania:

a) w odniesieniu do wymagań postawionych przez Zamawiającego, każdy z Wykonawców ubiegających się wspólnie o zamówienie, oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1, ust. 5 pkt 1. Pozostałe dokumenty składane są wspólnie.

b) w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie **(załącznik 3 oraz załącznik nr 4)** 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.

c) Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy przedłożyć w ofercie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

d) wszelka korespondencja w postępowaniu prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem, o którym mowa w lit. c),

e) wypełniając Formularz Ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na „Wykonawcę”; w miejscu „np. nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielnie zamówienia, a nie dane pełnomocnika Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

f) Zgodnie z art. 23 ust.4 ustawy Pzp Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, których oferta została wybrana.

**VIII. PODSTAWY WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp:

3. Zamawiający informuje, że wykluczenie wykonawcy nastąpi zgodnie z art. 24 ust.7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. poz. 1843 z późn. zm.).

4. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 ustawy 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.

5. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna przedstawione dowody za wystarczające.

6. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19, przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. Zamawiający wskazuje w protokole sposób zapewnienia konkurencji.

7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

**IX. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

**1. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania, Zamawiający wymaga, złożenia wraz z ofertą :**

a) oświadczenia dotyczącego spełniania warunków udziału w postępowaniu – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy- **Załącznik nr 3** do SIWZ.

b) oświadczenia dotyczącego przesłanek wykluczenia z postępowania – wypełnione i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. **Załącznik nr 4** do SIWZ

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w punkcie 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

3. Zamawiający żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w niniejszym postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie 1 niniejszej SIWZ.

**2. W zakresie wykazania spełniania przez oferowane produkty wymagań Zamawiającego, Wykonawca przedkłada : Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia poniższych dokumentów wraz z ofertą:**

1. Aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2015/830 - w formie drukowanej a w formie elektronicznej - dołączone do umowy.

2. Świadectwa jakości zdrowotnej ( atest PZH HŻ) do zadań: zad. 1, zad. 11, zad. 14, zad.15

3. Dokumenty odpowiednio dla:

**I. Wyrobów medycznych należy złożyć :**

1) deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020r. Poz. 186 z póź. zmianami)

2) ulotki informacyjne oferowanych produktów

**II. Kosmetyków należy złożyć :**

1) potwierdzenie zgłoszenia w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r.

2) ulotki informacyjne oferowanych produktów

**III. Produkty lecznicze należy złożyć :**

1) pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2020 r. poz. 944 z późniejszymi zmianami)

2) charakterystyka produktu leczniczego wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

**IV. Produkty biobójcze należy złożyć :**

1) pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2018r. Poz. 2231 z późn. zmianami)

2) ulotki informacyjne oferowanych produktów

4. Zamawiający wymaga przedłożenia aktualnych badań środków dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE potwierdzających spektrum i czas działania danego środka dezynfekcyjnego.

Zamawiający dopuszcza dołączenie do oferty dokumentów takich jak: protokoły z badań, ekspertyzy, oceny, opinie, sprawozdania z badań potwierdzających spektrum i czas działania danego środka oraz informacje, czy badania zostały przeprowadzone w warunkach czystych, czy brudnych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do przedłożenia pełnych badań na konkretnie wybrany produkt w trakcie oceny oferty. Zamawiający nie uzna zestawienia badań nie popartego w/w dokumentami za wystarczające potwierdzenie skuteczności biobójczej oferowanego produktu.

5. Wszelkie dokumenty niezbędne do dokonania prawidłowej oceny produktu potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w **Załącznikach Nr 2** do SIWZ (Formularz cenowy).

W przypadku, kiedy zaoferowane wyroby będą budzić wątpliwości Zamawiającego co do ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i formularzu cenowym, Zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia wyjaśnień.

**3. W zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z Postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1, ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada:**

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

2) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności **- Załącznik nr 7** do SIWZ

3) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - **Załącznik nr 7** do SIWZ

4) **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 - **Załącznik nr 5** do SIWZ.

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

4. **ZAMAWIAJĄCY PRZED UDZIELENIEM ZAMÓWIENIA, WEZWIE WYKONAWCĘ, KTÓREGO OFERTA ZOSTAŁA NAJWYŻEJ OCENIONA, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności , o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp**

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

2) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności **- Załącznik nr 7** do SIWZ

3) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - **Załącznik nr 7** do SIWZ

4) Aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2015/830 - w formie drukowanej a w formie elektronicznej - dołączone do umowy.

