## ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE

ul. Bohaterów Warszawy 34

48 - 300 Nysa

NIP 753-19-67-997

KONTO BSK S. A. O/NYSA 11 1050 1490 1000 0022 1293 3135

REGON 000313443

|  |
| --- |
| TEL. 77 40 87 839  FAKS 77 43 33 038  E-MAIL [karch@zoznysa.pl](mailto:karch@zoznysa.pl)  WWW [www.zoz.nysa.pl](http://www.zoz.nysa.pl) |

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**(SWZ)**

PRZEDMIOTZAMÓWIENIA: **Dostawa rękawic medycznych**

NUMER Zamówienie publiczne Nr ZZP-344/63/2024

ZAMÓWIENIA:

TRYB UDZIELENIA

ZAMÓWIENIA: Tryb podstawowy

PODSTAWA Ustawa z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień

PRAWNA: publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320)

ZATWIERDZENIE Nysa, dnia 14.11.2024r.

DOKUMENTACJI: Podpis Zamawiającego

**I. INFORMACJE OGÓLNE**

# Zamawiającym jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300 Nysa

tel. 774087839

e-mail: [karch@zoznysa.pl](mailto:karch@zoznysa.pl)

1. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-4eff0cdd-25a5-4fc9-a0e1-4d1027990aad>

1. Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”
2. Wszelkie wyjaśnienia, modyfikacje treści SWZ oraz inne informacje związane z niniejszym postępowaniem Zamawiający będzie zamieszczał wyłącznie na stronie internetowej prowadzonego postępowania
3. Zamawiający informuje, iż na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Nysie, tj. <https://bip.zoz.nysa.pl/ogloszenia/zamowienia-ponizej-progu-ue> znajduje się link przekierowujący do postępowania na Platformie e-Zamówienia.

**II. TRYB POSTEPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWENIA PUBLICZNEGO**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 poz. 1320) zwaną dalej Pzp.
2. W zakresie nieuregulowanym Specyfikacją Warunków Zamówienia, zwaną dalej "SWZ", zastosowanie mają przepisy ustawy Pzp
3. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty bez przeprowadzenia negocjacji (zgodnie z art. 275 pkt. 1 ustawy Pzp)*.*
4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, na jedną lub więcej wybranych części (także na wszystkie części).
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, o których mowa w art. 95 ustawy Prawo zamówień publicznych.
7. Zamawiający nie przewiduje wymagań w zakresie zatrudnienia osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
8. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 8 Prawo zamówień publicznych.
10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
11. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań dotyczących zamówienia
12. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
13. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
14. Zamawiający nie przewiduje możliwości złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty.

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic medycznych zgodnie z wykazem asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik Nr 2 do SWZ.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na części:

Część nr 1 – dostawa rękawic chirurgicznych

Część nr 2 – dostawa rękawic diagnostycznych

1. Nazwa i kod Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **18424000-7**
2. Wymagania dodatkowe dot. przedmiotu zamówienia:
   1. oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w:
3. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016r.   
   w sprawie środków ochrony indywidualnej
4. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z dnia 5 maja 2017 (MDR)
5. Ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (DZ. U. z 2022r. poz. 974 z późn. zm.)
6. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416)
7. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211)
   1. oferowane wyroby medyczne muszą być zgodne z obowiązującymi normami
8. PN-EN ISO 15223-1:2022-01 – Wyroby medyczne -- Symbole do stosowania na etykietach wyrobów medycznych, w ich oznakowaniu i w dostarczanych z nimi informacjach -- Część 1: Wymagania ogólne
9. PN-EN 14971:2020-05 / PN-EN ISO 14971:2020-05/A11 – Wyroby medyczne – Zastosowanie zarządzania ryzykiem do wyrobów medycznych
10. PN-EN ISO 10993-18:2020-11 / PN-EN ISO 10993-18:2020-11/A1:2024-01 – Biologiczna ocena wyrobów medycznych -- Część 18: Charakterystyka chemiczna materiałów wyrobu medycznego w procesie zarządzania ryzykiem
11. finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych
12. PN-EN ISO 17664-1:2022-01 – Przetwarzanie produktów do ochrony zdrowia -- Informacje dostarczane przez wytwórcę wyrobu medycznego dotyczące przetwarzania wyrobów medycznych -- Część 1: Wyroby medyczne wysokiego i średniego ryzyka
13. PN-EN ISO 11607-1:2020-06 / PN-EN ISO 11607-2:2020-06/A1 – Opakowania dla finalnie sterylizowanych wyrobów medycznych – Część 1: Wymagania dotycząsce materiałów, systemów bariery sterylnej i systemów opakowaniowych.
14. PN-EN ISO 374-1 – Rękawice chroniące przed substancjami chemicznymi i mikroorganizmami - Część 1: Terminologia i wymagania dotyczące skuteczności w zakresie ryzyka chemicznego
15. PN-EN ISO 374-2 – Rękawice chroniące przed substancjami chemicznymi i mikroorganizmami - Część 2: Wyznaczanie odporności na przesiąkanie
16. PN-EN ISO 374-4 - Rękawice chroniące przed niebezpiecznymi substancjami chemicznymi i mikroorganizmami -- Część 4: Wyznaczanie odporności na degradację w wyniku działania substancji chemicznych
17. PN-EN ISO 374-5 - Rękawice chroniące przed niebezpiecznymi substancjami chemicznymi i mikroorganizmami -- Część 5: Terminologia i wymagania dotyczące ryzyka przenikania mikroorganizmów
18. PN-EN 16523-1+A1:2018-11- Wyznaczanie odporności materiału na przenikanie substancji chemicznych -- Część 1: Przenikanie potencjalnie niebezpiecznych ciekłych substancji chemicznych w warunkach ciągłego kontaktu
19. PN-EN ISO 21420 - Rękawice ochronne -- Wymagania ogólne i metody badań
20. Przygotowując ofertę, Wykonawca winien dokładnie zapoznać się z zawartością wszystkich dokumentów składających się na dokumentację przetargową, którą należy odczytywać wraz modyfikacjami i zmianami wnoszonymi przez Zamawiającego w trakcie trwania postępowania.
21. W przypadku gdy Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia użył oznaczeń o których mowa w art. 101 ust. 1 pkt. 2 oraz ust. 3 ustawy Pzp, dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym w SWZ. Wykonawca zobowiązany jest udowodnić w ofercie, w szczególności za pomocą przedmiotowych środków dowodowych, o których mowa w art. 104–107, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

|  |
| --- |
| **IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA** |

Wydawanie towaru następować będzie partiami stosowanie do potrzeb Zamawiającego przez okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy.

|  |
| --- |
| **V. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ** |

* + - 1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja między Zamawiającym  
         a wykonawcami odbywa się przy użyciu Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem https://ezamowienia.gov.pl.
      2. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne.
      3. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania (link prowadzący bezpośrednio do widoku postępowania na Platformie e-Zamówienia):

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-4eff0cdd-25a5-4fc9-a0e1-4d1027990aad>

Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”).

