**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

Ropczyce, wrzesień 2018 r.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach**

ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54

39-100 Ropczyce

woj. podkarpackie

**tel. /017/2218616 ; tel./fax.: /017/2218929 Internet: www.zozropczyce.pl**

**NIP: 818-14-29-388 REGON: 69069211800000**

ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU PROWADZONYM W TRYBIE

**PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

O wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach, wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego:

Przetarg nieograniczony w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn.: Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej w skrócie „u Pzp”.

Nr ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: **620454-N-2018** data zamieszczenia: 24.09.2018 r.

**Przetarg znak: Zn\_2018\_17**

|  |
| --- |
| **Dostawa  leków** |

**SPIS TREŚCI:**

**Rozdział I** Nazwa i adres Zamawiającego

**Rozdział II** Tryb udzielenia zamówienia

**Rozdział III** Opis przedmiotu zamówienia

**Rozdział IV** Informacja ogólne

**Rozdział V** Podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenia zamówienia, warunki udziału w postępowaniu

**Rozdział VI** Procedura samooczyszczenia

**Rozdział VII** Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

**Rozdział VIII** Opis sposobu przygotowania oferty, wymagania przedmiotowe i formalne

**Rozdział IX** Sposób porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanieosób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami

**Rozdział X** Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

**Rozdział XI** Termin związania ofertą

**Rozdział XII** Opis sposobu obliczenia ceny i sposób poprawiania omyłek

**Rozdział XIII** Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert

**Rozdział XIV** Wymagania dotyczące wadium oraz zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**Rozdział XV** Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

**Rozdział XVI** Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeśli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach

**Rozdział XVII** Pouczenie o środkach ochrony prawnej

**Rozdział XVIII** Ogłoszenia wyników przetargu

Załączniki:

*Załącznik nr 1. Formularz ofertowy Wykonawcy*

*Załącznik nr 2. Oświadczenia Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania*

*Załącznik nr 3. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu*

*Załącznik nr 4. Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej*

*Załącznik nr 5. Oświadczenie w zakresie wpisu do urzędowego wykazu produktów leczniczych*

*Załącznik nr 6. Projekt umowy*

**ROZDZIAŁ I Nazwa i adres Zamawiającego**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach**

**ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54**

**39-100 Ropczyce**

**woj. podkarpackie**

tel. /017/2218616 ; tel./fax.: /017/2218929 Internet: www.zozropczyce.pl

**ROZDZIAŁ II Tryb udzielenia zamówienia**

1. Trybem udzielenia zamówienia publicznego jest przetarg nieograniczony o wartości szacunkowej nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach, wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna udzielenie zamówienia publicznego: ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.).
2. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia, zwana dalej w skrócie SIWZ wraz z załącznikami stanowi dokument, który obowiązuje Wykonawców i Zamawiającego podczas całego postępowania przetargowego.

**ROZDZIAŁ III Opis przedmiotu zamówienia**

**Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:**

**Rodzaj zamówienia:**

Kod CPV:

33.60.00.00-6 – Produkty farmaceutyczne

**Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Dostawa leków w III pakietach dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach **do dnia 03. 09.2019r.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Specyfikacji.
2. **Przedmiot zamówienia posiada wpis do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych.**
3. Termin wykonania zamówienia:

**– sukcesywnie** **do dnia 03. 09.2019r.**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania odpowiedników leków przedstawionych w Załącznikach do SIWZ (formularz ofertowy Wykonawcy).
2. Przez odpowiedniki rozumie się produkt posiadający taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnej.
3. Leki w opakowaniach innej wielkości niż wielkość wskazana w SIWZ można wycenić wyłącznie w sposób zgodny z ilością podaną w załączniku. W razie konieczności należy zaokrąglić się w górę bez miejsca po przecinku.
4. W przypadku, jeżeli lek żądany przez Zamawiającego nie jest już produkowany lub następuje jego tymczasowy brak, a nie ma leku równoważnego, którym można go zastąpić, należy dla porównania ofert wycenić ten lek podając ostatnią cenę sprzedaży oraz zapisać uwagę o jego braku.
5. W przypadku udokumentowanego braku (chwilowego lub całkowitego) dostaw produktu leczniczego o nazwie handlowej wskazanej przez Wykonawcę w ofercie i umowie, Zamawiający wymaga dostarczenia produktu równoważnego o parametrach nie gorszych od oferowanych przy zachowaniu cen jednostkowych.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości przedmiotu zamówienia z przyczyn wynikających ze specyfiki działalności Zamawiającego.
7. **Przez termin dostawy rozumie się termin, w którym Wykonawca dostarczy własnym transportem, na własne ryzyko i koszt przedmiot zamówienia do Apteki Szpitala Powiatowego, Sędziszów Małopolski 39-120, ul. Wyspiańskiego 14.**
8. Ogłoszenie o zamówieniu zostało zamieszczone w siedzibie i na własnej stronie internetowej Zamawiającego www.zozroczyce.pl w dniu 24.09.2018 r.
9. Zamawiający żąda (na podst. Art. 36b ust. 2 ustawy pzp) wskazania przez wykonawcę w ofercie nazw podwykonawców oraz części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza im powierzyć.
10. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
11. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenie zamówienia, o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6.

