



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im.
Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku ul. Henryka
Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk woj. mazowieckie
NIP 567-15-32-011 Regon 000308703

Tel. (23) 661 34 00 - centrala;

(23) 662 39 89 - sekretariat

Fax. (23) 662 32 14 e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2008

FZP.261.13.2018

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego
na dostawy płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia**

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów
Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku
lek. Paweł Obermeyer

Płońsk, dn. 12 marca 2018

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego.

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

Adres do korespondencji:

09-100 Płońsk ul. Henryka Sienkiewicza 7, woj. mazowieckie

NIP: 567-15-32-011

Regon: 000308703

KRS: 0000033369

Fax: (23) 662 32 14

Tel.: (23) 661 34 00

e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl

Godziny urzędowania: 7.30-15.05

II. Tryb udzielenia zamówienia.

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 tj.) zwanej dalej „ustawą”.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy.
3. Wartości zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

III. Opis przedmiotu zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia są **dostawy płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia** m. in.: płynów dożylnych, preparatów do żywienia pozajelitowego i dojelitowego oraz produktów dla niemowląt.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym stanowi Załącznik nr 1 - Formularz cenowy oraz Załącznik nr 5 – wzór umowy. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej.
3. Termin płatności wynosi min. 50 dni. Wykonawca może zaoferować termin płatności 50 dni lub 60 dni. Termin płatności podlega punktacji w kryterium „termin płatności” zgodnie z pkt XIII SIWZ.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.
5. Wspólny Słownik Zamówień: 33692500-2, 33692200-9, 33692510-5.
6. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na zadania, zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 1.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
8. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7.
9. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę prac związanych z rozmieszczeniem i instalacją przedmiotu dostawy.
10. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w zakresie realizacji zamówienia.

IV. Termin wykonania zamówienia.

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą sukcesywnie w zależności od potrzeb Zamawiającego w okresie 12 miesięcy począwszy od dnia zawarcia umowy.

Planowany termin rozpoczęcia dostaw – kwiecień 2018 r.

Termin dostaw Wykonawca wskaże w Formularzu ofertowym – Załącznik nr 2 do SIWZ.

V. Warunki udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1) nie podlegają wykluczeniu;
 - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
 - b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
 - c) zdolności technicznej lub zawodowej;

- Zamawiający nie określił warunków udziału w postępowaniu.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia każdy z Wykonawców musi wykazać brak podstaw wykluczenia.
3. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy.

VI. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 i 4 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Ponadto do oferty należy załączyć:
 - wypełniony i podpisany Formularz ofertowy, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ;
 - wypełniony i podpisany Formularz cenowy, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ;
 - pełnomocnictwa.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie te ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
4. Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszczał informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ.
5. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekaze Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 6 do SIWZ), 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.
6. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
7. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia o którym mowa w rozdz. VI. 1. niniejszej SIWZ, lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów

wymienionych w rozdziale VI niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy) dla których dopuszczalna jest forma pisemna.

2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ – FZP.261.13.2018.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, 09-100 Płońsk ul. Henryka Sienkiewicza 7.
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: przetargi@szpitalplonsk.pl.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie po upływie terminu, o którym mowa powyżej, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Zamawiający zamieści wyjaśnienia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ.
7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w rozdz. VII. 6 niniejszej SIWZ.
8. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.

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

VIII. Wymagania dotyczące wadium.

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

IX. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. (art. 85 ust. 5 ustawy).
2. Wykonawca może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres nie dłuższy jednak niż 60 dni.

X. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - 1) wypełniony Formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację, którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy. Formularz ofertowy ma umożliwić dokonanie oceny oferty w kryteriach oceny ofert, opisanych w rozdziale XIII SIWZ.;
 - 2) wypełniony Formularz cenowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności wskazanie: cen jednostkowych przedmiotu zamówienia, łącznej ceny ofertowej netto i brutto.
 - 3) oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-3 niniejszej SIWZ.

2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
7. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Proponuje się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.
9. Poprawki lub zmiany (również przy użyciu korektora) w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09-100 Płońsk**

z oznakowaniem:

**„Oferta na dostawy płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia,
nr sprawy FZP.261.13.2018
Nie otwierać przed 20 marca 2018 r., godz. 12:15”**

i opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

11. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 w zw. z art. 96 ust. 3 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
12. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.
13. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
14. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
15. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu

poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycyfrowanych nie będą otwierane.

16. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
17. Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy zostanie odrzucona (art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy). Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w SIWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale VII niniejszej SIWZ. Przepisy ustawy nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.

XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. **Ofertę należy złożyć** w sekretariacie (budynek administracyjny, parter) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, **do dnia 20 marca 2018 r. do godziny 12⁰⁰** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w rozdziale X SIWZ.
2. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferta złożona po terminie wskazanym w rozdz. XI. 1 niniejszej SIWZ zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy.
4. **Otwarcie ofert** nastąpi w siedzibie Zamawiającego, Pokój nr 26 - pokój Kierownika Działu ds. Zamówień Publicznych (budynek administracyjny, II piętro) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, w **dniu 20 marca 2018 r., o godzinie 12¹⁵**.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
7. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie <http://www.szpitalplonsk.pl/index.php/zam-pub> informacje dotyczące:
 - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
 - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
 - c) ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.

XII. Opis sposobu obliczania ceny.

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzu ofertowym sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załączniki nr 2 do SIWZ łącznej ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia wskazanej w załączniku nr 2 do SIWZ, z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 ustawy.
4. Ceny muszą być: podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominać, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
6. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, 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. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru, których dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

7. Cenę oferty należy obliczyć w oparciu o Formularz cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ. Tak obliczoną wartość brutto przedstawiającą cenę brutto za realizację przedmiotu zamówienia należy przenieść do Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ.
8. Cena oferty w Formularzu ofertowym powinna być podana cyfrowo i słownie.

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

1. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

L.p.	Kryterium	Waga kryterium	Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania w kryterium
1.	Cena	60 %	60 pkt.
2.	Termin płatności	20 %	20 pkt
3.	Termin dostawy	20 %	20 pkt.
Razem			100 pkt.

Przyjmuje się, że 1% = 1 punkt.

- 1) Kryterium cena (C) - waga 60%
(cena = wartość brutto razem zadania w załączniku nr 1 do SIWZ - Formularz cenowy)
Punkty za kryterium „cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 60 \text{ pkt gdzie:}$$

C – liczba punktów przyznanych za kryterium CENA;

C_{\min} – najniższa cena oferty z pośród ofert ważnych i nie podlegających odrzuceniu;

C_o – cena oferty badanej;

W kryterium „cena” oferta może otrzymać maksymalnie 60 pkt. (%) Końcowy wynik powyższego działania zostanie zaokrąglony do dwóch miejsc po przecinku.

- 2) Kryterium termin płatności (P) – waga 20 (%)
P- liczba punktów przyznanych za kryterium „Termin płatności”.

Ocena ofert w kryterium termin płatności dokonana zostanie w oparciu o oświadczenie Wykonawcy złożone w Formularzu ofertowym w następujący sposób:

50 dni – 0 pkt.

60 dni – 20 pkt.

- a) **Maksymalny termin płatności wynosi 60 dni.** Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin płatności dłuższy niż 60 dni, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.
- b) Jeżeli Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym żadnego terminu płatności lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ust. a)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin płatności wynoszący 50 dni i przyzna 0 pkt.
- c) Wykonawca w kryterium termin płatności może zaoferować wyłącznie 50 lub 60 dni.
- d) W kryterium „termin płatności” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).

- 3) Kryterium „termin dostawy” (D) - waga 20 pkt. (%).
D – liczba punktów uzyskanych w „termin dostawy”.

Ocena ofert w kryterium termin dostawy dokonana zostanie w oparciu o oświadczenie Wykonawcy złożone w Formularzu ofertowym w następujący sposób:

4 dni robocze – 0 pkt.
3 dni robocze – 10 pkt.
2 dni robocze – 20 pkt.

- a) **Maksymalny termin dostawy wynosi 4 dni robocze.** Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin dostawy dłuższy niż 4 dni robocze, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.
- b) Jeżeli Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ust. a)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostaw wynoszący 4 dni robocze i przyzna 0 pkt.
- c) Wykonawca w kryterium termin dostawy może zaoferować wyłącznie 4 dni robocze lub 3 dni robocze lub 2 dni robocze.
- d) W kryterium „*termin dostawy*” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).

2. Całkowita punktacja przyznana badanej ofercie zostanie obliczona według poniższego wzoru:

$$Pc = C+P+D$$

Gdzie:

Pc – całkowita liczba punktów uzyskanych przez badaną ofertę;

C – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę w kryterium „*cena*”;

P – całkowita liczba punktów uzyskana przez badaną ofertę w kryterium „*termin płatności*”; D - całkowita liczba punktów uzyskana przez badana ofertę w kryterium „*termin dostawy*”.

3. Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę ważną, która uzyska najwyższą liczbę punktów, obliczoną zgodnie ze wzorem w pkt. 2
4. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.
5. Punktacja przyznawana ofertom w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Najwyższa liczba punktów wyznaczy najkorzystniejszą ofertę.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom przedstawionym w ustawie, oraz w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
7. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert dokona wyboru oferty z niższą ceną (art. 91 ust. 4 ustawy).
8. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia dogrywki w formie aukcji elektronicznej.

XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny być 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 podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. 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 któregośkolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.

3. **Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.**
4. **Z Wykonawcą zostanie zawarta jedna umowa obejmująca wszystkie zadania, w których oferta Wykonawcy została uznana za najkorzystniejszą.**
5. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacjom.
6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego Wykonania umowy,

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

Wzór umowy, stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

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 jak dla postępowań poniżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.

Formularz cenowy

Uwaga!

W przypadku, gdy w celu realizacji przedmiotu zamówienia, niezbędne są dodatkowe elementy lub akcesoria, Wykonawca może wyszczególnić je w Formularzu cenowym dodając odpowiednią liczbę wierszy, a następnie zsumować podane wartości w wierszu Razem.

Zadanie nr 1

Lp.	Nazwa	Nazwa międzynarodowa	Nazwa hand.	Postać	Dawka	Opak. – poj.	j.m.	Ilość na 12 m-cy	Cena jedn. netto [zł]	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto [zł]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1	Natrium chloratum 0,9%	Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	9 mg/ 1 ml	500 ml	Szt.	30 000						
2	Natrium chloratum 0,9 %	Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	9 mg/ 1 ml	250 ml	Szt.	12 000						
3	Natrium chloratum 0,9%	Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	9mg/ml	1000 ml	Szt.	200						
4	Natrium chloratum 0,9 %	Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	9 mg/ 1 ml	100 ml	Szt.	29 000						
5	Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny fizjologiczny	Płyn wieloelektrolitowy izotoniczny fizjologiczny		Roztwór do wlewów dożylnych	—	500 ml	Szt.	27 000						
6	Glukoza 5%	Dextrose		Roztwór do wlewów dożylnych	50 mg/1 ml	500 ml	Szt.	4 000						
7	Glukoza 5%	Dextrose		Roztwór do wlewów dożylnych	50 mg/1 ml	250 ml	Szt.	1 500						
8	Glukoza 10%	Dextrose		Roztwór do wlewów dożylnych	100 mg/1 ml	500 ml	Szt.	400						

9	Glukoza 20%	Dextrose		Roztwór do wlewów dożylnych	200 mg/1 ml	500 ml	Szt.	20						
10	Hydroksyetyloskrobia 10%	Hydroksyetylamylum		Roztwór do wlewów dożylnych		500ml	Szt.	300						
11	Glukoza 40%	Dextroze		Roztwór do wlewów dożylnych	400mg/ml	500 ml	Szt.	20						
12	Natrium chloratum 0,9%	Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	9mg/ml	3000ml worek	Szt.	1 600						
13	Izotoniczny roztwór Glukozy 5% i 0,9% natri chlorati w stosunku 1:1	Dextroze Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	25mg+4,5 mg/ml	500ml	Szt.	5 300						
14	Izotoniczny roztwór Glukozy 5% i 0,9% natri chlorati w stosunku 2:1	Dextroze Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	33,3mg+3 mg/ml	250 ml	Szt.	600						
15	Izotoniczny roztwór Glukozy 5% i 0,9% natri chlorati w stosunku 2:1	Dextroze Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych	33,3mg+3 mg/ml	500ml	Szt.	500						
16	Aqua pro injectio	Aqua pro iniectione		Woda do wstrzyknięć		250 ml	Szt.	1 900						
17	Mannitol 20%	Mannitol		Roztwór do wlewów dożylnych	200mg/ml	100ml	Szt.	600						
18	Roztwór elektrolitów do infuzji, zawierający w 1 ml: sodu chlorek 6,429 mg, potasu chlorek 0,298 mg, wapnia chlorek dwuwodny 0,147mg, magnezu chlorek sześciowodny 0,203 mg, sodu octan trójwodny 4,082 mg, glukoza jednowodna 11,0 mg, do stosowania u dzieci od 0-14 lat			Roztwór do wlewów dożylnych		250ml	Szt.	500						
19	Płyn jelitowy zapobiegawczy izotoniczny	Sodium chloride, Potassium chloride, Sodium acetate		Roztwór do wlewów dożylnych		500 ml	Szt.	60						

20	Płyn nawadniający interwencyjny hipotoniczny	Sodium chloride Sodium acetate Potassium chloride Potassium hydrophosphoricum		Roztwór do infuzji		500 ml	Szt.	300						
21	Aqua pro injectio			Roztwór do irygacji		3 000	Szt.	6						
22	Glicyna 1,5%	Glicinum		Roztwór		3000ml	Szt.	100						
23	Glicyna 1,5%	Glicinum		Roztwór		5000ml	Szt.	40						
24	Soluti Ringeri	Calcium chloride Potassium chloride Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych		500 ml	Szt.	140						
25	Soluti Ringeri	Calcium chloride Potassium chloride Sodium chloride		Roztwór do wlewów dożylnych		250 ml	Szt.	80						
26	Theophyllum	Theophylline		Roztwór do wlewów dożylnych	1,2mg/ml	250ml	Szt.	1 200						
27	Dekstran 40 000 j 10%	Dextran		Roztwór do infuzji	0,1g/1ml	500ml	Szt.	100						
Razem														