* + - 1. Identyfikator (ID) postępowania na Platformie e-Zamówienia:

ocds-148610-4eff0cdd-25a5-4fc9-a0e1-4d1027990aad

* + - 1. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa *Regulamin Platformy e-Zamówienia*, dostępny na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”
      2. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania
      3. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych lub dokumentów elektronicznych będących kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej (cyfrowe odwzorowania) musi być zgodny   
         z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych
      4. Dokumenty elektroniczne, o których mowa w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów   
         w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, sporządza się w postaci elektronicznej,   
         w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych   
         i przekazuje się jako załączniki. W przypadku formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, ww. regulacje nie będą miały bezpośredniego zastosowania.
      5. Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż wymienione w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, przekazywane w postępowaniu sporządza się w postaci elektronicznej:

a) w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (i przekazuje się jako załącznik), lub

b) jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (np. w treści wiadomości e-mail lub w treści „Formularza do komunikacji”)

* + - 1. Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U. z 2022 poz. 1233 t.j.) wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.
      2. Komunikacja w postępowaniu o udzielenia zamówienia (z wyłączeniem składania ofert) odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze”(„Formularze do komunikacji”).

Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań   
i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”).

W przypadku załączników, które są zgodnie z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być opatrzone, zgodnie z wyborem Wykonawcy/Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenia zamówienia/ podmiotu udostępniającego zasoby, podpisem zewnętrznym lub wewnętrznym. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się do przesyłanej wiadomości uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).

* + - 1. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia
      2. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez Wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”
      3. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza)
      4. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa *Regulamin Platformy   
         e-Zamówienia*
      5. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy   
         e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze wsparcia technicznego dostępnego pod numerem telefonu 32 7788999 lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej https://ezamowienia.gov.pl w zakładce „Zgłoś problem”
      6. W szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy   
         i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia, Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: [karch@zoznysa.pl](mailto:Karch@zoznysa.pl) (nie dotyczy składania ofert)
      7. Zamawiający informuje, że w przypadku otrzymania wniosków o wgląd do ofert, oferty te będą przesyłane na adres e-mail Wykonawcy podany w ofercie.

|  |
| --- |
| **VI. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI WARUNKÓW ZAMÓWIENIA** |

1. Treść SWZ wraz z załącznikami zamieszczona jest na Platformie e-Zamówienia.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wniosek o wyjaśnienie SWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków   
   o wyjaśnienie treści SWZ. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynął po upływie terminu, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
5. Wszelkie wyjaśnienia, modyfikacje treści SWZ oraz inne informacje związane z niniejszym postępowaniem, Zamawiający będzie zamieszczał **wyłącznie na Platformie e-Zamówienia:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-4eff0cdd-25a5-4fc9-a0e1-4d1027990aad>

1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana staje się w takim przypadku częścią SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępnia na Platformie e-Zamówienia.
2. Zamawiający oświadcza, iż nie zamierza zwoływać zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SWZ.

|  |
| --- |
| **VII. OSOBY ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO UPRAWNIONE DO KOMUNIKOWANIA SIĘ  Z WYKONAWCAMI** |

Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:

1. sprawy merytoryczne:

* Iwona Makuch – Naczelna Pielęgniarka tel. 77 4087841
* Sylwia Pawlik – Oddziałowa Bloku Operacyjnego Tel. 774087935

1. sprawy formalno-prawne – Anna Karch tel. 77 4087839, e-mail: [karch@zoznysa.pl](mailto:karch@zoznysa.pl)

**VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia **26.12.2024r.**

**IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA**

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w stosunku, do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 1 z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp

Zamawiający nie przewiduje fakultatywnych podstaw (przesłanek) wykluczenia zawartych w art. 109 ust. 1 ustawy.

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w przypadkach, o których mowa   
w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ([Dz.U.2024.507 t.j.).](https://sip.lex.pl/#/act/19231047/3522544) Do Wykonawcy podlegającego wykluczeniu w tym zakresie, stosuje się art. 7 ust. 3 wspomnianej ustawy.

Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**X. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

* 1. **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

* 1. **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to   
     z odrębnych przepisów:**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**d) zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie

**XI. PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

1. Do oferty Wykonawca dołącza w zakresie potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia   
   z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, Wykonawca przedkłada **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** – wypełnione   
   i podpisane odpowiednio przez osobę (osoby) upoważnioną (upoważnione) do reprezentowania Wykonawcy. Stosowne oświadczenie stanowi załącznik nr 3 do SWZ
2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, odpowiednio na dzień składania ofert
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o którym mowa w pkt. 1.1. składa każdy z wykonawców.
4. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w ust. 1, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio

spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby.

1. **Wykaz podmiotowych środków dowodowych**

Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 274 ust. 1 ustawy zostanie wezwany do złożenia następującego podmiotowego środka dowodowego (aktualnego na dzień ich złożenia)

* **oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji** zawartych w oświadczeniu, o którym mowa   
  w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp,

**XII. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE**

Zamawiający żąda od Wykonawcy złożenia wraz z ofertą (załącznik nr 1 i 2 do SWZ) następujących przedmiotowych środków dowodowych:

1. **oświadczenie,** że oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym, na który została wydana **Deklaracja Zgodności** – jeżeli dotyczy
2. **oświadczenie,** że oferowany przedmiot zamówienia jest środkiem ochrony indywidualnej, na który została wydana **Deklaracja Zgodności** – jeżeli dotyczy
3. **oświadczenie,** że na oferowany przedmiot zamówienia Jednostka Notyfikowana wydała **Certyfikat** **Zgodności** lub dokument potwierdzający przedłużenie ważności Certyfikatu – jeżeli dotyczy
4. **oświadczenie, że oferowany wyrób medyczny dla części nr ………….** został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych   
   i uzyskał dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej
5. **materiałów informacyjnych** w postaci zdjęć, kart katalogowych, prospektów, folderów, ulotek itp. oferowanych wyrobów, zawierające nazwę producenta oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia potwierdzający wszystkie parametry oraz wymagania określone przez Zamawiającego w „Opisie przedmiotu zamówienia” ( w języku polskim) - (dla każdej części i pozycji)
6. **oświadczenia**, że oferowany wyrób posiada etykietę z nazwą wyrobu w języku polskim – dotyczy wszystkich części i wszystkich pozycji.
7. **próbki:**

do części nr 1 – „dostawa rękawic chirurgicznych” w rozmiarach 7 i 8 do każdej pozycji po 1 opakowaniu

do części nr 2 – „dostawa rękawic diagnostycznych” we wszystkich rozmiarach do każdej pozycji po 1 opakowaniu

**UWAGA:**

Próbki należy dostarczyć na adres Zamawiającego:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34

– odstępstwo od wymogu użycia środków komunikacji elektronicznej przy składaniu ofert przewidziane w art. 65 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Próbki należy umieścić w opakowaniu, zapewniającym ich ochronę przed uszkodzeniami mechanicznymi, opisanym w następujący sposób:

„PRÓBKI – Dostawa rękawic medycznych”

nie otwierać przed ………………r. godz. ……... Nr ZZP-344/63/2024”

Na odwrocie opakowania umieścić należy nazwę i adres Wykonawcy.