5) Świadectwa jakości zdrowotnej ( atest PZH HŻ) do zadań: zad. 1, zad. 11, zad. 14, zad.15

6) Dokumenty odpowiednio dla:

**I. Wyrobów medycznych należy złożyć :**

1) deklaracja zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020r. Poz. 186 z póź. zmianami)

2) ulotki informacyjne oferowanych produktów

**II. Kosmetyków należy złożyć :**

1) potwierdzenie zgłoszenia w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r.

2) ulotki informacyjne oferowanych produktów

**III. Produkty lecznicze należy złożyć :**

1) pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2020 r. poz. 944 z późniejszymi zmianami)

2) charakterystyka produktu leczniczego wraz z ulotką lub etykietą pełniącą funkcję ulotki zatwierdzone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

**IV. Produkty biobójcze należy złożyć :**

1) pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2018r. Poz. 2231 z późn. zmianami)

2) ulotki informacyjne oferowanych produktów

7) Zamawiający wymaga przedłożenia aktualnych badań środków dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydanych przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE potwierdzających spektrum i czas działania danego środka dezynfekcyjnego.

Zamawiający dopuszcza dołączenie do oferty dokumentów takich jak: protokoły z badań, ekspertyzy, oceny, opinie, sprawozdania z badań potwierdzających spektrum i czas działania danego środka oraz informacje, czy badania zostały przeprowadzone w warunkach czystych, czy brudnych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do przedłożenia pełnych badań na konkretnie wybrany produkt w trakcie oceny oferty. Zamawiający nie uzna zestawienia badań nie popartego w/w dokumentami za wystarczające potwierdzenie skuteczności biobójczej oferowanego produktu.

8) Wszelkie dokumenty niezbędne do dokonania prawidłowej oceny produktu potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w **Załącznikach Nr 2** do SIWZ (Formularz cenowy).

W przypadku, kiedy zaoferowane wyroby będą budzić wątpliwości Zamawiającego co do ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ i formularzu cenowym, Zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia wyjaśnień.

**5. DOKUMENTY PODMIOTÓW ZAGRANICZNYCH**

1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 3.1) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2. Dokumenty o których mowa w pkt. 1 , powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3. 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 w pkt. 1, 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 sadowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Postanowienia pkt. 2 stosuje się.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

6. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, 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.

7. Jeżeli wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył 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.

8. Zamawiający wzywa także, w wyznaczonym przez siebie terminie, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1ustawy.

9. Wykonawca nie będzie obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub brak podstaw wykluczenia, 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 2020 r. poz. 346 z póź. zmianami),

10. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobierze samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty zgodnie z § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia

11. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy, Zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy (brak podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego), skorzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

12. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126, Dz. U. 2018 poz. 1993)

13. 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.

**X. FORMA SKŁADANYCH DOKUMENTÓW:**

1. **Dokumenty i oświadczenia** – forma , zasady ich przygotowania wynikające z treści rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126, Dz. U. 2018 poz. 1993)

1. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

2. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt. 1, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

3. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

4. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

5. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

6. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Tłumaczenie nie jest wymagane, jeżeli zamawiający wyraził zgodę, o której mowa w art. 9 ust. 3 ustawy.

7. W przypadku, o którym  mowa w § 10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126, Dz. U. 2018 poz. 1993) , zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów.

**XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:**

1. Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami (wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje) odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 roku – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 1041 z póź. zmianami), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344 z póź. zmianami),

2. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.

3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy **Spr. 1130 ZP/2020**

4. **Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Staszica 4,
37 – 450 Stalowa Wola, Dział Zamówień Publicznych. pokój nr 7**

5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę przy użyciu środków komunikacji elektronicznej winny być kierowane na adres:
zam-publ@szpital-stw.com

a faksem na nr (+48 15)843-33-97

**Zamawiający zaleca przesyłanie zapytań dotyczących treści Specyfikacji drogą e-mail w formacie .doc, .odt .**

Zamawiający zapewnia, że w/w środki komunikacji elektronicznej będą dostępne, czynne i sprawnie działające przez cały okres trwania postępowania. Wykonawca składający ofertę jest proszony o podanie swoich danych identyfikujących możliwość skorzystania z tych środków komunikacji elektronicznej. Pozwoli to na sprawny przebieg postępowania i dokonanie wyboru wykonawcy. Wprowadzając swoje dane (środki komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy pzp) do oferty wykonawca – na zasadach podobnych jak u zamawiającego deklaruje jednocześnie, że będą one sprawne, czynne i aktualne przez cały okres trwania postępowania, a w przypadku ich zmiany czy awarii zamawiający niezwłocznie zostanie o tym poinformowany.