**ROZDZIAŁ IV Informacje ogólne**

1. Adres strony internetowej Zamawiającego: www.zozropczyce.pl
2. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Przez oferty częściowe rozumie się składanie ofert na poszczególne pakiety, przy czym częścią jest kompletny pakiet.**
3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się drogą elektroniczną.
6. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.
8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni (lub 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert – w przypadku jego przedłużenia).
10. **Zamawiający przewiduje możliwość dokonania w pierwszej kolejności oceny ofert, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu (tzw. „procedura odwrócona”), art. 24aa ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r, Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 oraz z 2016 r. poz. 831).**

**ROZDZIAŁ V Podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, warunki udziału w postępowaniu.**

1. Na podstawie art. 24 ust. 1 Prawo zamówień publicznych, z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wyklucza:
   1. wykonawcę, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 ustawy pzp:

b) wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia.

1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-23 upzp.
2. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1 upzp.
3. **Warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego zgodnie z art. 22 ust. 1b pzp:**

**a) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej:**

**- Uprawnienia do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej tj. Wykonawca wykaże, że posiada koncesję** **na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej;**

b) Sytuacja ekonomiczna lub finansowa:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu;

c)Zdolność techniczna lub zawodowa:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu;

1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców:

- którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w art. 24 ust. 1 pkt 12-23;

- wobec których zachodzą przesłanki określone w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

**ROZDZIAŁ VI Procedura samooczyszczenia**

* 1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 upzp lub ust. 5 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.
  2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody, o których mowa w pkt 1.

**ROZDZIAŁ VII Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia**

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale V:
   * 1. **Koncesja na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej;**
2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

**a) aktualny odpis 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 w oparciu o art. 24 ust.5 pkt 1 ustawy;

**b) oświadczenie 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;

**Uwaga! Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, jest zobowiązany do przekazania zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.**

1. Dokumenty podmiotów zagranicznych:
2. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 2 a) (*§ 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może zamawiający żądać od wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia*) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 2a) zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy określone w wyżej stosuje się.
4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez w/w wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania m osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
5. Dokumenty Wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:
6. Wykonawca mający siedzibę na terytorium RP, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium RP, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 2 a) składa dokument, o którym mowa w paragraf 7 ust. 1 pkt. 1 (*Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może zamawiający żądać od wykonawcy w postępowaniu o udzielenia zamówienia)*, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21;
7. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje siego dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby;
8. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez w/w wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania m osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
9. **Do oferty (art. 25a ust. 1 uPzp) Wykonawca dołącza oświadczenie w zakresie potwierdzenia braku podstaw wykluczenia:**
10. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w Załączniku Nr 2 i 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału. Oświadczenia te Wykonawca składa zgodnie ze wzorami stanowiącymi Załączniki Nr 2 i 3 do SIWZ;
11. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wskazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w w/w oświadczeniu;
12. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenia, o których mowa w pkt. 5.a składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te, mają potwierdzać 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.

6. **Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:**

a) aktualny odpis 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;

Na podstawie art. 26 ust. 6 Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 3, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

b) dokumentów dotyczących podmiotu trzeciego, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli Wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego.

**ROZDZIAŁ VIII Opis sposobu przygotowania oferty, wymagania przedmiotowe i formalne**

**A. Wymagania przedmiotowe**

* 1. Oferowany asortyment:
     1. musi być zgodny z opisem przedmiotu zamówienia określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1;
     2. Leki pakowane w paczki w pojemnikach plastikowych wg zamówień składanych przez Zamawiającego na drukach receptariuszy
  2. Wykonawca zobowiązany będzie do pełnej odpowiedzialności za jakość dostarczanego przedmiotu zamówienia.
  3. Wymagany termin ważności oferowanych leków – zgodnie z zaleceniami producenta.

4. Oferta musi zagwarantować:

a) Okres stabilności oferowanych cen jednostkowych (bez ich podwyższania) - przez cały okres trwania umowy.

b) Zmianę cen na niższe – w przypadku ich obniżenia.