Próbki muszą zostać przesłane do terminu składania ofert – nie później niż dzień, godzina składania ofert.

* + - 1. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych do oferty lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia lub uzupełnienia ich   
         w wyznaczonym terminie.

## XIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

* + 1. **Wymagania techniczne**

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „Złóż ofertę” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
2. Wykonawca dodaje uprzednio podpisany „Formularz oferty” oraz pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą
3. Jeżeli wraz z ofertą składane są dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca,   
   w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak   
   i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.
4. **Formularz ofertowy** podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Rekomendowanym wariantem podpisu jest typ wewnętrzny. Podpis formularza ofertowego wariantem podpisu w typie zewnętrznym również jest możliwy, tylko w tym przypadku, powstały oddzielny plik podpisu dla tego formularza należy załączyć   
   w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”. **Pozostałe dokumenty** wchodzące w skład oferty lub składane wraz z ofertą, które są zgodne   
   z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być zgodnie z wyborem wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia/podmiotu udostępniającego zasoby opatrzone podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę” dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny).
5. W przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, jest równoznaczne   
   z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym
6. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym Wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się   
   w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.
7. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
8. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
10. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.
11. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB.
    * 1. Treść oferty stanowi wypełniony:
    1. „Formularz ofertowy” (załącznik nr 1 do SWZ),
    2. „Wykaz asortymentowo-cenowy” (załącznik nr 2 do SWZ),
       1. Do oferty należy dołączyć:
          * 1. **pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania** Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia publicznego.

Pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku, gdy pełnomocnictwo zostało wystawione w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z pełnomocnictwem w postaci papierowej, może dokonać mocodawca lub notariusz.

* + - * 1. **oświadczenie Wykonawcy** o niepodleganiu wykluczeniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SWZ – wzory oświadczeń stanowią **załączniki nr 3** do SWZ. Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z postępowania na dzień składania ofert. Oświadczenie składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej   
           (w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składa każdy z Wykonawców.
        2. **przedmiotowe środki dowodowe wymienione w rozdz. XII SWZ**
    1. Zamawiający wymaga, aby w „Wykazie asortymentowo-cenowym” w kolumnie „Informacje   
       o produkcie i producencie” podać wymagane dane w celu bezspornej identyfikacji oferowanego wyrobu. Numer katalogowy podany w formularzu cenowym powinien być wyraźnie oznaczony w załączonych do oferty dokumentach (materiałach informacyjnych). Ponadto dokumenty należy oznaczyć w taki sposób, aby jasno wynikało jakiej pozycji (w tym numeru katalogowego ) i jakiej części dotyczą.

## XIV. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

* + - 1. Wykonawca składa ofertę **wyłącznie za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia.**
      2. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 27.11.2024 r.** do godz. **08:00**
      3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
      4. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.

## XV. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **27.11.2024r. godz. 09:00** po odszyfrowaniu i pobraniu z Platformy przetargowej złożonych ofert
2. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;

cenach zawartych w ofertach.

1. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

**XVI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

**XVII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w ofercie cen netto, stawki podatku VAT oraz ceny brutto oferty,
2. Wykonawca powinien w ofercie podać: cenę jednostkową netto x ilość = wartość netto + stawka podatku VAT = wartość brutto
3. Wartość ogółem oferty stanowi suma wszystkich pozycji w danej części.
4. W cenie oferty, o której mowa wyżej należy uwzględnić wszystkie koszty związane z kompletnym wykonaniem zamówienia (np.: koszty transportu i przesyłek, cło, koszty ubezpieczenia, VAT, itp.)
5. Wszystkie ceny w dokumentach ofertowych należy podać z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.
6. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. Wykonawca, składając ofertę, ma obowiązek poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, wskazując ich wartość bez kwoty podatku oraz wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

|  |
| --- |
| XVIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKO­NAWCĄ |

Zamawiający nie dopuszcza podania ceny ofertowej i jej elementów w walutach obcych. Wszystkie rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w polskich jednostkach pieniężnych.

|  |
| --- |
| XIX. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT |

* + - 1. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów wyboru ofert określonych   
         w specyfikacji warunków zamówienia.
      2. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **KRYTERIUM** | **RANGA** |
| 1. | Cena | 60% |
| 2 | Termin dostawy | 40% |

**Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:**

* + - * 1. kryterium „cena” oceniane będzie na podstawie wypełnionego załącznika nr 2 do SWZ „Wykaz asortymentowo- cenowy” wg wzoru:

**C min**

**Wartość punktowa ceny = R x ----------------**

**C ofer.**

R – ranga

C min. – cena minimalna

C ofer. – cena oferowana

* + - * 1. kryterium „termin dostawy” rozpatrywane będzie na podstawie terminu podanego przez Wykonawcę w formularzu Oferty.

Termin dostawy liczony będzie w dniach roboczych, przy czym „1 dzień roboczy” należy rozumieć jako dostawę w pierwszym dniu roboczym następującym po dniu, w którym Wykonawca otrzymał zamówienie od Zamawiającego.

Maksymalny wymagany przez Zamawiającego termin dostawy nie może przekroczyć 6 dni roboczych

*W przypadku podania przez Wykonawcę dłuższego terminu dostawy niż wymagany lub niewpisanie żadnego terminu w ofercie, oferta Wykonawcy zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust.1 pkt. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, jako niezgodna z warunkami zamówienia..*

Za termin dostawy wynoszący **2 dni** Wykonawca otrzyma – **40 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **3 dni** Wykonawca otrzyma – **30 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **4 dni** Wykonawca otrzyma – **20 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **5 dni** Wykonawca otrzyma – **10 pkt.**

Za termin dostawy wynoszący **6 dni** Wykonawca otrzyma – **0 pkt.**

* + - 1. Ocena końcowa oferty.

Ocena końcowa oferty stanowi sumę punktów uzyskanych za kryteria wymienione w pkt. 2.