6. 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 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron **na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza** fakt ich otrzymania.

7. Domniemywa się, iż korespondencja wysłana przez Zamawiającego na numer faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Wykonawcę w ofercie została mu doręczona w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma, chyba że Wykonawca wezwany przez Zamawiającego do potwierdzenia otrzymania oświadczenia, wniosku, zawiadomienia lub informacji w sposób określony w punkcie 6 niniejszej SIWZ oświadczy, że wyżej wymienionej wiadomości nie otrzymał.

8. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. **Zamawiający zaleca aby przy sporządzeniu oferty, Wykonawca skorzystał z wzorów przygotowanych przez Zamawiającego**. Wykonawca może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Zamawiającego w Specyfikacji.

9. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż w terminach określonych w art. 38 ust. 1 ustawy PZP ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.

10. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w punkcie 9 niniejszej SIWZ.

11. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

12. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

13. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

1) W zakresie formalnym: Agata Mazur

2) W zakresie merytorycznym: Agata Kwaśniewicz-Story, Justyna Dąbek

Jednocześnie Zamawiający informuje, że przepisy ustawy PZP nie pozwalają na jakikolwiek inny kontakt - zarówno z Zamawiającym jak i osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami - niż wskazany w niniejszym punkcie SIWZ. Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub/i osobisty w swojej siedzibie.

**XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

1. Zamawiający informuje, że składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu związania złożoną ofertą przetargową rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

2.Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, 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.

**XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

1) wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 1** do niniejszej SIWZ,

2) wypełniony **formularz cenowy** sporządzony według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 2** do niniejszej SIWZ,

3) Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu - **Załącznik nr 3** do niniejszej SIWZ,

4) Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania - **Załącznik nr 4** do niniejszej SIWZ,

5) **Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia dokumentów z rozdz. IX pkt 2 wraz z ofertą**

6) **Ewentualnie, gdy zachodzą okoliczności, o których mowa niżej Wykonawca zobowiązany jest ponadto do złożenia następujących dokumentów:**

a) Wykonawcy występujący wspólnie zobowiązani są ustanowić zgodnie z postanowieniami art. 23 ust. 2 ustawy PZP pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Stosowne pełnomocnictwo podpisane przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie należy załączyć do składanej oferty. Chyba, że w przypadku spółki cywilnej, z umowy tej spółki wynika sposób jej reprezentowania (do stwierdzenia czego niezbędne będzie załączenie do oferty umowy spółki cywilnej).

2. Oferta musi być napisana w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty. Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań uznaje się osoby wskazane w prowadzonych przez sądy rejestrach handlowych, osoby wykazane w centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej; osoby legitymujące się odpowiednim pełnomocnictwem udzielonym przez osoby, o których mowa powyżej.

3. W przypadku podpisania oferty oraz składania dokumentów w formie kopii, **muszą one być poświadczone za zgodność z oryginałem** przez Wykonawcę lub upoważnionego (upoważnionych) przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy:

a) poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem),

b) w przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę (osoby) nie mającą (mające) prawa do reprezentowania Wykonawcy, **należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.**

4. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

5. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

6. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

7. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.

8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty (w tym załącznikach do oferty) **muszą być parafowane (lub podpisane) własnoręcznie przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę**. Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację podpisu np. wraz z imienną pieczątką osoby sporządzającej parafkę.

9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie lub opakowaniu, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

1) Koperta (opakowanie) powinna zawierać nazwę i dokładny adres Wykonawcy składającego ofertę oraz napis: **Spr. 1130 ZP/2020**

**„Oferta przetargowa na: „*Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej* Woli w okresie 1 roku, licząc *od daty podpisania umowy* „ nie otwierać przed 16 października 2020 roku”.**

2) Koperta (opakowanie) oferty powinno być zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem bez uszkodzenia, gwarantujące zachowanie poufności jej treści do czasu otwarcia.

10. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy PZP oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2019, poz. 1010), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

11.W przypadku składania dokumentów w formie kopii, **muszą one być poświadczone za zgodność z oryginałem** przez Wykonawcę lub upoważnionego (upoważnionych) przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy:

a) poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem),

b) w przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę (osoby) nie mającą (mające) prawa do reprezentowania Wykonawcy, **należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.**

***Pełnomocnictwo powinno być przedstawione w formie:***

- oryginału podpisanego przez osoby, których uprawnienie do reprezentacji wynika z dokumentu rejestracyjnego (ewidencyjnego) Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji określonym w tych dokumentach, albo

- kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

W przypadku udzielenia pełnomocnictwa, wymagana jest forma, rodzaj i zakres pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności.

12. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.

Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń. *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. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4.*

13. Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 90 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowić będą tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa.

Przedmiotowe zastrzeżenie zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

14. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy PZP). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdz. XI niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

**XIV. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją w ramach zamówienia na dostawy.

3. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

4. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

**XV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Ofertę w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**

**Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

**ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola**

**pok. nr 7, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia**

**w terminie do dnia 16 października 2020 roku , do godziny 9:00**

2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert, ma data i godzina złożenia oferty w siedzibie Zamawiającego a nie data jej wysłania przesyłką pocztową, czy kurierską. Konsekwencje złożenia oferty po terminie składania ofert bądź złożenia oferty w innym miejscu niż miejsce składania ofert określone w pkt. 1, ponosi Wykonawca.

3. Oferta złożona po terminie wskazanym w punkcie 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.

4. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty, przed upływem terminu składania ofert. Zmiany dokonuje się przez złożenie oferty w zmienionym zakresie, która musi odpowiadać wszystkim zasadom niniejszej Specyfikacji. Koperta lub opakowanie dodatkowo musi być oznaczona napisem **„ZMIANA OFERTY”.** Zmiany, o których mowa w zdaniu pierwszym pkt. 4 muszą być złożone według takich samych zasad jak złożona oferta (pkt. 1). Koperty lub opakowania oznakowane dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zostaną one dołączone do oferty.

5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert, wycofać złożoną ofertę. Wycofanie złożonej oferty dokonuje się na pisemny wniosek Wykonawcy, zawierający oświadczenie żądania zwrotu złożonej oferty, złożony Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wycofaniu oferty, musi być złożone według takich samych zasad jak złożona oferta (pkt. 1) i może zostać dodatkowo oznaczone napisem **„WYCOFANIE OFERTY”.** Po stwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy w zakresie wycofania oferty, oferty wycofane nie będą odczytane.

6. **Publiczne otwarcie ofert nastąpi w**

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli, ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia pok. nr 7**

**w dniu 16 października 2020 roku, do godziny 9:30**

7. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia. Uprawnieni do prowadzenia czynności otwarcia ofert są członkowie komisji przetargowej powołani Zarządzeniem Dyrektora.

8. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP.

9. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej pod adresem [www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com/) informacje dotyczące:

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,

2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,

3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatność zawartych w ofertach

10. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – sporządzonego według wzoru stanowiącego **Załącznik Nr 5** do niniejszej SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu

**XVI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej Zamawiający będzie stosował niżej podane kryteria

1) **„Łączna cena ofertowa brutto” – C**

2) **„Termin ważności” - W**

3) **„Termin dostawy” - D**

4) **„Termin rozpoznania reklamacji” - R**

1. Zamawiający będzie stosował niżej podane kryteria:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga [%]** | **Liczba****pkt** | **Sposób oceny wg wzoru** |
| **Łączna cena ofertowa brutto** | **60%** | **60** | **Cena najniższej oferty spośród złożonych ofert** **C = --------------------------------------------------------------------------- x 60 pkt****Cena badanej oferty** |
| **Termin ważności** | **15%** | **15** | **Termin ważności oferty badanej****W = --------------------------------------------------------------------------- x 15 pkt****Najdłuższy termin ważności spośród złożonych ofert** |
| **Termin dostawy** | **15%** | **15** | **Najkrótszy termin dostawy spośród złożonych ofert** **D = --------------------------------------------------------------------------- x 15 pkt****Termin dostawy oferty badanej** |
| **Termin rozpoznania reklamacji** | **10%** | **10** | **Najkrótszy termin rozpoznania reklamacji spośród złożonych ofert** **R = --------------------------------------------------------------------------- x 10 pkt****Termin rozpoznania reklamacji oferty badanej** |
| **RAZEM** | **100%** | **100** |  |

3. Całkowita liczba punktów, jaką otrzyma dana oferta, zostanie obliczona wg poniższego wzoru:

**L = C + W+D+R**

gdzie:

**L** – całkowita liczba punktów,

**C** – punkty uzyskane w kryterium **„Łączna cena ofertowa brutto”**

**W** – punkty uzyskane w kryterium **„Termin ważności”**

**D -** punkty uzyskane w kryterium **„Termin dostawy”**

**R** - punkty uzyskane w kryterium **„Termin rozpoznania reklamacji”**

4. Ocena punktowa w kryterium „**Łączna cena ofertowa brutto”** dokonana zostanie na podstawie łącznej ceny ofertowej brutto wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i przeliczona według wzoru opisanego w tabeli powyżej. Wykonawca zobowiązany jest podać łączną cenę ofertową brutto oraz jej elementy składowe w PLN.