Zadanie nr 1 poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6 płyny w butelkach stojących z tworzywa sztucznego z korkami umożliwiającymi dostrzyknięcia do płynów leków (dwa niezależne równej wielkości płaskie porty)

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zadanie nr 2

Lp	Nazwa	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Opak. – poj.	j.m.	Ilość na 12 m-cy	Cena jedn. netto [zł]	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto [zł]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1	Preparat do żywienia pozajelitowego z wodnymi roztworami zestawu aminokwasów, glukozy, i emulsji tłuszczowej zawierające zestaw elektrolitu, pakowany w trzykomorowych pojemnikach z tworzywa sztucznego, przeznaczone do	_____		Płyn	_____	Od 1250 ml ÷ 1540 ml	Szt.	130						

	stosowania we wlewach dożylnych żył centralnych. (w objętości preparatu zawartość aminokwasów nie może być mniejsza niż 42g, natomiast wartość energetyczna nie może być mniejsza niż 1260 kcal)													
2	Preparat do żywienia pozajelitowego z wodnymi roztworami zestawu aminokwasów, glukozy i nowoczesną mieszaniną lipidów ze zwiększoną ilością kwasów omega 3, pakowany w trzykomorowy worek (w objętości preparatu wartość energetyczna nie mniejsza niż 2200kcal)			Płyn		do 1970ml	Szt.	60						
	Preparat do żywienia pozajelitowego u niemowląt (wcześniaków i noworodków urodzonych o czasie) oraz dzieci zawierający zestaw aminokwasów			Roztwór 10%		100ml	Szt.	20						
3	Preparat do żywienia pozajelitowego z wodnymi roztworami zestawu aminokwasów, glukozy i emulsji tłuszczowej zawierające zestaw elektrolitu, pakowany w trzykomorowych pojemnikach z tworzywa sztucznego, przeznaczone do stosowania we wlewach dożylnych żył obwodowych. (w objętości preparatu zawartość aminokwasów nie może być mniejsza niż 33g, natomiast wartość energetyczna nie może być mniejsza niż 940 kcal)	_____		Płyn	_____	Od 1250 ml ÷ 1540 ml	Szt.	1 000						
Razem														

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zadanie nr 3

Lp.	Nazwa	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Opak. – poj.	j.m.	Ilość na 12 m-cy	Cena jedn. netto [zł]	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto [zł]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1	Preparat do żywienia dojelitowego drogą pompy dojelitowej, odżywka kompletna pod względem zawartości składników odżywczych, wysokobiałkowa, bogatoresztkowa	nutriens		płyn		500ml	Szt.	350						
2	Preparat do żywienia dojelitowego drogą pompy dojelitowej, odżywka kompletna pod względem zawartości składników odżywczych, normalizująca glikemię, bogatoresztkowa	nutriens		płyn		1000ml	Szt.	400						
3	Preparat do żywienia dojelitowego drogą pompy dojelitowej, odżywka kompletna pod względem zawartości składników odżywczych, wskazana w profilaktyce zaparc lub biegunek, bogatoresztkowa	nutriens		płyn		1000ml	Szt.	1200						
4	Preparat do żywienia drogą pompy dojelitowej, odżywka kompletna pod względem zawartości składników odżywczych bogatobiałkowa, wspomagająca leczenie ran, normokaloryczna, bogatoresztkowa	nutriens		płyn		1000ml	Szt.	32						
5	Preparat do żywienia dojelitowego drogą pompy dojelitowej; odżywka kompletna pod względem zawartości składników odżywczych, wzbogacona w witaminy, pierwiastki śladowe i elektrolity; bezresztkowa, normokaloryczna, gotowa do bezpośredniego zastosowania; nie zawierająca glutenu i laktozy.	nutriens		płyn	—	1000ml	Szt.	500						
Razem														