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu   
o ustalone kryteria) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

|  |
| --- |
| **XX. PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY** |

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ.

Wzór umowy przechowania stanowi załącznik nr 4 do SWZ.

|  |
| --- |
| XXI. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO |

* + - 1. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej SWZ oraz danych zawartych w ofercie.
      2. Wzór umowy w załączeniu – załącznik nr 4 do SWZ, który stanowią integralną część SWZ. Umowa   
         z Wykonawcą, który złożył najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana w terminie nie krótszym niż określono to w przepisach art. 308 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, z zastrzeżeniem art. 308 ust. 3 pzp.
      3. Zamawiający prześle umowę Wykonawcy, którego oferta została wybrana albo zaprosi go do swojej siedziby w celu podpisania umowy.
      4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie.
      5. W przypadku gdyby wyłoniona w prowadzonym postępowaniu oferta została złożona przez dwóch lub więcej Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego (np. konsorcjum), Zamawiający przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia publicznego może zażądać umowy regulującej współpracę tych podmiotów, która w sposób nie budzący wątpliwości określa:

przedsiębiorców odpowiedzialnych za złożoną ofertę i wykonanie zamówienia,

oznaczenie celu gospodarczego dla którego umowa została zawarta,

oznaczenie czasu trwania umowy,

oznaczenie sposobu prowadzenia spraw konsorcjum oraz zasady reprezentacji. Zamawiający wszelką korespondencję oraz rozliczanie za wykonane dostawy prowadzić będzie z upoważnionym reprezentantem konsorcjum,

określenie sposobu ustania umowy konsorcjum.

## XXII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **XXIII. PODWYKONAWSTWO** |

Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy

W przypadku powierzenia realizacji umowy podwykonawcy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wobec  Zamawiającego za jego działania i zaniechania.

Przez umowę o podwykonawstwie należy rozumieć umowę w formie pisemnej o charakterze odpłatnym, której przedmiotem są usługi, dostawy lub roboty budowlane stanowiące część zamówienia publicznego, zawartą między wybranym przez Zamawiającego Wykonawcą a innym podmiotem (podwykonawcą), a w przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane także między podwykonawcą a dalszym podwykonawcą lub między dalszymi podwykonawcami.

|  |
| --- |
| **XXIV. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ** |

* + - 1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówieni oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
      2. Odwołanie przysługuje na:
         1. niezgodną z przepisami ustawy czynności Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia w tym na projektowane postanowienie umowy;
         2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
      3. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „ Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp

|  |
| --- |
| **XXIII. KLAUZULA INFORMACYJNA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE** |

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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. U. UE L 119 z dnia 4 maja 2016 roku, str. 1), zwanym dalej „RODO”, informuje, że:

* Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie ul. Boh. Warszawy 34, 48-300 Nysa tel. 774087830
* Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji swoich praw pisząc na adres e-mail: iod[@zoznysa.p](mailto:majka@zoznysa.pl)l; telefon: 77 40 87 845 lub pisząc na adres naszej siedziby wskazany w pkt. 1.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez ZOZ w Nysie na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO, wyłącznie w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZZP-344/63/2024 prowadzonym w trybie podstawowym.
* Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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.
* 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.
* W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
* 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 przetwarzamy Państwa dane niezgodnie z prawem
* 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.

Załącznik Nr 1 do SWZ

Nr ZZP-344/63/2024

# F O R M U L A R Z O F E R T Y

#### I. DANE WYKONAWCY

1. Pełna nazwa ........................................................................................................................................

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

1. Adres wykonawcy ................................................................................................................
2. Regon ............................................................................
3. NIP ..............................................................................
4. tel. ...............................................................................
5. www. ...........................................................................
6. e-mail: .........................................................................
7. Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca *(zaznaczyć właściwą opcję):*

☐ mikroprzedsiębiorstwo;

☐ małe przedsiębiorstwo;

☐ średnie przedsiębiorstwo;

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza;

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej;

☐ inny rodzaj

**II. PRZEDMIOT OFERTY**

Oferta dotyczy postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego Nr ZZP-344/63/2024 na dostawę rękawic medycznych.

**III. OFERUJEMY** wykonanie zamówienia zgodnie z ofertą cenową na kwotę:

***Część nr 1 – dostawa rękawic chirurgicznych***

Wartość netto: ........................................... zł.

(słownie: ....................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .............................................. zł.

(słownie: .....................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................)

***Część nr 2 – dostawa rękawic diagnostycznych***

Wartość netto: ........................................... zł.

(słownie: ....................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................)

Wartość brutto: .............................................. zł.

(słownie: .....................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................)

**IV. OFERUJEMY** termin dostawy wynoszący …..…\* dni /**nie dłuższy niż 6 dni robocze/** od dnia złożenia zamówienia/.

**V. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do dostaw na własny koszt oferowanego przedmiotu zamówienia w dniach od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w godz. od 8.00 do 14.00 do apteki szpitalnej 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 23

**VI. OŚWIADCZAMY**, że powierzymy /nie powierzymy\*\* wykonanie części zamówienia w zakresie .................................................................................................................................................................... następującemu/cym podwykonawcy/com ................................................................................................. ....................................................................................................................................................................

**VII. OŚWIADCZAMY**, że:

a) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zdobyliśmy informacje konieczne do przygotowania oferty.

b) zapoznaliśmy się z obowiązkami Wykonawcy i akceptujemy je bez zastrzeżeń.

**VIII. WYRAŻAM ZGODĘ** na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych   
w przedstawionych przeze mnie dokumentach oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2019r. poz. 1781 t.j.)

**IX.** **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się ze „Wzorem umowy” stanowiącym załącznik do SWZ   
i zobowiązujemy się, w przypadku udzielenia nam zamówienia, do zawarcia umowy na warunkach określonych wg wymienionego załącznika.