5. Ocena punktowa w kryterium **„Termin ważności”** dokonana zostanie na podstawie terminu ważności wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przeliczonego według wzoru opisanego w tabeli powyżej. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca jest zobowiązany określić termin ważności na okres **nie krótszy niż 6 miesięcy** oraz **nie dłuższy niż 36 miesięcy**. Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin ważności dłuższy niż 36 miesięcy otrzyma ilość punktów jak dla okresu 36 miesięcznego.

Oferta wykonawcy który nie zaproponuje żadnego terminu ważności lub termin ważności krótszy niż 6 miesięcy będzie odrzucona jako niezgodna z treścią niniejszej SIWZ.

**Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

6. Ocena punktowa w kryterium **„Termin dostawy”** dokonana zostanie na podstawie terminu dostawy wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przeliczonego według wzoru opisanego w tabeli powyżej. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca jest zobowiązany określić termin dostawy na okres **nie dłuższy niż 3 dni robocze** oraz **nie krótszy niż 2 dni robocze.** Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin dostawy krótszy niż 2 dni robocze otrzyma ilość punktów jak dla okresu 2 dni roboczych.

Oferta wykonawcy który nie zaproponuje żadnego terminu dostawy lub termin dostawy dłuższy niż 3 dni robocze będzie odrzucona jako niezgodna z treścią niniejszej SIWZ.

7. Ocena punktowa w kryterium **„Termin rozpoznania reklamacji”** dokonana zostanie na podstawie terminu rozpoznania reklamacji wskazanego przez Wykonawcę w ofercie i przeliczonego według wzoru opisanego w tabeli powyżej. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca jest zobowiązany określić termin rozpoznania reklamacji na okres **nie dłuższy niż 10 dni kalendarzowych** oraz **nie krótszy niż 7 dni kalendarzowych.** Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin rozpoznania reklamacji krótszy niż 7 dni kalendarzowe otrzyma ilość punktów jak dla okresu 7 dni kalendarzowych.

Oferta wykonawcy który nie zaproponuje żadnego terminu rozpoznania reklamacji lub termin rozpoznania reklamacji dłuższy niż 10 dni kalendarzowe będzie odrzucona jako niezgodna z treścią niniejszej SIWZ.

8. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.

9. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie PZP, oraz w niniejszej SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

W przypadku, gdy wykonawca, który złożył najkorzystniejszą ofertę, na wezwanie zamawiającego z art. 26 ust 2 ustawy pzp nie przedłoży dokumentów wymaganych przez zamawiającego w tym wezwaniu i po ponownym wezwaniu z art. 26 ust 3 ustawy pzp nie uzupełnienia, poprawi dokumentów czy oświadczeń w zakreślony terminie, wykonawca zostanie wykluczony z postępowania i jego oferta zostanie odrzucona.

Zamawiający może w takim przypadku:

- dokonać ponownej oceny punktowej ofert, które nie podlegają odrzuceniu lub których wykonawca nie został wykluczony z postępowania wg w/w kryteriów oceny ofert i przeprowadzić kolejne czynności przewidziane zapisami niniejszej siwz i ustawy pzp, lub

- jeżeli zachodzą okoliczności przewidziane w art. 93 ust 1 ustawy pzp – unieważnić całe postępowanie.

10. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną.

11. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

**XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. O wyborze oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia oraz zawiadomi Wykonawcę, którego ofertę wybrano, o terminie i miejscu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

2. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183 ustawy Pzp, w terminach określonych w art. 94 ustawy Pzp.

3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka winna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

4. Przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, Wykonawca składa dla osoby podpisującej umowę, dokument potwierdzający uprawnienie osoby podpisującej do reprezentowania Wykonawcy. Powyższe nie dotyczy sytuacji, gdy Zamawiający dysponuje już odpowiednimi dokumentami złożonymi w toku Postępowania.

5. Złożenie oferty przetargowej a tym samym przyjęcie warunków przetargu przez Wykonawcę jest równoznaczne z akceptacją, przyjęciem postanowień projektu umowy proponowanych przez Zamawiającego

6. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będzie dokonywane w złotych polskich (PLN).

