**Znak sprawy: Z.II.260.018.Zp.2022**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**DOSTAWA MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH**

**DO STERYLIZACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO**

**DO SZPITALA POWIATOWEGO IM. PCK W NISKU**

***W trybie:***

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

***Podstawa:***

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

**Nisko, Czerwiec 2022**

**Znak sprawy: Z.II.260.018.Zp.2022** Nisko, dnia: **10/06/2022 r.**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH**

**RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH**

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko**

**NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680**

**Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail:** **przetargi@szpital-nisko.pl**

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.** *(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej).*
2. Wspólny Słownik Zamówień kod CPV:

**33140000-3**

**33191000-5**

1. Realizacja przedmiotu zamówienia: **W ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**
2. Warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| **1.** | **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **2.** | **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **3.** | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. |
| **4.** | **Zdolności techniczna lub zawodowa.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty. |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Formularz ofertowy.** Wypełniony formularz ofertowy. |
| **2.** | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **3.** | **Pełnomocnictwo.** W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę(-y) nie wymienioną(-e) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. |
| **4.** | **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.** Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. |
| **5.** | **Wykaz dostaw lub usług.** Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
* **Maria Paluch** – Kierownik Bloku Operacyjnego i Centralnej Sterylizacji, tel. (15) 8416 747,
* **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel. (15) 8416 779,
1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:
* Oferta musi być sporządzona w języku polski, w sposób czytelny,
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
* Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert oraz oferty złożone w innej niż dopuszczalnej formie zostaną odrzucone,
* Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę,
* Wykonawca o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty powiadamia Zamawiającego pisemnie,
* Pismo informujące o zmianie lub wycofaniu oferty należy złożyć (przed terminem składania ofert), oznaczając dodatkowo **„Zmiana oferty”**, **„Wycofanie oferty”**,
* Do pisma o zmianie lub wycofaniu oferty musi być załączony dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
* Oczywiste omyłki pisarskie lub rachunkowe w ofercie zostaną poprawione przez Zamawiającego, każdy inny błąd w ofercie, który nie zostanie przez Zamawiającego zakwalifikowany jako oczywista omyłka pisarska lub rachunkowa spowoduje odrzucenie oferty.
* Ceny w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,
* Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich,
* Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: **„Oferta na dostawę materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 20/06/2022”** należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e‑mail: **przetargi@szpital-nisko.pl**w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20/06/2022 r.** do godziny **10.00.**

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu, a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 20/06/2022 r. godzina 10.30.**

1. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:
* zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium** | **Waga** |
| **1** | **Cena (koszt)** | **60 %** |
| **2.** | **Warunki płatności** | **40 %** |

* punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1.** | **Cena (koszt)****Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga****gdzie:** **- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert,** **- Cof – cena podana w badanej ofercie** |
| **2.** | **Warunki płatności:****Liczba punktów = (Wof/Wmax) \* 100 \* waga****gdzie:** **- Wof – najkrótszy termin płatności podany w badanej ofercie** **- Wmax – najdłuższy termin płatności spośród wszystkich ofert** |

**Minimalny termin płatności wynosi: do 30 dni od dnia doręczenia faktury.**

**Maksymalny termin płatności wynosi: do 60 dni od dnia doręczenia faktury.**

|  |
| --- |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów** |
| **= [(Cmin/Cof) \* 100 \* waga] + [(Wof/Wmax) \* 100 \* waga]** |

1. Pozostałe informacje:
	* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie przed podpisaniem umowy bez podawania przyczyn.
		2. Zamawiający unieważnia postępowanie w szczególności, jeżeli:
* nie złożono co najmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
* cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
* wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
* postępowanie jest obarczone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą prawidłową realizację zamówienia.
	+ 1. Zamawiający odrzuci złożoną przez Wykonawcę ofertę w szczególności, jeżeli:
* jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera istotne błędy w obliczeniu ceny, tzn. takie, które uniemożliwiają ustalenie ceny ofertowej,
* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
* Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty, która będzie zawierała rażąco niską cenę.
	+ 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty (w tym zawartej w ofercie ceny) oraz do uzupełnienia wymaganych dokumentów, w przypadku uznania takiego działania za celowe,
		2. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą,
		3. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia podwykonawcom, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego,
		4. Zamawiający o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje pisemnie,
		5. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołań,
		6. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim,
		7. Pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem na numer (15) 841 67 04 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital‑nisko.pl,
		8. Zamawiający podkreśla, że w celu zachowania reguł równego traktowania Wykonawców, nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania, w sprawach wymagających formy pisemnej. Wszelkie ewentualnie udzielone telefonicznie informacje nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców, nie wywołują skutków prawnych dla toczącego się postępowania i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń,
		9. W przypadku jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny / kosztu za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami lub Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej,
		10. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego zobowiązuje się podpisać umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert i jest jego integralną częścią.
1. Ochrona danych osobowych:
	* 1. 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 „Rozporządzenie”, informuję, że:
* Administratorem Państwa danych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** 37‑400 Nisko, ul. Kościuszki 1, tel.: 15 841 67 03, fax: 15 841 67 04, e-mail: info@szpital-nisko.pl,
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: adam.zieminski@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
	+ 1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
		2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129), 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.
		3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
		4. Odbiorcami Państwa danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 4 ustawy Pzp.
		5. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
		6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
* w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00‑193 Warszawa,
	+ 1. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia - prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
* na podstawie art. 21 Rozporządzenia - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
	+ 1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
		2. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp.
		3. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
		4. W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Administratora w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 Rozporządzenia, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do Administratora.
		5. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.
		6. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
		7. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
		8. Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.
1. Załączniki:
* Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
* Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego,
* Załącznik nr 3 – wzór wykazu dostaw lub usług,
* Załącznik nr 4 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków

udziału w postępowaniu,

* Załącznik nr 5 – wzór / projekt umowy,
* Załącznik nr 6 – wzór formularza cenowego

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DYREKTOR****Samodzielnego Publicznego****Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku*****Paweł Tofil*** |
| Data: 10/06/2022 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Ogólna charakterystyka zamówienia:

 Dostawa materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego

 do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku,

1. Dostawy odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn.
2. W przypadku jakichkolwiek wątpliwości dotyczących zaoferowanego asortymentu, Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia odpowiednich dokumentów, bądź próbek zaoferowanych produktów, potwierdzających ich zgodność z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SIWZ.
3. Zakres przedmiotowy:

**PAKIET NR 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość/rok** |
|  | Papier sterylizacyjny biały, 600 x 600, 500 ark. | 2 op. |
|  | Papier sterylizacyjny zielony, 600 x 600, 500 ark. | 2 op. |
|  | Papier sterylizacyjny biały, 750 x 750, 250 ark. | 10 op. |
|  | Papier sterylizacyjny zielony, 750 x 750, 250 ark. | 10 op. |
|  | Papier sterylizacyjny biały, 900 x 900, 250 ark. | 10 op.  |
|  | Papier sterylizacyjny zielony, 900 x 900, 250 ark. | 10 op.  |
|  | Papier sterylizacyjny biały, 100 x 100, 250 ark. | 8 op. |
|  | Papier sterylizacyjny zielony, 100 x 100, 250 ark. | 8 op. |
|  | Papier sterylizacyjny biały, 120 x 120, 250 ark. | 2 op. |
|  | Papier sterylizacyjny zielony, 120 x 120, 250 ark. | 2 op. |
|  | Włóknina sterylizacyjna zielona, 100 x 100, 250 ark. | 3 op. |
|  | Opakowania sterylizacyjne typu Interleaved 120 x 120, 200 ark. | 4 op. |
|  | Opakowania sterylizacyjne typu Interleaved 100 x 100, 200 ark. | 8 op. |

**Wymagania dotyczące opakowań sterylizacyjnych typu Interleaved:**

IV generacja, kombinacja włókniny III generacji z włókniną SMS

Do użytku jako zewnętrzne i /lub wewnętrzne opakowanie dużych tac i bardzo ciężkich pakietów ortopedycznych.

Kombinacja zielonej włókniny opakowaniowej o gramaturze 57g/m² (mieszanka włókien celulozy i włókien syntetycznych wzmocnionych syntetycznym spoiwem) oraz niebieskiej włókniny opakowaniowej o gramaturze 47g/m² (100% polipropylenu).

Wysoka wytrzymałość na rozdarcie i przebicie w stanie mokrym i suchym. Bardzo dobra przepuszczalność czynników sterylizujących (para wodna, tlenek etylu, formaldehyd), a w przypadku włókniny odporność na przesiąkanie wody i alkoholi.

Wysoka bariera bakteriologiczna oraz możliwość długiego składowania materiałów w stanie sterylnym.

Wymagane oświadczenie producenta z potwierdzeniem przez niezależną jednostkę notyfikowaną o okresie przechowywania wyrobów medycznych w stanie sterylnym minimum 6 miesięcy.

Zgodność z normą EN ISO 11607, EN 868-2 oraz spełnianie wymagań Dyrektywy Wyrobów Medycznych MDD 93/42 EEC (Klasa I), znak CE.

**Wymagania techniczne dotyczące papieru sterylizacyjnego:**

I generacja włókno celulozowe, mikrokrepowany.

Zawartość chlorków i siarczanów nie więcej niż 0,02%.

Gramatura nominalna 60g/m² (tolerancja wg PN EN 868-2).

**Wymagania techniczne dotyczące włókniny sterylizacyjnej:**

III generacja latex, celuloza wiązana powierzchniowo, wzmocniona włóknem syntetycznym, mikrokrepowana

Zawartość chlorków i siarczanów nie więcej niż 0,015%.

Gramatura nominalna 66g/m² (tolerancja wg PN EN 868-2).