**X.** **POTWIERDZAMY** związanie ofertą do daty wskazanej w SWZ

\* - wpisać ilość dni

\*\* - niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 2 do SWZ

Nr ZP-344/63/2024

# WYKAZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

**Część nr 1 - dostawa rękawic chirurgicznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość | Cena jedn. netto za 1 parę | Wartość  netto | VAT  % | Wartość  brutto | Informacje o produkcie i producencie |
| I | **Rękawice chirurgiczne jałowe** |  |  |  |  |  |  |
| A1 | Rękawica chirurgiczna jałowa, syntetyczna (nie zawierająca lateksu)  z elastomeru  kolor biały  bezpudrowa,  powierzchnia **zewnętrzna mikroteksturowana**  wykończenie mankietu: równomiernie rolowany  kształt anatomiczny, zróżnicowany na prawą i lewą dłoń,  rozmiary od 6,0 do 9,0  AQL 0,10  zgodność z normami: EN 455 (1 – 4)  długość minimum 280 mm  opakowanie foliowe  Rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z PN-EN ISO 374-5 lub ASTM F1671.  Rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z PN-EN 16523-1+A1:2018-11 oraz EN 374-4.  Rękawice zgodne z Dyrektywą o Wyrobie Medycznym MDD 93/42/EWG & 2007/47/EWG w klasie IIa oraz Rozporządzeniem o Środkach Ochrony Indywidualnej UE 2016/425 (kat. III Typ B). Rękawice zgodne z EN 455(1-4), EN 374-1,2,4,5; EN ISO 21420, EN 421. Rękawice zapobiegające alergiom - wolne od szkodliwych akceleratorów chemicznych (potwierdzone niezależnym badaniem). | 700  par |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 6,0 …….….…  Numer referencyjny 6,5 ……….…  Numer referencyjny 7,0…….……..  Numer referencyjny 7,5 …………..  Numer referencyjny 8,0 …………..  Numer /referencyjny 8,5…………..  Numer /referencyjny 9,0 ……........ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | Rękawica chirurgiczna jałowa   * bezpudrowa, * powierzchnia **zewnętrzna teksturowana na palcach i we wnętrzu dłoni**, * powierzchnia wewnętrzna pokryta warstwą hydrofobowego polimeru * długość minimum 300mm * wykończenie mankietu: równomiernie rolowany lub prosty mankiet z niechlorowaną opaską samoprzylepną * kształt: anatomiczny, zróżnicowany na prawą i lewą dłoń, * rozmiary od 6,0 do 9,0 * AQL 0,65 * zawartość protein : < 20 μg /g * zgodność z normami: EN 455 (1- 4) * opakowanie foliowe – odporne na wilgoć   Rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z PN-EN ISO 374-5 lub ASTM F1671.  Rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z PN-EN 16523-1+A1:2018-11 i EN 374-4  Rękawice zaklasyfikowane w klasie IIa zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425.  Rękawice zgodne z EN 455 (1-4) EN ISO 21420, EN ISO 374-1, EN 374-2, EN ISO 16523-1, EN 374-4, EN ISO 374-5 | 40000 par |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 6,0 …….……  Numer referencyjny 6,5 ………….  Numer referencyjny 7,0…….….….  Numer referencyjny 7,5 ……….….  Numer referencyjny 8,0 ……….….  Numer /referencyjny 8,5……….….  Numer /referencyjny 9,0 …….......... |
| 3 | Rękawica chirurgiczna jałowa ortopedyczna   * grubość ścianki minimum:   - na palcu 0,33mm (+/-0,03mm)  - na dłoni 0,31mm (+/-0,03mm)   * wykonana z lateksu kauczuku naturalnego * kolor brązowy eliminujący odblaski i refleksy, * bezpudrowa, * powierzchnia wewnętrzna ułatwiająca zakładanie rękawic zarówno na suchą jak i na mokrą dłoń (zawierająca powłokę hydrofobową z hydrofilową substancją aktywowaną zależności od środowiska), * powierzchnia zewnętrzna rękawicy teksturowana na palcach i we wnętrzu dłoni, * kształt: anatomiczny, zróżnicowany na prawą i lewą dłoń, * rozmiary od 6,0 do 9,0 * AQL 0,65 * zawartość protein: ≤10 μg /g * zgodność z normami: EN 455-1-2-3-4 * opakowanie foliowe-wyjątkowo odporne na wilgoć   Rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z PN-EN ISO 374-5 lub ASTM F1671. Rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z PN-EN 16523-1+A1:2018-11 i EN 374-4  Rękawice zaklasyfikowane w klasie IIa zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425.  Rękawice zgodne z EN 455 (1-4), EN 388, EN ISO 374-1, EN 374-2, EN ISO 16523-1, EN 374-4, EN ISO 374-5 | 14000  par |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 6,0 ……........  Numer referencyjny 6,5 …….........  Numer referencyjny 7,0…….………  Numer referencyjny 7,5 ……………  Numer referencyjny 8,0 ……………  Numer referencyjny 8,5…………….  Numer referencyjny 9,0 ……………. |
| 4 | Rękawica chirurgiczna, bezpudrowa, jałowa   * wykonana z lateksu kauczuku naturalnego, * powierzchnia zewnętrzna rękawicy teksturowana * wykończenie mankietu: równomiernie rolowany, wzmocniony brzeg, * kształt: anatomiczny, zróżnicowany na prawą i lewą dłoń, * rozmiary od 6,0 do 9,0 * AQL 0,65 * zawartość protein: < 20 μg /g * zgodność z normami: EN 455-1-2-3-4 * opakowanie papierowo – foliowe   Rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z PN-EN ISO 374-5 lub ASTM F1671.  Rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z PN-EN 16523-1+A1:2018-11 i EN 374-4  Rękawice zaklasyfikowane w klasie IIa zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425. | 18000  par |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 6,0 ……….….  Numer referencyjny 6,5 ………….  Numer referencyjny 7,0…….………  Numer referencyjny 7,5 ……………  Numer referencyjny 8,0 ……………  Numer referencyjny 8,5……………  Numer referencyjny 9,0 …………… |
| 5 | Rękawica chirurgiczna syntetyczna, bezpudrowa jałowa używana do zabiegów wysokiego ryzyka, o trójwarstwowej strukturze, z płynem dezynfekującym w warstwie wewnętrznej, który zaczyna działać w momencie uszkodzenia rękawicy.  Rękawica sterylna, bezpudrowa, syntetyczne z elastomeru,   * kolor jasnozielony na zewnątrz, biały wewnątrz. * mankiet: rolowany * powierzchnia zewnętrzna: mikroteksturowana * powierzchnia wewnętrzna: polimeryzowana * wolne od szkodliwych akceleratorów chemicznych (potwierdzone niezależnym badaniem) * grubość rękawicy:   - palec 0,29±0,03mm,  - dłoń min. 0,24mm,  - na mankiecie min. 0,15 mm   * AQL 0,10 * Rozmiar: 5,5 – 9,0   Rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z PN-EN ISO 374-5 lub ASTM F1671. Rękawice przebadane na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z PN-EN 16523-1+A1:2018-11 i EN 374-4, EN 421  Rękawice zaklasyfikowane w klasie IIb zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425.  Rękawice zapobiegające alergiom - wolne od szkodliwych akceleratorów chemicznych (potwierdzone niezależnym badaniem). | 800  par |  |  | 8 |  | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny 6,0 ……….…  Numer referencyjny 6,5 ………….  Numer referencyjny 7,0…….……..  Numer referencyjny 7,5 …………..  Numer referencyjny 8,0 …………..  Numer referencyjny 8,5……………  Numer referencyjny 9,0 …………… |
|  | **Wartość części** |  |  |  |  |  |  |