**c) Termin realizacji poszczególnych – sukcesywnych dostaw:**

**- max. 3 dni robocze lub w trybie „CITO” w ciągu 12 godz. od daty złożonego zamówienia, za dni robocze Zamawiający rozumie dni od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), w godz. od 7.30 – 14.00; loco do Apteki Szpitala Powiatowego w Sędziszowie Małopolskim 39-120, ul. Wyspiańskiego 14 – wraz z rozładunkiem do pomieszczeń Apteki własnym transportem i na własny koszt.**

d) Płatność za dostarczony przedmiot zamówienia – w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

**5.** W celu potwierdzenia, że oferowany asortyment odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia:

**a) Oświadczenia w zakresie posiadania WPISU DO URZĘDOWEGO WYKAZU PRODUKTÓW LECZNICZYCH.** *(Oświadczenie stanowi załącznik nr 5 do SIWZ)*

**B. Wymagania formalne**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

2. Oferta musi być zgodna z ustawą.

3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim (dokumenty sporządzone w j. obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski), czytelnie, z zachowaniem formy pisemnej (maszynowo, komputerowo lub ręcznie) pod rygorem nieważności.

4.Treść oferty musi być zgodna z treścią SIWZ i sporządzona na Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.

5. Wszelkie zmiany naniesione przez wykonawcę w treści oferty po jej sporządzeniu muszą być parafowane przez wykonawcę.

6. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę, tj. osobę (osoby) reprezentującą wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.

7. Jeżeli osoba (osoby) podpisująca ofertę (reprezentująca wykonawcę lub wykonawców występujących wspólnie) działa na podstawie pełnomocnictwa, pełnomocnictwo to w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza musi zostać dołączone do oferty.

8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.

9. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł i wykazał, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Muszą być oznaczone przez wykonawcę klauzulą „NIE UDOSTĘPNIAĆ, informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji”. Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert musi wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z którym tajemnicę przedsiębiorstwa stanowi określona informacja, jeżeli spełnia łącznie warunki:

a) muszą zostać stwierdzone przesłanki w zakresie charakteru informacji,

* 1. muszą zostać przez przedsiębiorcę podjęte działania w celu ochrony utajnionych danych.

10. Wykonawca winien wskazać swoje działania w dwóch kierunkach:

a) ochrona fizyczna, np. przechowywanie inf. tajnych w sejfie,

b) ochrona prawna, np. regulamin wewnętrzny przedsiębiorcy.

11. Zaleca się, aby informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa były trwale spięte i oddzielone od pozostałej (jawnej) części oferty.

12. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.

13. Na potrzeby oceny ofert oferta musi zawierać:

1. Formularz Ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1
2. oświadczenia, według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2, 3 i 5 do SIWZ,
3. parafowany projekt umowy stanowiący załącznik nr 6 do SIWZ,
4. pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik,
5. zobowiązanie podmiotu trzeciego – jeżeli wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego.

**14. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:**

1. **jest niezgodna z ustawą;**
2. **jej treść nie odpowiada treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy;**
3. **jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;**
4. **zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;**
5. **zawiera błędy w obliczaniu ceny;**
6. **Wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy;**
7. **Wykonawca nie wyraził zgody, której mowa w art. 85 ust. 2 ustawy, na przedłużenie terminu związania ofertą;**
8. **jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.**

**ROZDZIAŁ IX Sposób porozumiewania się Zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami**

1. Zgodnie z art. 18 Przepisów przejściowych do ustawy, w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się zgodnie z wyborem Zamawiającego, tj.:
2. za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 listopada 2012r. – Prawo pocztowe
3. osobiście, za pośrednictwem posłańca
4. lub faxu, na numer 17/2218009.
5. W razie potrzeby uzyskania dodatkowych informacji od Zamawiającego, Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ w formie pisemnej, a także za pośrednictwem telefax zapytania do zamawiającego w dni robocze w godzinach 7:30 – 14:30. Upoważnieni do kontaktu z Wykonawcami :w sprawie SIWZ – Dział Zaopatrzenia - w sprawach formalnych; Dział Farmacji Szpitalnej - w sprawach merytorycznych.
6. Zamawiający NIE WYRAŻA zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.
7. Zamawiający udzieli niezwłocznie wyjaśnień, jednak nie później niż na dwa dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert*.*

a) Zamawiający wnosi o przekazanie w/w wniosku dodatkowo, poza formami wymienionymi wyżej, również w formie elektronicznej, co w znacznym stopniu usprawni proces udzielania wyjaśnień. Adres email: zaopatrzenie@zozropczyce.pl

1. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony potwierdza fakt jej otrzymania.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania korespondencji przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, że korespondencja wysłana przez zamawiającego na numer faksu lub adres email, podany przez wykonawcę, została mu doręczona w sposób umożliwiający zapoznanie się z jej treścią.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz udostępnia na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.
4. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nie prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ, oraz zamieszcza informację na stronie internetowej.
5. Zamawiający nie przewiduje organizacji spotkania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących opisu istotnych warunków zamówienia.
6. Treść zawiadomień przekazanych przez zamawiającego lub Wykonawców za pomocą fax bądź poczty elektronicznej będzie uważana za złożoną w terminie, jeżeli dotrze do adresata przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona na piśmie przez przekazującego.
7. Informację o wyborze oferty najkorzystniejszej bądź o unieważnieniu postępowania Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej pod następującym adresem: www.zozropczyce.pl.