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zadanie nr 4

Lp.	Nazwa	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Opak. – poj.	j.m.	Ilość na 12 m-cy	Cena jedn. netto [zł]	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto [zł]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1	Hipoalergiczny preparat mlekozastępczy, dietetyczno – leczniczy stosowany w diagnostyce i leczeniu alergii pokarmowych na białka, źródłem białka jest hydrolizat serwatki o znacznym stopniu hydrolizy. Przeznaczony dla niemowląt od 1 miesiąca życia (typu – Bebilon Pepti 1DHA). gotowe do spożycia	nutriens		płyn	_____	90ml	Szt.	60						
2	Hipoalergiczny preparat mlekozastępczy, dietetyczno – leczniczy stosowany w diagnostyce i leczeniu alergii pokarmowych na białka, źródłem białka jest hydrolizat serwatki o znacznym stopniu hydrolizy. Przeznaczony dla niemowląt powyżej 5 miesiąca życia (typu – Bebilon Pepti 2 DHA)	nutriens		proszek	_____	450 g	Szt.	6						
3	Hipoalergiczny preparat mlekozastępczy, dietetyczno – leczniczy przeznaczony dla niemowląt i dzieci uczulonych na białka, w tym mleka krowiego oraz z zaburzeniami trawienia i wchłaniania. Źródłem białka jest hydrolizat kazeiny (typu – Nutramigen 1)	nutriens		proszek	_____	425 g	Szt.	6						
4	Hipoalergiczny preparat mlekozastępczy, dietetyczno-leczniczy, przeznaczony dla dzieci uczulonych na białka, w tym mleka krowiego, oraz z zaburzeniami trawienia i wchłaniania. Źródłem białka jest hydrolizat kazeiny (typu- Nutramigen 2)	nutriens		proszek		425	Szt.	2						
5	Modyfikowane mleko w proszku dla wcześniaków i niemowląt z małą i bardzo małą masą urodzeniową ciała wzbogacone w długołańcuchowe nienasycone kwasy tłuszczowe (typu – Bebilon Nenatal)	nutriens		płyn	_____	70 ml	Szt.	200						

6	Modyfikowane mleko w proszku przeznaczone dla niemowląt od 2 miesiąca życia, z tendencją do ulewań po posiłkach (typu – Bebilon AR)	nutriens		proszek	_____	400 g	Szt.	4						
7	Hipoalergiczny preparat mlekozastępczy, dietetyczno-leczniczy, dieta oparta na aminokwasach, kompletna pod względem odżywczym z dodatkiem długołańcuchowych wielonienasyconych kwasów tłuszczowych, kwasu dokozaheksaenowego i kwasu arachidowego (typu Neokate LCP)	nutriens		proszek		400 g	Szt.	2						
8	Produkt gotowy do spożycia, dieta kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna(2,4 kcal/ml), bezresztkowa, bezglutenowa, źródłem białka kazeina i serwatka, zawiera tłuszcze-głównie LCT, węglowodany-maltoza i polisacharydy (typu Nutridrink)	nutriens		płyn		125ml	Szt.	100						
9	Produkt wysokobiałkowy, będący dodatkowym źródłem białka, u osób, u których naturalna dieta nie pokrywa zapotrzebowania na białko (typu Protifar)	nutriens		proszek		225g	Szt.	6						
10	Modyfikowane mleko początkowe dla noworodków i niemowląt od 1 miesiąca życia, gotowe do spożycia (typu – Bebiko 1 RTF)	nutriens		płyn	_____	90 ml	Szt.	260						
Razem														

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Zadanie nr 5

Lp.	Nazwa	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa	Postać	Dawka	Opak. – poj.	j.m.	Ilość na 12 m-cy	Cena jedn. netto [zł]	Stawka VAT [%]	Cena jedn. brutto [zł]	Wartość netto [zł]	Wartość VAT [zł]	Wartość brutto [zł]
1	Płyn dializacyjny lub substytucyjny bezwapniowy stosowany z płynem z zawartością cytrynianów; worek dwukomorowy 5 litrów. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamывania zawleczki. Skład: Sód 140 mmol/l, Wodorowęglan 22 mmol/l, Chlorki 122, Magnez 0,75 mmol/l, Potas 4 mmol/l, Wodorofosforan 1 mmol/l. Produkt leczniczy. Kompatybilny z aparatem Prismaflex.			roztwór	_____	5L	Szt.	280						
2	Płyn substytucyjny z zawartością cytrynianu, worek 5l. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwana plastikową igłą, bez konieczności przełamывania zawleczki. Skład: Sód 140 mmol/l, Cytryniany 18 mmol/l. Produkt leczniczy. Kompatybilny z aparatem Prismaflex.			roztwór	_____	5L	Szt.	280						
3	Płyn substytucyjny, dializacyjny stosowany w ostrej niewydolności nerek zawierający wapń 1,75 mmol/l, magnez 0,5 mmol/l, sód 140 mmol/l, wodorowęglan 2 mmol/l, młeczan 3 mmol/l, Potas 4 mmol/l, glukoza 6,1 mmol/l, chlorki 113,5 mmol/l. Produkt leczniczy. Połączenie zestawu do zabiegów z workiem przez port z dużą gumową membraną przekłuwaną plastikową igłą, bez konieczności przełamывania zawleczki. Kompatybilny z aparatem Prismaflex			roztwór	_____	5L	Szt.	140						
Razem														

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Numer oferty:

nadaje Zamawiający

(nazwa i adres Wykonawcy)

tel/faks:

adres e-mail:

Adres do korespondencji, jeżeli inny niż powyżej:

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w przetargu nieograniczonym na **dostawy płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia, nr sprawy FZP.261.13.2018**, przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

A. ŁĄCZNA CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - CENA:

Oferujemy wykonanie zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) oraz zgodnie z załączonym do oferty Formularzem cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ za:

Zadanie nr

cenę brutto:zł

(słownie:.....).