**Część nr 2 – dostawa rękawic diagnostycznych**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | | Opis przedmiotu zamówienia | Ilość | Cena jedn. netto za 1 op. | | Wartość  netto | | VAT  % | | Wartość  brutto | | Informacje o produkcie i producencie | |
| **II** | | **Rękawice diagnostyczne** |  |  | |  | |  | |  | |  | |
| 1 | | Diagnostyczne bezpudrowe, niejałowe rękawice lateksowe z wewnętrzną warstwą polimerową  • wykonane z lateksu kauczuku naturalnego,  • powierzchnia rękawicy teksturowana,  • wykończenie mankietu: równomiernie rolowany brzeg,  • długość min. 245 mm  • kształt uniwersalny; pasujące na prawą i lewą dłoń,  • rozmiary: XS, S, M ,L, XL,  • AQL max.1,5  • zawartość protein: < 70 μg / g  • zgodność z normami:  - EN 455 – 1 – 2 – 3 – 4,  - EN ISO21420,  - EN ISO 374-1,  - EN 374-2,  • odporność na bakterie, grzyby i wirusy  • rękawice zaklasyfikowane w klasie I zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425  • grubość minimalna: palec – 0,10 mm, dłoń – 0,08 mm, mankiet – 0,06 mm  • pakowane po 100 szt. w opakowaniu  • opakowanie zróżnicowane kolorystycznie w zależności od   1. rozmiaru 2. • okres ważności 5 lat | 14000 op.  po 100 szt. |  | |  | | 8 | |  | | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny XS …….……  Numer referencyjny S ……………  Numer referencyjny M…….………  Numer referencyjny L …………….  Numer referencyjny XL ………….. | |
| 2 | | Diagnostyczne rękawice nitrylowe bezpudrowe, niejałowe   1. • długość min. (mediana) 240 mm 2. • powierzchnia zewnętrzna teksturowana na końcach palców 3. • grubość pojedynczej ścianki, minimalne wartości: 4. - mankiet rolowany min. 0,08mm, 5. - dłoń min. 0,10mm 6. - palec min. 0.12mm 7. • kolor : fioletowy lub niebieski 8. • kształt uniwersalny 9. • pakowane po 100 szt. w opakowaniu 10. • zgodność z normami:   - EN 455 – 1 – 2 – 3 – 4,  - EN ISO 374-1,  - EN ISO 374-2,  - EN 16523-1   1. • odporność na bakterie, grzyby i wirusy 2. • rękawice zaklasyfikowane w klasie I zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425 3. • • przebadane na przenikanie substancji chemicznych w tym fentanylu oraz min. 45 cytostatyków wg ASTM D6978 (potwierdzone raportem z niezależnego laboratorium) 4. • AQL 1,0 5. • rozmiary S, M, L, XL 6. • okres ważności 5 lat | 48000 op. po 100 szt. |  | |  | | 8 | |  | | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny S ……………  Numer referencyjny M…….………  Numer referencyjny L ……………  Numer referencyjny XL …….…… | |
| 3 | | Diagnostyczne rękawice nitrylowe, niejałowe. Powierzchnia zewnętrzna teksturowana na palcach z dodatkową warstwą o właściwościach adhezyjnych zapewniającą precyzję podczas pracy z małymi przedmiotami w środowisku zarówno suchym jak i mokrym (potwierdzone oświadczeniem producenta)  • rękawica diagnostyczna, nitrylowa, bezpudrowa, niejałowa   1. • grubość pojedynczej ścianki:   – dłoń 0,07 mm -0,08mm  - palec 0,10mm – 0,12mm  • kolor fioletowy/różowy  • kształt uniwersalny; pasujące na prawą i lewą dłoń,  • wykończenie mankietu : równomiernie rolowany brzeg,  • zewnętrzna powierzchnia teksturowana na palcach,  • powierzchnia wewnętrzna chlorowana,  • długość rękawicy mediana min. 250mm (potwierdzone niezależnym badaniem)  • rozmiary: S, M, L, XL  • AQL max. 1,5  • zgodność z normami:  - EN 455 – 1 – 2 – 3 – 4,  - ASTM D6978,  - EN ISO 374-1,  - EN 374-2,  • odporność na bakterie, grzyby i wirusy wykazana zgodnie z EN ISO 374-5;  • odporność chemiczna zgodnie z EN ISO 374-1 oraz EN 374-4 potwierdzona certyfikatem typu UE wydanym przez Jednostkę Notyfikowaną.  • rękawice zaklasyfikowane w klasie I zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425  • pakowane po 100 szt. w opakowaniu | | 8000 op.  po 100 szt. |  |  | | 8 | |  | | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny S ……………  Numer referencyjny M……….……  Numer referencyjny L ……….……  Numer referencyjny XL ………..... | |
| 4 | | Diagnostyczne rękawice nitrylowe, bezpudrowe, niejałowe  • grubość minimalna:  - palec 0,14mm,  - dłoń – 0,10mm,  • kolor niebieski,  • kształt uniwersalny - pasujące na prawą i lewą dłoń,  • wykończenie mankietu: równomiernie rolowany brzeg,  • zewnętrzna powierzchnia teksturowana  • wewnętrzna powierzchnia z teksturą na końcach palców  • długość min. 290 mm  • rozmiary: S, M, L, XL,  • AQL max. 1,0  • zgodność z normami:  - EN 455 1 – 4,  - EN ISO 21420,  - EN ISO 374-1,  - EN 374-2,  • odporność na bakterie, grzyby i wirusy  • przebadane na przenikanie min. 45 cytostatyków > 240min. oraz dla fentanylu>240min. zgodnie z ASTM D6978  • rękawice zaklasyfikowane w klasie I zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2017/745 oraz jako środek ochrony indywidualnej w kategorii III typ B zgodnie z Rozporządzeniem (UE) 2016/425  • pakowane po 100 szt. w opakowaniu  • okres ważności 5 lat | 480 op. po 100 szt. |  | |  | | 8 | |  | | Pełna nazwa producenta……………  Pełna nazwa wyrobu ………………  Numer referencyjny S ……….……  Numer referencyjny M………..……  Numer referencyjny L ………..……  Numer referencyjny XL ………....... | |
|  | | **Wartość zadania** |  |  | |  | |  | |  | |  | |

Załącznik Nr 3 do SWZ

Nr ZZP-344/63/2024

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Dostawa endoprotez stawu biodrowego oraz stawu kolanowego**

prowadzonego przez **Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie 48-300 Nysa, ul. Bohaterów Warszawy 34**,oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1ustawy Pzp.\*
      2. 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. 108 ust. 1).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze

………………………………………………………………………………………………………\*

* + - 1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego ([Dz.U.2024.507 t.j.).](https://sip.lex.pl/#/act/19231047/3522544)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* *- niepotrzebne skreślić*

Załącznik Nr 4 do SWZ

Nr ZZP-344/53/2024

# WZÓR UMOWY

**UMOWA**

– zwana dalej „***Umową***”

Zawarta w Nysie dnia............, pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Nysie,** ul. Bohaterów Warszawy 34, 48-300Nysa, dla którego Sąd Rejonowy w Opolu, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego prowadzi akta rejestrowe pod numerem KRS: 0000008478, NIP: 7531967997; REGON 000313443

– zwanym w dalszej części Umowy "***Zamawiającym***" reprezentowanym przez:

Z-cę Dyrektora – Jerzego Hajdugę

a przedsiębiorcą:

............................................................... z siedzibą/miejscowością stałego miejsca wykonywania działalności gospodarczej w ................... pod adresem …………………….; prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej z dnia ............./ wpisu do właściwego rejestru tj. ……………………. , prowadzonego przez .................................   
w ……………………. pod numerem …… /KRS: .……………… NIP: …………………………….. REGON ……………… – zwanym w dalszej części Umowy „***Wykonawcą”*** reprezentowanym przez:

1. ..............................................................................................................................................................,

2. ................................................................................................................................................................

o następującej treści:

§ 1

W wyniku złożonej oferty na dostawę rękawic medycznych, Wykonawca zobowiązuje się do dostaw Przedmiotu Zamówienia wymienionego szczegółowo w Części nr …. SWZ, zgodnego   
z „Wykazem Asortymentowo-Cenowym” stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy – zwanym dalej „*Przedmiotem Zamówienia*”.

Oferta Wykonawcy oraz wszelkie Załączniki stanowią integralną część Umowy.

Realizacja każdej części z osobna ma charakter samodzielnego zobowiązania stron.

Ilości określone w „Wykazie asortymentowo-cenowym”, to ilości maksymalne. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji przedmiotu zamówienia w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb, przy czym Zamawiający gwarantuje realizację Umowy   
w zakresie rzeczowo-finansowym w wysokości nie mniejszej niż 60%. Nie wykorzystanie przez Zamawiającego Przedmiotu Umowy w wysokości 40% nie stanowi odstąpienia od Umowy nawet w części i nie skutkuje odpowiedzialnością Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a Wykonawcy nie przysługuje roszczenie odszkodowawcze ani wynagrodzenie.

§ 2

Strony ustalają ogólną wartość Przedmiotu Zamówienia zgodnie z ofertą Wykonawcy do kwoty:

Część Nr .............

................................zł netto (słownie złotych: ..................................................................................)

................................zł brutto (słownie złotych: .................................................................................)

Cena netto jest ceną stałą przez cały okres trwania Umowy.

§ 3

* + - 1. Strony przewidują możliwość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w następujących przypadkach:
         1. ustawowej zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług VAT.   
            W takim przypadku wartość wynagrodzenia netto nie ulega zmianie, jedynie wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów. Zmiana wynagrodzenia odnosić się będzie do części Przedmiotu Umowy niezrealizowanej, po dniu wejścia w życie przepisów zmieniających lub wprowadzających stawkę podatku od towarów i usług VAT oraz do części Przedmiotu Umowy, do której zastosowanie znajdzie zmiana stawki podatku od towarów i usług VAT lub wprowadzenie nowego podatku. W przypadku zaistnienia opisanej sytuacji po wejściu w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji, Wykonawca zwróci się do Zamawiającego z wnioskiem w formie pisemnej o dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia – wskaże kwotę, o którą wynagrodzenie Wykonawcy ma ulec zmianie, wraz z uzasadnieniem zawierającym szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazanie daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy,
         2. zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, co odpowiada wymogom zawartym w art. 439 ustawy Pzp.
      2. Zamawiający wskazuje następujące zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia:
         1. miernikiem zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy jest wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszany w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego,
         2. każda ze stron Umowy jest uprawniona do żądania zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, gdy wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony w ostatnim komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego poprzedzającym wniosek o waloryzację, wzrośnie/spadnie o co najmniej 10% w stosunku do wysokości tego wskaźnika w miesiącu zawarcia Umowy lub miesiącu poprzedzającym ostatnią waloryzację wynagrodzenia,
         3. waloryzacja wynagrodzenia dopuszczalna jest nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy licząc od dnia zawarcia Umowy, a kolejna waloryzacja po upływie 12 miesięcy od poprzedniej,
         4. waloryzacja nie dotyczy wynagrodzenia za usługi wykonane przed datą złożenia wniosku,
         5. w przypadku wzrostu/spadku wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych w sposób określony w pkt 2 powyżej, waloryzacja będzie polegała na wzroście/obniżeniu wynagrodzenia za usługi pozostałe do wykonania po dniu złożenia wniosku, o wartość procentową uwzględniającą różnicę między przedmiotowym wskaźnikiem w miesiącu zawarcia Umowy   
            a wskaźnikiem ogłoszonym w ostatnim komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego poprzedzającym złożenie wniosku o waloryzację, a przy kolejnej waloryzacji z uwzględnieniem wskaźnika z poprzedniej waloryzacji oraz z miesiąca poprzedzającego złożenie wniosku o kolejną waloryzację,
         6. łączna wartość zmian wynagrodzenia dokonana na podstawie postanowień § 3 pkt. 1 ppkt. 1 umowy nie może być wyższa niż 10% pierwotnej wartości Umowy.
      3. Zmiana wysokości wynagrodzenia, o której mowa w ust. 2 pkt 5) powyżej wymagać będzie zgodnej woli obu stron i obowiązywać będzie od dnia wynikającego z zawartego w tym zakresie aneksu do Umowy.
      4. Wniosek stron Umowy o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia musi posiadać uzasadnienie zawierające w szczególności szczegółowe wyliczenie całkowitej kwoty, o jaką wynagrodzenie Wykonawcy powinno ulec zmianie, oraz wskazanie daty, od której nastąpiła bądź nastąpi zmiana wysokości kosztów wykonania Umowy uzasadniająca zmianę wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
      5. Strony są zobowiązane dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające wpływ zmian na koszty wykonania Umowy.