**ROZDZIAŁ X Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

* 1. **Miejsce oraz termin składania ofert.**

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach,

ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce w sekretariacie w dni robocze w godz. od 7:30 do 15:00 lub za pośrednictwem poczty. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu /zamkniętej kopercie/. Opakowanie (koperta) powinno być zaadresowane do Zamawiającego na adres:

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, 39-100 Ropczyce, ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54**

i oznakowane następująco:

**„Przetarg Zn\_2018\_17 Dostawa leków. Pakiet …. Nie otwierać przed dniem 02.10.2018 r. godz. 10:10”**

1. Koperty powinny być opatrzone nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.
2. Ustala się termin składania (wpływu) ofert do siedziby Zamawiającego do dnia **02.10.2018 r. do godz. 10:00.**
3. Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po wyznaczonym terminie, zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcy.
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty, pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian do oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian .musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta, w kopercie oznaczonej jak w pkt 1 z dodatkowym oznaczeniem „ZMIANA”.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
   1. **Miejsce i termin otwarcia ofert**

1. Miejscem otwarcia ofert jest: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54,

39 – 100 Ropczyce, Sala Konferencyjna

2. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

* 1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
  2. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na własnej stronie internetowej www.zozropczyce.pl informacje dotyczące:
  3. kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  4. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  5. ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu: 02.10.2018 r. o godz. 10:10**

* 1. Protokół (dokumentacja podstawowych czynności), oferty oraz wszystkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie postępowania są jawne i podlegają udostępnianiu po zakończeniu postępowania, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one ogólnie udostępniane.
  2. Po otwarciu ofert na wniosek Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, Zamawiający jest obowiązany udostępnić, przed zakończeniem postępowania, dokumenty podlegające udostępnianiu.
  3. Udostępnianie dokumentów odbywać się będzie w dni robocze w godz. 13:00 do 14:00.
  4. Wszelkie koszty z tytułu udostępnienia dokumentacji (ksero) ponosi strona wnioskująca.
  5. Zasady udostępniania dokumentów:
     1. Uczestnicy postępowania mają prawo wglądu do treści protokołu oraz ofert w trakcie prowadzonego postępowania z wyjątkiem dokumentów stanowiących załączniki do protokołu (jawne po zakończeniu postępowania) oraz stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i dokumentów lub informacji zastrzeżonych przez uczestników postępowania. Udostępnienie zainteresowanym odbywać się będzie wg poniższych zasad:

- Zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po złożeniu pisemnego wniosku;

- udostępnianie dokumentów może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie zamawiającego w obecności członka komisji przetargowej w dni robocze w godz.13:00 do 14:00;

- Zamawiający umożliwi kopiowanie dokumentów odpłatnie, cena za 1 stronę 0,60 zł.

**ROZDZIAŁ XI Termin związania ofertą**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż o 60 dni.

**ROZDZIAŁ XII Opis sposobu obliczenia ceny i sposób poprawiania omyłek**

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT - jeżeli występuje.
2. 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 doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
3. Cena może być tylko jedna.
4. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
5. Cena nie ulega zmianie przez okres trwania umowy.
6. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
7. 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. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.
8. Zamawiający poprawia w ofercie, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona:
9. oczywiste omyłki pisarskie;
10. oczywiste omyłki rachunkowe (wadliwe wyniku działania rachunkowego: sumowania i mnożenia), z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
11. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty.

**ROZDZIAŁ XIII Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert**

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął następujące kryteria przypisując im wagę:

**1. Cena ofertowa - 100**

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie najniższej ceny (brutto) oferowanej w danym pakiecie, przez cenę oferty ocenianej w danym pakiecie i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez (10 tj. wykładnik) oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na **100.**

**Pc= (Cmin : Cbad) 10x 100**

*gdzie: Cmin – najniższa cena z badanych ofert*

*Cbad – cena obliczanego Wykonawcy*

1. Obliczenia dokonywane będą z dokładnością do trzech miejsc po przecinku.

2. W przypadku wystąpienia przesłanek, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp Zamawiający unieważnia postępowanie

3. O unieważnieniu postępowania zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców zgodnie z art. 93 ust.3 ustawy Pzp.

**ROZDZIAŁ XIV Wymagania dotyczące wadium oraz zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

1. Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

2. Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczki na poczet wykonania zamówienia.

