Początek formularza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):  <http://www.1wszk.pl>  Ogłoszenie nr 53973 - 2017 z dnia 2017-03-29 r.  Lublin: Dostawa materiałów szewnych, materiałów do sterylizacji i środków do dezynfekcji  OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy  **Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe  **Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego  **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  nie  **Nazwa projektu lub programu**  **O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**  nie  Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)  SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY  **Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**  nie  **Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**  nie  **Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:** **Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**  nie  Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:   **Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**  nie  **W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:** **Informacje dodatkowe:**  **I. 1) NAZWA I ADRES:** 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, krajowy numer identyfikacyjny 43102223200011, ul. Al. Racławickie  23, 20049   Lublin, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 261 183 203, e-mail zamowienia.publ@1wszk.pl, faks 261 183 203.  Adres strony internetowej (URL): www.1wszk.pl  **I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego  **I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**  Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):  **I.4) KOMUNIKACJA:**  **Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**  nie  www.1wszk.pl  **Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**  nie  www.1wszk.pl  **Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**  nie  **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:** **Elektronicznie**  nie  adres  **Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:** nie  **Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:** tak  Inny sposób:  Oferta może zostać złożona wyłącznie w formie pisemnej Adres:  1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Racławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, pokój nr 22 (kancelaria)  **Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**  nie  Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)  SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA  **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa materiałów szewnych, materiałów do sterylizacji i środków do dezynfekcji  **Numer referencyjny:** DZP/PN/10/2017 **Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**  nie  **II.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy  **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych** Zamówienie podzielone jest na części:  Tak  **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:** wszystkich części  **II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów szewnych, materiałów do sterylizacji i środków do dezynfekcji zgodnie z ofertą cenową i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załączniki nr 1.1-1.6 do SIWZ. Zakres zamówienia obejmuje asortyment wyspecyfikowany w 6 zadaniach: Zadanie nr 1 – Specjalistyczne systemy szewne Zadanie nr 2 – Folie chirurgiczne i paski do zamykania ran Zadanie nr 3 – Materiały pomocnicze do sterylizacji Zadanie nr 4 – Preparaty do dezynfekcji higieny rąk Zadanie nr 5 – Preparaty do higieny ciała Zadanie nr 6 – Podciśnieniowe dreny brzuszne 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i jego zakres zawierają formularze stanowiące załączniki nr 1.1-1.6 do SIWZ.  **II.5) Główny kod CPV:** 33140000-3 **Dodatkowe kody CPV:**33631600-8 **II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:  Wartość bez VAT:  Waluta:  *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*  **II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** nie  **II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**  data zakończenia: 15/07/2017  data zakończenia: 07/12/2017  data zakończenia: 22/12/2017  data zakończenia: 08/02/2018  data zakończenia: 15/02/2018  **II.9) Informacje dodatkowe:**  SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM  **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**  **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** Określenie warunków:  Informacje dodatkowe  **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**  Określenie warunków:  Informacje dodatkowe  **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**  Określenie warunków:  Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie  Informacje dodatkowe:  **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**  **III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp** **III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** tak  Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:  (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)  **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**  **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  tak  **Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**  nie  **III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**  **III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**  **III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:** odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp  **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**  **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**  W celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, Zamawiający wymaga: 1) dla produktów zakwalifikowanych przez producenta jako wyrób medyczny: Aktualny dokument dopuszczenia do obrotu i używania na rynku krajowym dla zaoferowanych wyrobów medycznych zgodnie z wymaganiami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 r. Dz. U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.) potwierdzającego oznaczenie przedmiotu zamówienia znakiem CE, tj.: – deklaracja zgodności wystawiona przez wytwórcę lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzająca, że wyrób medyczny jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi, – certyfikat zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną (identyfikujący producenta i typ wyrobu), jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana z udziałem jednostki notyfikowanej. – w przypadku, gdy opisany w SIWZ przedmiot zamówienia nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny i zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi, Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia. 2) dla produktów kwalifikowanych jako produkty lecznicze: a) pozwolenie/zezwolenie, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2008 Nr 45 poz. 271 z późniejszymi zmianami) – aktualne na dzień składania ofert, b) charakterystyka produktu leczniczego (w celu potwierdzenia żądanego spektrum działania oraz składu chemicznego w tym substancji czynnych), dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia będącego produktem leczniczym (dezynfekcja rąk, skóry za wyjątkiem preparatu opisanego w zad. nr 4 poz. 4), 3) dla produktów kwalifikowanych jako preparaty biobójcze - pozwolenie, o którym mowa w Ustawie o produktach biobójczych z dnia 13 września 2002 r. (Dz. U. 175 z 2002 r. poz.1433 ze. zm,) 4) dla środków zakwalifikowanych jako niebezpieczne - aktualne karty charakterystyki zgodne ze stanem prawnym na dzień ogłoszenia substancji niebezpiecznej, a jeżeli preparat nie jest klasyfikowany jako niebezpieczny, należy złożyć stosowne oświadczenie (nie dotyczy środków zakwalifikowanych jako produkt leczniczy), wskazujące jednoznacznie jakich pozycji ono dotyczy. 5) dla preparatów myjących i pielęgnujących do rąk - potwierdzenie przekazania danych do krajowego Systemu Informowania o Kosmetykach wprowadzanych do obrotu na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 30 marca 2001 r. o kosmetykach, z późniejszymi zmianami), lub potwierdzone wpisem do CPNP dla zaoferowanego przedmiotu zamówienia będącego wyrobem kosmetycznym 6) Oświadczenie, że zaoferowane przez Wykonawcę produkty, będące przedmiotem zamówienia zostały poddane badaniom, które potwierdzają skuteczność produktów dezynfekcyjnych wykonanych metodami uznanymi międzynarodowo lub opisanymi w Polskich Normach lub innymi metodami zaakceptowanymi przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub badaniami PZH - dokumenty te Wykonawca przedstawi na każde żądanie Zamawiającego – dotyczy zadania nr 4 i 5. 7) Materiały informacyjne, opisy, katalogi, foldery w języku polskim dla każdego z elementów oferowanego asortymentu określonego w Zad 1-6, nie zawierające informacji sprzecznych z informacjami podanymi w załącznikach nr 1.1-1.6 do SIWZ - opisem przedmiotu zamówienia. Uwaga: ww. dokumenty muszą być dołączone do każdej oferowanej pozycji wg zadania, z wyraźnym zaznaczeniem, numeru zadania i pozycji której dotyczą. 8) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w najmniejszych opakowaniach handlowych – po 1 szt. – określonego w zad. 4 i 5 z etykietą handlową w celu dokonania prób użytkowych oraz do sprawdzenia czy oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania zamawiającego zgodnie z jego przeznaczeniem. Wzory (próbki) w oryginalnych opakowaniach handlowych należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego, podając na opakowaniu wzorów, dokładną nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę przetargu, z dopiskiem "próbki". Wewnątrz opakowania należy umieścić dokładny spis załączonych próbek, a na opakowaniach handlowych zaznaczyć, której części zamówienia i pozycji dotyczą. Próbki nie podlegają zwrotowi.  **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**  a) Wypełniony i podpisany Formularz oferty Wykonawcy stanowiący zał. nr 3 sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ; b) Formularz cenowy, według kosztów dostawy przedmiotu zamówienia, określonego w załącznikach nr 1-6 do SIWZ c) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania wykonawcy, w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy  SEKCJA IV: PROCEDURA  **IV.1) OPIS**  **IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony  **IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**  nie  **IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**  nie  **IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**  nie  Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:  nie  Informacje dodatkowe:  **IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**  nie  Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej  nie  Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:  nie  **IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**  *(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*  Liczba wykonawców   Przewidywana minimalna liczba wykonawców  Maksymalna liczba wykonawców   Kryteria selekcji wykonawców:  **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**  Umowa ramowa będzie zawarta:   Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:  nie  Informacje dodatkowe:   Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:  nie  Informacje dodatkowe:   W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:  nie  Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:  nie  **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**  **Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* nie  **Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**  **Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:** nie  Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:  Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:  Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):  Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:  Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:  Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:  Aukcja wieloetapowa   |  |  | | --- | --- | | etap nr | czas trwania etapu | |  |  |   Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie  Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:  **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**  **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**  **IV.2.2) Kryteria**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |   **IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)  nie  **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**  **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem** Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:   Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie  Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie  Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   Informacje dodatkowe    **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego** Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   Wstępny harmonogram postępowania:   Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie  Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   Informacje dodatkowe:   **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego** Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:  nie  Informacje dodatkowe:   **IV.4) Licytacja elektroniczna**  Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:  Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:  Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:  Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:  Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:  Licytacja wieloetapowa   |  |  | | --- | --- | | etap nr | czas trwania etapu | |  |  |   Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie  Termin otwarcia licytacji elektronicznej:  Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:  Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:  Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:  Informacje dodatkowe:  **IV.5) ZMIANA UMOWY** **Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak  Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:  1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem ust. 2 pkt 2 lit. a. 2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie: 1) przedmiotu umowy w następujących przypadkach: a) braku wyrobów stanowiących przedmiot umowy, na rynku z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. wycofanie z rynku, zaprzestanie produkcji) – istnieje możliwość zastąpienia produktem o tym samym zastosowaniu, równoważnym – po cenie nie wyższej niż określona w niniejszej umowie; b) zmiany nazwy produktu, producenta dostarczanych wyrobów, numeru katalogowego wyrobu, wielkości opakowania dostarczanych wyrobów, jeśli z przyczyn niezależnych od Wykonawcy nie jest możliwe dostarczenie wyrobu wskazanego w ofercie, przy niezmienionym produkcie, c) zmiany w części dotyczącej sposobu konfekcjonowania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w pkt. 1 i 2, po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego, d) zmiany ilości sztuk w opakowaniu – przeliczenie ilości sztuk na odpowiednią ilość opakowań za zgodą Zamawiającego. e) pojawienia się w asortymencie Wykonawcy tańszych zamienników będących odpowiednikami wyrobów nabywanych w ramach niniejszej umowy, f) określonym w § 3 ust. 1 niniejszej umowy. 2) należnego wynagrodzenia Wykonawcy w następujących przypadkach: a) zmiany ustawowej stawki podatku od towarów i usług VAT; zmiana będzie dotyczyła wynagrodzenia za części umowy jeszcze niezrealizowane, co do których Wykonawca nie pozostaje w zwłoce. W takim przypadku zmianie ulegną ceny brutto, ceny netto pozostaną bez zmian. Zmiana nastąpi automatycznie, nie wymaga formy aneksu, b) obniżenia ceny wyrobów będących przedmiotem niniejszej umowy na skutek ustalania okresowo przez producentów cen promocyjnych wyrobów. 3. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem ust. 1 i 2 podlega unieważnieniu. **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**  **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**  Data: 06/04/2017, godzina: 10:00,  Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):  nie  Wskazać powody:   Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu  >  **IV.6.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)  **IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie  **IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie  **IV.6.6) Informacje dodatkowe:**  ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH  **Część nr:** 1    **Nazwa:** Specjalistyczne systemy szewne  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i jego zakres zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1.1 do SIWZ **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33140000-3 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 22/12/2017 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 60 | | Termin płatności | 20 | | Termin dostaw cząstkowych | 20 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:**  **Część nr:** 2    **Nazwa:** Folie chirurgiczne i paski do zamykania ran  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i jego zakres zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1.2 do SIWZ **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33140000-3 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 15/07/2017 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 60 | | Termin płatności | 20 | | Termin dostaw cząstkowych | 20 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:**  **Część nr:** 3    **Nazwa:** Materiały pomocnicze do sterylizacji  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i jego zakres zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1.3 do SIWZ **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33140000-3 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 07/12/2017 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 60 | | Termin płatności | 20 | | Termin dostaw cząstkowych | 20 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:**  **Część nr:** 4    **Nazwa:** Preparaty do dezynfekcji higieny rąk  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i jego zakres zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1.4 do SIWZ **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33631600-8 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 08/02/2018 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 100 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:**  **Część nr:** 5    **Nazwa:** Preparaty do higieny ciała  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i jego zakres zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1.5 do SIWZ **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33631600-8 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 08/02/2018 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 100 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:**  **Część nr:** 6    **Nazwa:**  **1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia i jego zakres zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik nr 1.6 do SIWZ **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33140000-3 **3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):** Wartość bez VAT:  Waluta:  **4) Czas trwania lub termin wykonania:** data zakończenia: 15/02/2018 **5) Kryteria oceny ofert:**   |  |  | | --- | --- | | *Kryteria* | *Znaczenie* | | Cena | 60 | | Termin płatności | 20 | | Termin dostaw cząstkowych | 20 |   **6) INFORMACJE DODATKOWE:** |  |

Dół formularza