§ 4

1. Wykonawca dostarczał będzie Przedmiot Zamówienia partiami, sukcesywnie transportem Dostawcy stosownie do potrzeb Zamawiającego przez okres 24 miesięcy od daty zawarcia Umowy.
2. Wielkość i termin wydania każdej partii Przedmiotu Zamówienia wynikać będzie z jednostronnych zamówień Zamawiającego przekazanych na piśmie, za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną (e-mail) - na druku - stanowiącym Załącznik nr 2 do Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Przedmiot Zamówienia w terminie do ….. dni roboczych od dnia złożenia Zamówienia przez Zamawiającego.
4. Wykonawca dostarczać będzie Przedmiot Zamówienia o którym mowa w § 1 na swój koszt   
   i ryzyko od poniedziałku do piątku w godz. od 800 do 1400 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy do:

a) apteki Szpitala w Nysie ul. Bohaterów Warszawy 23 - wyroby sterylne

b) magazynu Szpitala ul. Bohaterów Warszawy 34 - pozostałe wyroby

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionej partii Przedmiotu Zamówienia lub dostawa nie nastąpi w terminie określonym w pkt. 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanego Zamówienia.
2. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu Umowy oraz wartość Przedmiotu Zamówienia o wielkość tego Zamówienia.
3. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego a ceną niezrealizowanego Zamówienia ustaloną niniejszą Umową.
4. Wykonawca wyznacza osobę do kontaktowania się z Zamawiającym w sprawie dostaw:

- Imię nazwisko: …………………………………………………………………………..………...

- Numer telefonu ………………………………………………………………………..…………..

- E - mail: ……………..………………………………………………………………….………….

§ 5

Wykonawca gwarantuje, że Przedmiot Zamówienia spełnia wymagania określone w:

* Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016r.   
  w sprawie środków ochrony indywidualnej
* Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 w sprawie wyrobów medycznych z dnia 5 maja 2017 (MDR)
* Ustawie z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (DZ. U. z 2022r. poz. 974 z późn. zm.)
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 215, poz. 1416)
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 211)

§ 6

* + - 1. Wykonawca oświadcza, że oferowany wyrób medyczny dla części nr ……. został zgłoszony do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych i uzyskał dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. *(Wykonawca przedłoży kserokopie w/w dokumentu, na każde żądanie Zamawiającego.)*
      2. Wykonawca gwarantuje, że oferowany Przedmiot Zamówienia posiada oznakowanie, instrukcje obsługi/użycia w języku polskim oraz etykietę z nazwą wyrobu w języku polskim – *dotyczy wszystkich części i wszystkich pozycji*
      3. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę Przedmiotu Zamówienia nie posiadającego instrukcji obsługi/ użycia w języku polskim oraz etykiety z nazwą wyrobu w języku polskim, dostarczone produkty zostaną odesłane Wykonawcy na jego koszt.

§ 7

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę za każdą dostarczoną partię Przedmiotu Umowy w oparciu o ceny jednostkowe określone w ofercie.
2. Za dostarczoną partię Przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest wystawić fakturę i przekazać ją za pośrednictwem PEF NIP 7531967997lub na adres e-mail:[**sekretariat@zoznysa.pl**](mailto:sekretariat@zoznysa.pl)**,** natomiast jej kopięzałączyć do dostarczonej partii Przedmiotu Umowy.
3. Zapłata nastąpi przelewem w ciągu 60 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
4. Nazwy produktów z partii Przedmiotu Umowy umieszczonych na fakturze muszą być takie same jak nazwy oferowanych produktów wpisanych w ofercie.
5. Wykonawca zobowiązany jest zamieścić na fakturze numer Umowy, której dotyczy zamówienie.

§ 8

Okres ważności oferowanego Przedmiotu Zamówienia wynosi minimum 12 miesięcy licząc od dnia jego wydania.

§ 9

Odbiór ilościowy i sprawdzenie dostarczonej partii Przedmiotu Zamówienia nastąpi:

a) w aptece Szpitala w Nysie – wyroby sterylne

b) w magazynie Szpitala w Nysie – pozostałe wyroby

w obecności Dostawcy.

Jeżeli z przyczyn niezależnych od Zamawiającego nie dokonano odbioru ilościowego i jakościowego Zamawiający może składać reklamacje w terminie 1 miesiąca od dnia dostarczenia Przedmiotu Zamówienia Zamawiającemu.

W razie stwierdzenia wad Zamawiający złoży pisemną reklamację Wykonawcy, który udzieli odpowiedzi na nią w ciągu 14 dni, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uważana będzie za uwzględnioną zgodnie z żądaniem Zamawiającego.

§ 10

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:

a/ za zwłokę w dostarczeniu poszczególnej partii Przedmiotu Umowy w wysokości 0,5% wartości netto niedostarczonej części partii zamówionego towaru za każdy dzień zwłoki;

b/ z tytułu odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wartości netto niezrealizowanej części Umowy

1. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości zamówienia netto.

§ 11

Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego, jeżeli poniesiona szkoda przekroczy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 12

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

* + - 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w przypadku dwukrotnego niewykonania dostawy danej partii zamówienia w terminie określonym w § 4 pkt. 3 Umowy.

§ 13

1. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów Umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy jedynie   
   w przypadku zaprzestania produkcji oferowanego wyrobu przez producenta.
2. Na potwierdzenie powyższej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu oświadczenia wydanego przez producenta wyrobu potwierdzającego fakt zaprzestania produkcji.
3. Zaoferowany nowy wyrób musi posiadać identyczne lub lepsze parametry niż wskazane w ofercie. Cena zaoferowanego wyrobu nie ulegnie podwyższeniu.

§ 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do Umowy pod rygorem nieważności.

1. Do spraw nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności Ustawy - Kodeksu Cywilnego ze szczególnym uwzględnieniem przepisów o sprzedaży oraz przepisów Ustawy - Prawo zamówień publicznych.
2. Spory wynikłe ze stosowania niniejszej Umowy podlegają rozpoznaniu przez sądy powszechne właściwe dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

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

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

Załącznik Nr 2 do Umowy

znak: ZZP-344/63/2024

**WZÓR ZAMÓWIENIA**

### Nazwa dostawcy

### Nysa dnia………………….

### 

### ZAMÓWIENIE NR ZZP - 221- 1 /… / 2024

ODBIORCA ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NYSIE

REGON 000313443

NIP 753 - 19 - 67 – 997

## Telefon : Dział Zaopatrzenia 77 40 87 816

Fax. 77 433 30 38

Płatnik : Odbiorca : Zespół Opieki Zdrowotnej w Nysie

ul. Bohaterów Warszawy 34

48 - 300 Nysa

### Sposób zapłaty : przelew

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa wyrobu, rozmiar, numer katalogowy/referencyjny | Jedn. miary | Ilość |
| 1 |  |  |  |

Zgodnie z umową ZZP – 344/63/2024

Towar należy dostarczyć pod adres 48 – 300 Nysa ul. Boh. Warszawy 34, do magazynów szpitala, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 800 - 1400.