Zadanie nr

cenę brutto:zł

(słownie:.....).

Zadanie nr

cenę brutto:zł

(słownie:.....).

Zadanie nr

cenę brutto:zł

(słownie:.....).

Zadanie nr

cenę brutto:zł

(słownie:.....).

B. TERMIN PŁATNOŚCI:

Oferujemy termin płatności wynoszący:

..... dni

(należy wpisać oferowany termin płatności wynoszący 50 lub 60 dni.

Oferowany termin płatności dotyczy każdego zadania, na które Wykonawca złożył ofertę)

- a) **Maksymalny termin płatności wynosi 60 dni.** Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin płatności dłuższy niż 60 dni, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.
- b) Jeżeli Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym żadnego terminu płatności lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ust. a)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin płatności wynoszący 50 dni i przyzna 0 pkt.
- c) Wykonawca w kryterium termin płatności może zaoferować wyłącznie 50 lub 60 dni.
- d) W kryterium „termin płatności” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).

C. TERMIN DOSTAWY:

Oferujemy termin dostawy wynoszący:

..... dni robocze

(należy wpisać oferowany termin dostawy wynoszący 2 lub 3 lub 4 dni robocze.

Oferowany termin dostawy dotyczy każdego zadania, na które Wykonawca złożył ofertę)

- a) **Maksymalny termin dostawy wynosi 4 dni robocze.** Jeśli Wykonawca zadeklaruje termin dostawy dłuższy niż 4 dni robocze, Zamawiający odrzuci ofertę jako niezgodną z SIWZ.
- b) Jeżeli Wykonawca nie wskaże w formularzu ofertowym żadnego terminu dostawy lub zaoferuje inny niż ww. termin płatności (z zastrzeżeniem ust. a)), Zamawiający przyjmie, że Wykonawca zaoferował termin dostaw wynoszący 4 dni robocze i przyzna 0 pkt.
- c) Wykonawca w kryterium termin dostawy może zaoferować wyłącznie 4 dni robocze lub 3 dni robocze lub 2 dni robocze.
- d) W kryterium „termin dostawy” oferta może otrzymać maksymalnie 20 pkt. (%).

D. OŚWIADCZENIA:

- 1) zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz ze wzorze umowy;
- 2) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
- 3) zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
- 4) uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
- 5) akceptujemy, warunki płatności określone w Załączniku nr 5 SIWZ wzór umowy;

E. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

- 1) zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
- 2) osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
e-mail:tel./fax:
- 3) osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest
e-mail:tel./fax:

F. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1)
- 2)

Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

Jesteśmy „małym/średnim przedsiębiorcą” (odpowiednie zaznaczyć): tak nie	
..... pieczęć Wykonawcy Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 poz. 2164 t. j. z późn. zm.), **przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Znak sprawy: FZP.261.13.2018

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09-100 Płońsk

Wykonawca:

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

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

reprezentowany przez:

.....
.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do
reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn: „postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia, Nr sprawy FZP.261.13.2018”

oświadczam, co następuje:

1.INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ w Rozdziale V.

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

2.INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

....., w następującym zakresie:

..... (jeżeli dotyczy - wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia r.

.....

(podpis)

3.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)

Znak sprawy: FZP.261.13.2018

Zamawiający:
Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7
09-100 Płońsk

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia, Nr sprawy FZP.261.13.2018**”

1.OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

- a)** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

..... *(miejscowość)*, dnia r.

.....

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 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)

2. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

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

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

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

4. 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)

Wzór umowy

Umowa nr FZP.262.1.....2018

Zawarta w dniu2018 roku w Płońsku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
z siedzibą w Płońsku ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk

NIP 567-15-32-011

reprezentowanym przez:.....

przy kontrasygnacie

Zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”

a:

.....

z siedzibą.....

NIP.....

reprezentowanym przez:.....

Zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

Strony umowy zgodnie oświadczają, że w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, znak sprawy **FZP.261.13.2018** przeprowadzonego na podstawie art. 10 ust.1 oraz art. 39-46 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U. z 2017 poz. 1579 t. j.) wybrana została oferta w/w Wykonawcy.