**ROZDZIAŁ XV Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do reprezentowania wykonawcy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zostanie wybrana, Zamawiający żąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego okazania umowy regulującej współpracę tych Wykonawców zawierającą, co najmniej:

1. zobowiązanie do realizacji wspólnego przedsięwzięcia gospodarczego obejmującego swoim zakresem realizację przedmiotu zamówienia,
2. określenie zakresu działania poszczególnych stron umowy,
3. czas obowiązywania umowy, który nie może być krótszy, niż okres obejmujący realizację zamówienia oraz czas trwania gwarancji jakości i rękojmi.

4. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać 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.

**ROZDZIAŁ XVI Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy, jeśli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach.**

1. Przewiduje się możliwość zmiany należnego wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku:

a) Zmiany przepisów dotyczących zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, a cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana cen nastąpi od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów prawa;

b) Zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

c) Zmiany wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, - jeżeli zmiany wymienione w ust. 3 będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

2. Wykonawca, w przypadku, gdy zachodzi sytuacja określona w ust. 1 b), c), składa Zamawiającemu umotywowany wniosek o zmianę należnego mu wynagrodzenia, dołączając kalkulację ceny oferty po zmianach wysokości minimalnego wynagrodzenia lub zasad naliczania składek na ubezpieczenie społeczne wraz z dowodami potwierdzającymi bezpośredni wpływ zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia lub składek na ubezpieczenie społeczne na wysokość wynagrodzenia Wykonawcy.

3. Dokumenty złożone przez Wykonawcę podlegają ocenie i weryfikacji przez Zamawiającego, celem ustalenia czy i o jaką wartość wysokość wynagrodzenia Wykonawcy winno ulec zmianie.

4. Dopuszcza się zmianę postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, w przypadku, gdy łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

5. Dopuszcza się zmianę postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli zostały spełnione łącznie następujące warunki:

a) konieczność zmiany Umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć,

b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w Umowie; - & 3 ust. 1 Umowy.

6. W przypadku określonym w ust. 5 Zamawiający nie może wprowadzać kolejnych zmian Umowy w celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy.

7. W przypadku określonym w ust. 5 zmiany postanowień Umowy nie mogą prowadzić do zmiany charakteru Umowy.

8. Dopuszcza się zmianę postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w przypadku, gdy Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpi nowy Wykonawca w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, o których mowa w art. 144 & 1 ust. 1e ustawy.

9. W przypadku zaistnienia uzasadnionych okoliczności, których Zamawiający nie mógł przewidzieć w dniu zawarcia umowy, Zamawiający może dokonać zmniejszenia ilości przedmiotu umowy.

a) Zmniejszenie ilości przedmiotu Umowy w toku jej realizacji nie może przekroczyć 20% ilości określonych w niniejszej Umowie.

10. W przypadku niewykorzystania zakresu rzeczowego w okresie trwania umowy – umowa może zostać przedłużona na okres jego pełnego wykorzystania – za zgodą obu Stron.

**ROZDZIAŁ XVII Pouczenie o środkach ochrony prawnej**

1. Każdemu 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 przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

3. Środki ochrony prawnej:

**A. Odwołanie** – art. 180-198 ustawy pzp, wobec przedmiotowego zamówienia przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- określenia warunków

- wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia

- odrzucenia oferty odwołującego

- opis przedmiotu zamówienia

- wyboru najkorzystniejszej oferty.

1.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.

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

3.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.

4. Odwołanie wnosi się:

a) w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostało przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób;

b) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji, w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub Specyfikacji na stronie internetowej.

5.Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. powyżej 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.

6.Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia lub 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

**B. Skarga do sądu** – art. 198a-198g ustawy Prawo zamówień publicznych:

1. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

2. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

**ROZDZIAŁ XVIII Ogłoszenia wyników przetargu**

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone zgodnie z wymogami ustawy prawo zamówień publicznych na stronie internetowej: www.zozropczyce.pl Niezależnie od ogłoszenia wyników wszyscy Wykonawcy uczestniczący w postępowaniu o zamówienie publiczne zostaną powiadomieni w formie pisemnej.

KLAUZULA INFORMACYJNA

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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, adres siedziby: ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54, 39-120 Ropczyce, tel. 17 2218616 ; adres e-mail: zozropczyce@pro.onet.pl.
* z inspektorem ochrony danych osobowych w **Zespole Opieki Zdrowotnej w Ropczycach** można skontaktować się pod numerem telefonu 17 2231714, adres e-mail: iod@zozropczyce.pl
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Zn\_2018\_17****na dostawę leków**prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego.
* 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 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* 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;
* 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 przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* 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**.

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

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania  
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Zatwierdził:

ZOZ Ropczyce

**Załącznik nr 1 do SIWZ Zn\_2018\_17**

**PAKIET I**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**Zn\_2018\_17 NA DOSTAWĘ LEKÓW**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa (firma) ………………………………….......................................................……...................

Adres (siedziba)............................................................................................................................

Numer REGON …………………........................

Numer NIP ………….........................................

Numer telefonu .............................