**XVIII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:**

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo Zamówień Publicznych (j.t. Dz. U. 2019, poz. 1843 ze zm.), przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

3. Odwołanie w niniejszym postępowaniu przysługuje wyłącznie wobec czynności:

1) określenia warunków udziału w postępowaniu,

2) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,

3) odrzucenia oferty odwołującego,

4) opisu przedmiotu zamówienia,

5) wyboru najkorzystniejszej oferty.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

6. 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.

7. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie punktu 3 SIWZ..

8. 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 punkcie 6 zdanie drugie niniejszej SIWZ, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub SIWZ na stronie internetowej.

10. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 8 i 9 niniejszej SIWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

11. Przepisy dotyczące odwołania i skargi zostały szczegółowo uregulowane w dziale VI postanowieniami art. 179 – 198g ustawy PZP.

**XIX. RODO**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli

ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola

2. kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych adres e-mail iod@szpital-stw.com, telefon 505 435 778

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”;

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. posiada Pani/Pan:

 − na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9. nie przysługuje Pani/Panu:
− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

 − prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

 − na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**XX. INFORMACJE DODATKOWE**

1. Wszelkie czynności podejmowane przez Wykonawcę w toku Postępowania wymagają dla swej skuteczności dołączenia dokumentów potwierdzających uprawnienie osoby podpisującej do reprezentowania Wykonawcy. Powyższe nie dotyczy sytuacji, gdy Zamawiający dysponuje już odpowiednimi dokumentami złożonymi w toku Postępowania.

2. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

4. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w Postępowaniu, z wyjątkiem sytuacji opisanej w art. 93 ust. 4 ustawy Pzp.

5. Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

6. Zamawiający nie przewiduje stosowania dynamicznego systemu zakupów.

7. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

8. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

9. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

10. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.

11. Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy Pzp.

12. Zamawiający nie przewiduje możliwości przedstawienia informacji zawartych w ofercie w postaci katalogu elektronicznego lub dołączenia katalogu elektronicznego do oferty w sytuacji określonej w art. 10a ust. 2 ustawy Pzp.

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

14. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r. Poz. 1843) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

15. Zamawiający nie określił w opisie przedmiotu zamówienia standardów jakościowych odnoszących się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia celem stosowania normy, o której mowa w art. 91 ust. 2a ustawy Pzp.

**XXI. ZESTAWIENIE ZAŁĄCZNIKÓW:**

Załącznik nr 1 – FORMULARZ OFERTY

Załącznik nr 2 – FORMULARZ CENOWY

Załącznik nr 3 – Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4 – Oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Załącznik nr 6 –Wzór umowy

Załącznik nr 7 – Oświadczenie Wykonawcy

 ***Wypełniony należy złożyć do oferty.***

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY - WZÓR

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

**ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola**

**fax 15/ 843 33 97**

e-mail : zam-publ@szpital-stw.com

strona: [www.szpital-stw.com](http://www.szpital-stw.com/)

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na:

Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 roku, licząc od daty podpisania umowy

**1. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: ……….………......…..

Wykonawca/Wykonawcy: ………………………………………………...........................................

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

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

Adres: ………………………………………………………………………………………………

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

NIP: ……………………………………………………………………………………....................

REGON: …………………………………………………………………….......…………………..

KRS/CEiDG: ……………………………………………………………………………………....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: ……………………………………………

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

fax /tel.…………………........………………………………………………………………………

e-mail: ………………………………………………………………………………………………

www: ………………………………………………………………………………………………

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): …………………………………………

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

**2. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Oferuję wykonanie zamówienia pn. **Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 rok, licząc od daty podpisania umowy** zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i SIWZ

**3. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA:**

Niniejszym oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ:**

**Zadanie nr 1 – Dezynfekcja małych powierzchni, sprzętów i urządzeń mających kontakt z żywnością.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok/

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 2 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 3 – Mycie i dezynfekcja narzędzi**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 4 – Dezynfekcja powierzchni i miejsc trudno dostępnych – preparat alkoholowy**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 5 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkoholowe.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/ 1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 6 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętu – preparaty sporobójcze**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok/