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje do realizacji **sukcesywne dostawy płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia**, zgodnie ze Specyfikacją istotnych warunków zamówienia do postępowania nr **FZP.261.13.2018**, ofertą Wykonawcy oraz załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy – Formularzem cenowym.
2. Ilości poszczególnych asortymentów podane są szacunkowo i mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w ramach wartości umowy, w zależności od potrzeb Zamawiającego, jednak **niewykorzystanie wartości umowy nie może przekroczyć 30% wartości umowy brutto**. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń w stosunku do Zamawiającego w przypadku nie wyczerpania przez okres związania umową asortymentu oraz ilości wymienionych w załączniku nr 1 do umowy.
3. Załącznikami do niniejszej umowy są:
 - 1) Załącznik nr 1 – Formularz cenowy;

§ 2

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) wykonania z należytą starannością i w ustalonym terminie czynności związanych z dostawami sukcesywnymi przedmiotu umowy dla potrzeb Zamawiającego zgodnie ze złożoną ofertą, PRZEDMIOTEM UMOWY zawartym w §1 umowy oraz załączniku nr 1 do niniejszej umowy;
- 2) **dostawy sukcesywne przedmiotu umowy do Apteki Zakładowej** w siedzibie Zamawiającego wg asortymentu i ilości zgodnej z zamówieniem **w terminie dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia faxem, na cito w ciągu 24 godzin** (również w soboty i niedziele) od dnia złożenia zamówienia faxem. Zamówienie, o którym mowa wyżej musi być podpisane przez Dyrektora Zamawiającego lub osobę pisemnie upoważnioną. Jeżeli ostatni dzień na dostawę przedmiotu umowy przypada w dzień ustawowo wolny od pracy dzień realizacji przedmiotu umowy przypada na następny dzień roboczy (nie dotyczy dostaw na cito). Z realizacji dostaw w w/w terminie nie zwalnia Wykonawcy również inwentaryzacja prowadzona w jego siedzibie lub magazynie.
- 3) **dostaw przedmiotu umowy do godziny 13:00**
- 4) rozładowania dostarczanego przedmiotu umowy w miejscu wskazanym przez pracownika Apteki Zakładowej;
- 5) umieszczenia na opakowaniu zawierającym dostarczany przedmiot umowy nazwy i adresu zarówno Wykonawcy jak i Zamawiającego oraz zapisu „dostarczyć do Apteki Zakładowej” – niniejszy wymóg dotyczy zarówno dostaw przedmiotu umowy realizowanych własnym transportem jak również za pośrednictwem firmy spedycyjnej/kurierskiej;
- 6) dostaw przedmiotu umowy posiadającego oznaczenie CE, zgodnego z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadającego wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. Wykonawca dostarczy powyższe dokumenty wraz z pierwszą dostawą.
- 7) zachowania wskazanego na opakowaniu terminu ważności dla dostarczanego przedmiotu umowy; termin ważności w momencie dostawy nie może być krótszy niż 6 miesięcy;
- 8) dostawy przedmiotu umowy wg asortymentu i ilości zgodnej z zamówieniem własnym transportem lub za pośrednictwem firmy spedycyjnej/kurierskiej, z zachowaniem wymogów transportu określonych przez producenta transportowanego przedmiotu umowy wymienionego w załączniku nr 1, na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku dostaw przedmiotu umowy za pośrednictwem firmy spedycyjnej/kurierskiej odpowiedzialność za nieterminową realizację przedmiotu umowy ponosi Wykonawca.
- 9) stosowania na fakturze VAT wystawionej za realizację przedmiotu umowy identycznej nazwy przedmiotu umowy jak podana w Formularzu cenowym w kolumnie „Nazwa handlowa”.

2. Ze strony Wykonawcy wyznaczoną do kontaktów w sprawie realizacji umowy jest:

.....

tel./fax.:

§ 3

OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający zobowiązuje się do:

1. Zapłaty za realizację przedmiotu umowy zgodnie z §4.
2. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną za nadzór merytoryczny umowy jest:

3. Ze strony Zamawiającego osobą do kontaktów z Wykonawcą w sprawie realizacji umowy jest:

.....

§ 4

ROZLICZENIE STRON

1. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za dostarczony do Apteki Zakładowej w siedzibie Zamawiającego przedmiot umowy wg cen wynikających ze złożonej oferty oraz zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy. Szczegółowy zakres finansowy przedstawia załącznik nr 1 (Formularz cenowy), który stanowi integralną część umowy. Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **brutto: zł**, z zastrzeżeniem, że wartość umowy stanowi suma wartości brutto poszczególnych zadań.
2. Zapłata za dostawy sukcesywne będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT **w terminie dni**(oferowany przez Wykonawcę termin płatności w pkt. 2 formularza ofertowego, podlegający punktacji w kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty) od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, po dostarczeniu przedmiotu umowy do Apteki Zakładowej w siedzibie Zamawiającego.
3. Za ewentualne nieterminowe uregulowanie należności Wykonawca może naliczyć odsetki za zwłokę w wysokości ustawowej.
4. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu odbiorcy.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Płatności będą dokonywane w PLN przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze.
7. Zamawiający zastrzega, że cesja wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy, może nastąpić jedynie za zgodą Zamawiającego.