Numer faksu ………………………

e-mail ………………………………...

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem: TAK/NIE\*.

\* niepotrzebne skreślić

Nazwisko i Imię oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy ………………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

Ulica Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54

39-100 Ropczyce

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: Dostawę leków, nr sprawy: Zn\_2018\_17, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ – pod rygorem odrzucenia oferty (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy pzp), za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET I** | | | | | | | | | | |
| **LP.** | **Nazwa** | **Ilość** | **J.M.** | **Cena jedn. netto** | **% Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa** | **EAN** |
| 1. | Anti-D (rh) immunoglobulin, roztw. do wstrz.,  300 µg/2 ml, 1 amp.-strzyk. a 2 ml | 15 | szt. |  |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | |  |  |  | |

A. Oferta będzie oceniona z wartości brutto w danym pakiecie.

B. Cena oferty musi zawierać rozliczenie wszelkich kosztów (tj.: przygotowanie dostaw, opakowanie, transport i rozładunek), związanych z dostawą przedmiotu zamówienia do Działu Farmacji Szpitalnej Szpitala Zamawiającego (Szpital Powiatowy w Sędziszowie Małopolskim, ul. Wyspiańskiego 14, 39-120 Sędziszów Małopolski)

**Ogółem wartość oferty**

**Cena netto**..............................zł

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

**podatek VAT**..........................zł

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

**Cena brutto**.............................zł

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

**Termin płatności: 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Oświadczam, że:**

- zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń;

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty otwarcia ofert;

- uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;

- w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

1. Informacje złożone na stronach ……………….stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

2. Dostawę wykonamy sami / powierzymy podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia (podać nazwę podwykonawcy i część zamówienia którą powierzymy podwykonawcy do wykonania)………………………………………………………………………………………………………………………

3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie sukcesywnie do dnia 03. 09.2019r.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia

\* niepotrzebne skreślić

4.Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1) rozporządzenie 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

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

pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**PAKIET II**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**ZN\_2018\_17 NA DOSTAWĘ LEKÓW**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa (firma) ………………………………….......................................................……...................

Adres (siedziba)............................................................................................................................

Numer REGON …………………........................

Numer NIP ………….........................................

Numer telefonu,.............................

Numer faksu ………………………

e-mail ………………………………...

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem: TAK/NIE\*.

\* niepotrzebne skreślić

Nazwisko i Imię oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy ………………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

Ulica Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54

39-100 Ropczyce

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: Dostawę leków, nr sprawy: Zn\_2018\_17, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ – pod rygorem odrzucenia oferty (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 u pzp), za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET II** | | | | | | | | | | |
| **LP.** | **Nazwa** | **Ilość** | **J.M.** | **Cena jedn. netto** | **% Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | **Wartość brutto** | **Nazwa handlowa** | **EAN** |
| 1. | Ferric isomaltose, roztw. do wstrz. i inf, 100 mg Fe 3+/ml,  5 amp. a 1 ml | 20 | OP. |  |  |  |  |  |  |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | |  |  |  | |

A. Oferta będzie oceniona z wartości brutto w danym pakiecie.

B. Cena oferty musi zawierać rozliczenie wszelkich kosztów (tj.: przygotowanie dostaw, opakowanie, transport i rozładunek), związanych z dostawą przedmiotu zamówienia do Działu Farmacji Szpitalnej Szpitala Zamawiającego (Szpital Powiatowy w Sędziszowie Małopolskim, ul. Wyspiańskiego 14, 39-120 Sędziszów Małopolski).

**Ogółem wartość oferty**

**Cena netto**..............................zł

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

**podatek VAT**..........................zł

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

**Cena brutto**.............................zł

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

**Termin płatności: 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Oświadczam, że:**

- zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń;

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty otwarcia ofert;

- uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;

- w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

1. Informacje złożone na stronach ……………….stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

2. Dostawę wykonamy sami / powierzymy podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia (podać nazwę podwykonawcy i część zamówienia którą powierzymy podwykonawcy do wykonania)………………………………………………………………………………………………………………………

3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie sukcesywnie do dnia 03. 09.2019r.

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia

\* niepotrzebne skreślić

4.Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1) rozporządzenie 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

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

pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**PAKIET III**

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE PRZETARG NIEOGRANICZONY**

**ZN\_2018\_17 NA DOSTAWĘ LEKÓW**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa (firma) ………………………………….......................................................……...................

Adres (siedziba)............................................................................................................................

Numer REGON …………………........................

Numer NIP ………….........................................

Numer telefonu,.............................

Numer faksu ………………………

e-mail ………………………………...

Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem: TAK/NIE\*.

\* niepotrzebne skreślić

Nazwisko i Imię oraz stanowisko osoby upoważnionej do podpisania umowy ………………………………………………………………………………………………..