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 7 – Mycie i dezynfekcja narzędzi i sprzętu – preparaty w płynie**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 8 – Pielęgnacja narzędzi.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 9 – Higiena rąk (preparat w żelu).**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 10 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 11 – Mycie powierzchni i sprzętu.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 12 – Mycie i dezynfekcja narzędzi (maszynowa)**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 13 – Mycie i dezynfekcja skóry i błon śluzowych – preparaty zawierające oktenidynę.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 14 – Mycie i dezynfekcja dużych powierzchni mających kontakt z żywnością.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 15 – Szybka dezynfekcja powierzchni mających kontakt z żywnością.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 16 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie nadtlenku wodoru**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 17 – Mycie i dezynfekcja powierzchni i sprzętów**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 18 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki na bazie alkoholu oraz QAV**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 19 – Dezynfekcja powierzchni – chusteczki bezalkocholowe**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 20 – Higiena rąk.**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 21 – Wstępna dezynfekcja i mycie narzędzi**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 22 – Dezynfekcja skóry**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**Zadanie nr 23 – Dezynfekcja narzędzi – preparat w pianie**

za łączną wartość netto:....................... PLN/1 rok, brutto: ..............................PLN/1 rok

słownie: ...................................................................................................... PLN brutto /1 rok

Określam termin ważności **na** …………… **miesięcy** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury **VAT. [6 - 36 miesięcy]. Wykonawca zobowiązany jest określić Termin ważności jednakowy dla wszystkich pozycji w danym zadaniu.**

**PROSZĘ O PRZYGOTOWANIE FORMULARZA OFERTOWEGO I CENOWEGO Z UWZGLĘDNIENIEM TYLKO I WYŁĄCZNIE TYCH ZADAŃ, W KTÓRYCH PAŃSTWO BIERZECIE UDZIAŁ (WYKONAWCA MOŻE POZOSTAWIĆ JEDYNIE PAKIETY NA KTÓRE SKAŁDA OFERTĘ)**

**5. TERMIN PŁATNOŚCI**

Termin płatności do **60 dni kalendarzowych** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

**6. TERMIN DOSTAWY**

Określam termin dostawy na **………… dni roboczych** licząc od daty zrealizowania dostawy i otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT [**2 - 3 dni roboczych].**

**7. TERMIN ROZPOZNANIA REKLAMACJI**

Określam termin rozpoznania reklamacji na **………… dni kalendarzowych,** od chwili jej zgłoszenia przez Zamawiającego.[**7 - 10 dni kalendarzowych].**

**8. OBOWIĄZEK PODATKOWY:**

Oświadczam(y), że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy PZP oraz punktu 19.3 przedmiotowej SIWZ wybór niniejszej oferty **nie prowadzi\* / prowadzi\*** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony podatek VAT).

\* Niepotrzebne skreślić

Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego

Wykonawcy są zobowiązani wypełnić poniższą cześć niniejszego punktu.

Jednocześnie wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku: …………………………………………………………………………………………

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

W przypadku jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca składając ofertę cenową, wskazuje jej wartość bez kwoty podatku. 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.

**9. OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam(y), że zawarty w SIWZ projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy, na warunkach określonych w ofercie i SIWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Jesteśmy świadomi, że w przypadku, gdy uchylimy się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Oświadczamy że oferowane preparaty posiadają aktualne karty charakterystyki sporządzone zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (UE) 2015/830

**3. Oświadczamy ,że oferowane Wyroby medyczne posiadają** deklarację zgodności WE i certyfikat WE /jeśli dotyczy/ oraz powiadomienie Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020r. Poz. 186 z póź. zmianami)

**4. Oświadczamy ,że oferowane Kosmetyki posiadają**  potwierdzenie zgłoszenia w Portalu Notyfikacji Produktów Kosmetycznych (Portal CPNP) zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 1223/2009 z dnia 30 listopada 2009 r.

**5. Oświadczamy ,że oferowane Produkty lecznicze posiadają** pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2020 r. poz. 944 z późniejszymi zmianami)

**6. Oświadczamy ,że oferowane Produkty biobójcze posiadają** pozwolenie Ministra Zdrowia na obrót produktem biobójczym zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. 2018r. Poz. 2231 z późn. zmianami)

7. Oświadczamy, że posiadamy aktualne badania środków dezynfekcyjnych na obszar medyczny, wydane przez niezależny podmiot uprawniony do wykonywania badań w ramach UE potwierdzających spektrum i czas działania danego środka dezynfekcyjnego.

Zamawiający dopuszcza dołączenie do oferty dokumentów takich jak: protokoły z badań, ekspertyzy, oceny, opinie, sprawozdania z badań potwierdzających spektrum i czas działania danego środka oraz informacje, czy badania zostały przeprowadzone w warunkach czystych, czy brudnych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do przedłożenia pełnych badań na konkretnie wybrany produkt w trakcie oceny oferty. Zamawiający nie uzna zestawienia badań nie popartego w/w dokumentami za wystarczające potwierdzenie skuteczności biobójczej oferowanego produktu.