§ 5

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

Umowa zostaje zawarta na dostawy sukcesywne w zależności od potrzeb Zamawiającego na okres 12 miesięcy, począwszy od **dnia..... do dnia.....** lub zostaje rozwiązana wcześniej w przypadku wyczerpania kwoty określonej w § 4 pkt. 1.

§ 6

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA NIEWYKONANIE LUB NIENALEŻYTE WYKONANIE UMOWY

1. Za ewentualną nieterminową dostawę przedmiotu umowy Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy kalendarzowy dzień opóźnienia.
2. W przypadku rozwiązania umowy albo odstąpienia od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy brutto.
3. W przypadku, gdy szkoda powstała z tego tytułu, przewyższa powyższą ustanowioną karę umowną – Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. W przypadku dostaw niezgodnych z zawartą umową i złożonym zamówieniem, Wykonawca będzie zobowiązany do niezwłocznej dostawy (w ciągu 1 dnia kalendarzowego) w ilościach i asortymencie zgodnych ze złożonym zamówieniem (z zastrzeżeniem pkt. 5). Jeżeli dostawa wypada w dzień ustawowo wolny od pracy, to dzień dostawy

towaru zostaje przesunięty na następny dzień roboczy. W razie nie wykonania tego obowiązku Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej dostawy oraz dokonać zakupu we własnym zakresie, a różnicą w cenie między ceną zakupu, a ceną wynikającą z umowy, obciążyć Wykonawcę.

5. W przypadku dostaw na cito niezgodnych z zawartą umową i złożonym zamówieniem, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej dostawy oraz dokonać zakupu we własnym zakresie, a różnicą w cenie między ceną zakupu, a ceną wynikającą z umowy, obciążyć Wykonawcę.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kwot kar umownych bezpośrednio z faktur VAT dotyczących realizacji przedmiotu umowy.
7. W przypadku powtarzania się nieterminowego bądź nienależytego wykonania dostaw, (stwierdzone 3 przypadki lub więcej w okresie 3 miesięcy), zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bez wyznaczania dodatkowego terminu.

§ 7

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Zamawiający może odstąpić od umowy w okolicznościach określonych w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 8

DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY ORAZ WARUNKI DOKONYWANIA TAKICH ZMIAN

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
 - a) Ceny jednostkowe brutto ulegają automatycznej waloryzacji odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
 - b) Dopuszcza się zmianę terminu rozpoczęcia realizacji niniejszej umowy, w przypadku rozwiązania umowy poprzednio obowiązującej zamawiającego dotyczącej przedmiotu umowy wymienionego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
 - c) Dopuszcza się przedłużenie umowy w przypadku niewykorzystania środków finansowych określonych w umowie (zmiana terminu obowiązywania umowy).
 - d) Dopuszcza się zmianę cen jednostkowych na niższe niż zaoferowane w ofercie.
 - e) Zamiana oferowanego przedmiotu umowy wymienionego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy na inny o właściwościach nie gorszych niż oferowane oraz w cenie nie wyższej niż oferowana.
 - f) Zmiany ceny jednostkowej przedmiotu umowy w przypadku dotyczącej go zmiany ceny urzędowej określonej stosownym rozporządzeniem w stopniu wynikającym z tej zmiany.
3. Zmiana cen, o których mowa w ust. 2 lit a) nie wymaga zawarcia aneksu.
4. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy, chyba że zamawiający przewidział możliwość dokonania takiej zmiany w ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz określił warunki takiej zmiany.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 t.j.).

§ 10

Sprawy sporne rozstrzygane będą przez rzeczowo właściwe Sądy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca

/Nazwa Wykonawcy
pieczęć firmowa/

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
w Płońsku**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO
TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART.24 UST.1 PKT 23)
USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia, Nr sprawy FZP.261.13.2018

Oświadczam, że:

- nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z żadnym z Wykonawców, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu *
- należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, co inny Wykonawca, który również złożył ofertę w niniejszym postępowaniu *

/Wypełnia Wykonawca, który należy do tej samej grupy kapitałowej, co inny Wykonawca, który złożył ofertę w postępowaniu/

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23) ustawy Prawo zamówień publicznych, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji:

.....
.....

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis i pieczęć Wykonawcy /
osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy/

* **niepotrzebne skreślić**

UWAGA: niniejsze „Oświadczenie” Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się.