**Dane dotyczące Zamawiającego**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach

Ulica Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54

39-100 Ropczyce

**Zobowiązania Wykonawcy**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym na: Dostawę leków, nr sprawy: Zn\_2018\_17, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ – pod rygorem odrzucenia oferty (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 upzp), za cenę:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET III** | | | | | | | | | | | | | | |
| **LP.** | **Nazwa** | **Ilość** | **J.M.** | **Cena jedn. netto** | **% Vat** | **Cena jedn. brutto** | **Wartość netto** | | **Wartość brutto** | | **Nazwa handlowa** | | **EAN** |
| 1. | Vancomycin 1g, proszek do sporz. roztw. do inf. i roztw. doustnego x 1 fiol. | 400 | SZT. |  |  |  |  | |  | |  | |  |
| **OGÓŁEM** | | | | | | | |  | |  | |  | | |

A. Oferta będzie oceniona z wartości brutto w danym pakiecie.

B. Cena oferty musi zawierać rozliczenie wszelkich kosztów (tj.: przygotowanie dostaw, opakowanie, transport i rozładunek), związanych z dostawą przedmiotu zamówienia do Działu Farmacji Szpitalnej Szpitala Zamawiającego (Szpital Powiatowy w Sędziszowie Małopolskim, ul. Wyspiańskiego 14, 39-120 Sędziszów Małopolski).

**Ogółem wartość oferty**

**Cena netto**..............................zł

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

**podatek VAT**..........................zł

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

**Cena brutto**.............................zł

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

**Termin płatności: 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury**

**Oświadczam, że:**

- zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń;

- uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty otwarcia ofert;

- uzyskaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;

- w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

1. Informacje złożone na stronach ……………….stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

2. Dostawę wykonamy sami / powierzymy podwykonawcy wykonanie następującej części zamówienia (podać nazwę podwykonawcy i część zamówienia którą powierzymy podwykonawcy do wykonania)………………………………………………………………………………………………………………………

3. Zobowiązuję się wykonać zamówienie sukcesywnie do dnia 03. 09.2019r

**Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej**

Nazwisko, imię ....................................................................................................

Stanowisko ...........................................................................................................

Telefon...................................................Fax.........................................................

Zakres\*:

- do reprezentowania w postępowaniu

- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia

\* niepotrzebne skreślić

4.Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1) rozporządzenie 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

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

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

pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 2 do SIWZ Zn\_2018\_17**

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54,

39-100 Ropczyce

**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 **Zn\_2018\_17, Dostawa leków,** prowadzonego przez **Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce*,***oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
   art. 24 ust 1 pkt. 12-22 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 ustawy pkt. 1 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 następujący/e podmiot/y, 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 podlega/ją wykluczeniu 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 następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu 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)*

**Załącznik nr 3 do SIWZ Zn\_2018\_17**

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54,

39-100 Ropczyce

**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 **Zn\_2018\_17, Dostawa leków,** prowadzonego przez **Zespół Opieki Zdrowotne w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce,** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Rozdziale V pkt. 4a) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**.

…………….……. *(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 **Rozdziale V pkt. 4a) Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,** 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)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ Zn\_2018\_17**

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54,

39-100 Ropczyce

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie Wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA – art. 24 ust. 1 pkt. 23**

**(grupa kapitałowa)**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **Zn\_2018\_17 Dostawa leków,** prowadzonego przez **Zespół Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. St. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 23 ustawy Pzp.

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

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

Jednocześnie przekładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu 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)*

**Załącznik Nr 5 do SIWZ Zn\_2018\_17**

### Pieczęć Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Wykonawca oświadcza, że oferowany asortyment w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przetarg nieograniczony Zn\_2018\_17 pod nazwą: Dostawa leków, posiada Wpis do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych.

**Dokumenty w/w będą doręczane na każde żądanie Zamawiającego.**

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

Data

………………………………….

Podpis osoby uprawnionej/upoważnionej do

reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do SIWZ Zn\_2018\_17**

**UMOWA**

**KUPNA - SPRZEDAŻY**

(Wzór)

zawarta w dniu ……… r. w Ropczycach pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Ropczycach, ul. Ks. Kard. S. Wyszyńskiego 54, 39-100 Ropczyce z siedzibą w Ropczycach wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000019034 prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS Regon: 690692118 NIP: 818-14-29-388.**

reprezentowanym przez:

**Mirosław Leśniewski - Dyrektor**

zwanym dalej **Kupującym**

a:

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

reprezentowanym przez:

**……………………… – ……………………..**

zwanym w treści niniejszej umowy **Sprzedającym**

Niniejsza umowa jest następstwem wyboru przez zamawiającego oferty na sukcesywną dostawę leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ropczycach w postępowaniu przeprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **Zn\_2018\_17** z dnia ………. r. **Pakiet ……….**

**Umowę zawiera się na czas określony tj. od dnia …………..… r. do dnia …………….r**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa leków, których ilość oraz cena wymienione zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, który to załącznik stanowi jej integralną część.