8. Oświadczamy, że posiadamy wszelkie dokumenty niezbędne do dokonania prawidłowej oceny produktu potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w **Załącznikach Nr 2** do SIWZ (Formularz cenowy).

**10. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

2. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest …................................................................................................................................................,

e-mail: ………….………....…........................tel./fax: ............................................................……

3. Dane osoby/osób podpisującej umowę ze strony Wykonawcy (jeżeli Pełnomocnik dołączyć pełnomocnictwo do oferty)

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko | Funkcja (zgodnie z KRS) |
|  |  |
|  |  |

**11. PODWYKONAWCY:**

Oświadczam(y), że przy realizacji zamówienia objętego przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego **będę\* / nie będę\*** korzystać z usług podwykonawców.

\* Niepotrzebne skreślić

W przypadku udziału podwykonawcy w realizacji zamówienia Zamawiający działając na podstawie art. 36b ust. 1 ustawy PZP **żąda wskazania** przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców:

W zakresie grupy interwencyjnej:

1. ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

( Nazwa i dane teleadresowe)

W zakresie usługi naprawy, serwisu, konserwacji systemu parkingowego i systemu monitoringu

1. ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

( Nazwa i dane teleadresowe)

**12. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:**

Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

1. ………………………………………………………………………………………………

2. ……………………………………………………………………………………………....

3. ………………………………………………………………………………………………

W celu wykazania, że powyżej wskazane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączam:

1. ………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………………

**13. Oświadczamy, że jesteśmy małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem. TAK\*/NIE\***

\*) - niepotrzebne skreślić

**14. *Oświadczam/my , ze wypełniłem/łam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1 wobec osób fizycznych , od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu2****.*

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

*1 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady ( UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/ WE ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych) ( Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1)*

*2 W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłącznie stosowania obowiązku informacyjnego ,stosowanie do art.13 ust. 4 lub art.14 ust.5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa ( usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie )*

**15. SPIS TREŚCI:**

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1. ………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………

3. ………………………………………………………………………………………………

4. ………………………………………………………………………………………………

5. ………………………………………………………………………………………………

6. ………………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na **..............** kolejno ponumerowanych stronach.

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

Pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Wypełniony należy złożyć do oferty.

**Załącznik nr 3**

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

**ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola**

**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 **Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 roku, licząc od daty podpisania umowy** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  Rozdz. IX pkt. 2 SIWZ *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*

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

(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: …………………….……………………………………………………………………………………………………………….………………………, w następującym zakresie: …………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

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

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(podpis)

Wypełniony należy złożyć do oferty.

**Załącznik nr 4**

**Zamawiający:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**Powiatowy Szpital Specjalistyczny w Stalowej Woli**

**ul. Staszica 4, 37 – 450 Stalowa Wola**

**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 PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 rok, licząc od daty podpisania umowy** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

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

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

(podpis)

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

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

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

(podpis)

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

(podpis)

Wypełniony należy złożyć w terminie 3 dni po otwarciu ofert i upublicznieniu informacji z otwarcia ofert w oparciu o art. 24 ust1 pkt 23 ustawy pzp.

**Załącznik nr 5**

**Wykonawca:**

Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie Wykonawcy**

**DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU**

**PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Przystępując do postępowania przetargowego pn.: **Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 rok, licząc od daty podpisania umowy**

Oświadczamy, że **NALEŻYMY / NIE NALEŻYMY\*** z innym wykonawcą, który złożył ofertę w tym postępowaniu do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 z późn. zmianami ), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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 o udzielenie zamówienia.

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

(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

\*niepotrzebne skreślić

Wypełniony należy złożyć na wezwanie zamawiającego w oparciu o art. 26 ust 2 ustawy pzp.

**Załącznik nr 7**

**Wykonawca:**

Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Przystępując do postępowania pn.: **Cykliczne dostawy środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Powiatowego Szpitala Specjalistycznego w Stalowej Woli w okresie 1 roku, licząc od daty podpisania umowy**

Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano / wydano (niepotrzebne skreślić)** orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

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

(podpis)

Oświadczam, że wobec podmiotu, który reprezentuję **nie wydano / wydano (niepotrzebne skreślić)** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

W przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – Wykonawca przedstawi dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

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

(podpis)