2. Wartość umowy brutto wynosi **………..….. zł** (*słownie: ……………………………..),* netto wynosi: **………………….** **zł** *(słownie………………………)*.

3. Terminy dostaw ich ilość i asortyment, będą każdorazowo określane w oddzielnym pisemnym zamówieniu (receptariuszu) składanym przez KUPUJĄCEGO.

4. Strony dopuszczają składanie zamówień w formie fax.

5. SPRZEDAJĄCY dostarczy leki w terminie do 3 dni roboczych.

6. Dopuszcza się dostawy interwencyjne **„na cito”** w terminie **12** godz. od otrzymania zamówienia.

§ 2

Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy posiada wpis do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych lub Rejestru Wyrobów Medycznych (o ile dotyczy) i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzanie do obrotu i do używania, a dokumenty te będą doręczane na każde żądanie Zamawiającego.

§ 3

Leki o których mowa w § 1 posiadają wszelkie obowiązujące świadectwa i certyfikaty.

§ 4

1. SPRZEDAJĄCY obowiązany jest do dostarczenia leków lub wyrobów farmaceutycznych własnym transportem i na własny koszt do Szpitala Powiatowego w Sędziszowie Małopolskim 39-120, ul. Wyspiańskiego 14, Dział Farmacji Szpitalnej, od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), w godzinach 7:30-14:00 wraz z rozładunkiem do pomieszczeń Apteki.
2. W odpowiednio oznaczonych i oryginalnych opakowaniach, a każda partia dostawy będzie zawierać nazwę asortymentu, nazwę i adres producenta, nr serii / nr katalogowy oraz okres ważności.

§ 5

1. Zapłata należności za dostarczony towar nastąpi, na podstawie faktur za poszczególne dostawy.
2. Należność zostanie uregulowana przez KUPUJĄCEGO przelewem na konto SPRZEDAJĄCEGO w terminie 60dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
3. Jako datę zapłaty faktury rozumie się datę złożenia przez KUPUJĄCEGO w banku dokumentu „polecenie przelewu”.
4. KUPUJĄCY wyraża zgodę, aby SPRZEDAJĄCY wystawił fakturę VAT bez podpisu KUPUJĄCEGO.
5. W razie nieuregulowania przez KUPUJĄCEGO płatności w wyznaczonym terminie, SPRZEDAJĄCY ma prawo żądać zapłaty ustawowych odsetek za każdy dzień zwłoki.

§ 6

1. KUPUJĄCY dokona odbioru dostarczonego towaru pod względem ilościowym i jakościowym w Szpitalu Powiatowym w Sędziszowie Młp. ul. Wyspiańskiego 14. Dział Farmacji Szpitalnej.
2. W razie stwierdzenia wad w zakupionym towarze obowiązuje termin reklamacji do 7 dni licząc od daty zgłoszenia.

§ 7

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, KUPUJĄCY może odstąpić od umowy w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. KUPUJĄCY zastrzega sobie prawo niezrealizowania całości przedmiotu zamówienia z przyczyn wynikających ze specyfiki działalności KUPUJĄCEGO.

§ 8

1. W przypadku odstąpienia od wykonania umowy z winy SPRZEDAJĄCEGO zapłaci On KUPUJĄCEMU karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.
2. SPRZEDAJĄCEMU przysługuje prawo wypowiedzenia umowy, za jednomiesięcznym terminem wypowiedzenia, jeżeli:
3. KUPUJĄCY nie wywiązuje się z zapłaty faktur w terminie określonym w niniejszej umowie, pomimo wezwania SPRZEDAJĄCEGO złożonego na piśmie
4. KUPUJĄCY nie odbiera dostarczonych partii towaru,
5. KUPUJĄCY zawiadomi SPRZEDAJĄCEGO, iż wobec zaistnienia uprzednio nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań szczególnie dotyczących zapłaty.

§ 9

* 1. KUPUJĄCEMU przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1. zostanie wydany nakaz zajęcia majątku SPRZEDAJĄCEGO,
2. SPRZEDAJĄCY nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy oraz nie kontynuuje dostaw pomimo wezwania
3. KUPUJĄCEGO złożonego na piśmie.

§ 10

1. KUPUJĄCY nie dopuszcza wzrostu cen na leki lub produkty farmaceutyczne wymienione w załączniku nr 1 do niniejszej umowy przez cały okres trwania umowy.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o Zamówieniach Publicznych.

§ 11

Ewentualne kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy, których nie da się rozstrzygnąć polubownie będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla KUPUJĄCEGO.

§ 12

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla KUPUJĄCEGO, a jeden dla SPRZEDAJĄCEGO.

**SPRZEDAJĄCY: KUPUJĄCY:**

………………………………… …….. ……………………………