**PAKIET NR 2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość/rok** |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 50 mm / 200 mb | 8 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 75 mm / 200 mb | 18 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 100 mm / 200 mb | 24 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 125 mm / 200 mb | 30 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 150 mm / 200 mb | 10 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 200 mm / 200 mb | 16 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. z fałdą (para, EO, form) 200 mm / 100 mb | 12 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 250 mm / 200 mb | 10 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. Z fałdą (para, EO, form.) 250 mm / 100 mb | 8 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 300 mm / 200 mb | 8 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. z fałdą (para, EO, form) 300mm / 100 mb | 8 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 350 mm / 200 mb | 2 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. gładki (para, EO, form.) 380 mm / 200 mb | 2 szt. |
|  | Rękaw pap. – fol. z fałdą (para, EO, form) 380 mm / 100 mb | 8 szt. |
|  | Rękaw włókninowo – foliowy (para, EO, form.) 210 mm / 100 mb | 10 szt. |
|  | Rękaw włókninowo – foliowy (para, EO, form.) 250 mm / 100 mb | 8 szt. |

**Wymagania techniczne dotyczące rękawów papierowo-foliowych:**

O konstrukcji folii i wykonania zgodnej z normami PN EN 868-3, PN EN 868-5.

Papier o gramaturze 70g.

Zawartość chlorków nie więcej niż 0,05%, zawartość siarczanów nie więcej niż 0,25%, Folia co najmniej pięciowarstwowa nie licząc warstwy kleju, przeźroczysta bez rozwarstwień bez substancji toksycznych i porów, grubość nie większa niż 52µm. Wszystkie napisy i testy poza (granicami) przestrzenią pakowania.

Jednoznacznie oznaczony kierunek otwierania. Zgrzew fabryczny wielokrotny.

Powierzchnia wskaźnika procesu sterylizacji ≥ 100 mm² (PN EN 868-5)

**Wymagania techniczne dotyczące rękawów włókninowo-foliowych:**

Gramatura włókniny 60g/m2.

Trzy wskaźniki sterylizacji: para, OE, form. nadrukowane poza obszarem wypełnienia.

Wysoka przepuszczalność dla powietrza i pary wodnej umożliwiająca sterylizację materiałów medycznych o dużej objętości i porowatości.

Zgodność z aktualnymi normami potwierdzona kartą danych technicznych wystawioną przez producenta wyrobu.

**PAKIET NR 3**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość/rok** |
|  | Torebki posterylizacyjne, samoprzylepne 20 x 30 cm | 2 500 szt. |
|  | Torebki posterylizacyjne, samoprzylepne 30 x 50 cm | 2 500 szt. |
|  | Torebki posterylizacyjne, samoprzylepne 30 x 50 cm | 3 000 szt. |
|  | Torebki posterylizacyjne, samoprzylepne 40 x 76 cm | 1 000 szt. |
|  | Torebki podezynfekcyjne 20 x 30 cm | 500 szt. |
|  | Torebki podezynfekcyjne 30 x 50 cm | 1 500 szt. |
|  | Wkładki absorbcyjne 30 x 40 cm | 500 szt. |
|  | Wkładki absorbcyjne 58 x 35 cm | 500 szt. |

Torebki posterylizacyjne służące do przechowywania i transportu wysterylizowanych narzędzi.

Zakładka o szerokości 50 mm umożliwiająca szybkie wypełnienie, zamknięcie torebki służące do wielokrotnego użytku. Na torebce pola do uzupełnienia np.: daty przydatności.

Jednorazowe opakowania podezynfekcyjne chroniące zdezynfekowany sprzęt medyczny przed zanieczyszczeniem z informacją na opakowaniu o rodzaju przeprowadzonej dezynfekcji z możliwością zamieszczenia informacji o dacie pakowania.

**PAKIET NR 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość/rok** |
|  | Etykiety dwukrotnie przylepne służące do dokumentowania procesów sterylizacji, ze wskaźnikiem sterylizacji parą wodną, kompatybilne z metkownicą trzyrzędową alfanumeryczną, z zapisem informacji wzdłuż przesuwu etykiet. Wymiary etykiety: 22 mm x 29 mm | 108 szt. |
|  | Koperta (C4) do dziennej kontroli procesu sterylizacji, na której nanoszone są wszystkie niezbędne informacje dotyczące procesu sterylizacji | 300 szt. |
|  | Test symulacyjny Bowie – Dick (BDS) + przyrząd PCD | 1 000 szt. |
|  | System kontroli wsadu w procesie sterylizacji parą wodną + przyrząd PCD | 2 000 szt. |
|  | Arkusz kontroli szczelności zgrzewu, (opak. á 250 ark.) | 3 op. |
|  | Fiolkowy wskaźnik biologiczny do rutynowej kontroli sterylizacji parą wodną wraz z przyrządem PCD | 800 szt. |
|  | Wskaźniki biologiczne do kontroli procesu sterylizacjiparą wodną - Sporal A. (1 op. = 10 szt.) | 4 op. |
|  | Wskaźnik zintegrowany kontroli procesu sterylizacji parowej kl. 5, nie zawierający ołowiu, wrażliwy na wszystkie parametry procesu sterylizacji z substancją przemieszczającą się w określonym polu | 1 000 szt. |

**Wymagania dotyczące testu symulacyjnego Bowie- Dick:**

Testy symulacyjne Bowie –Dick (134˚C, 3,5 min.), samoprzylepne testy paskowe, pokryte polimerem, zgodne z normą PN EN 867-4, kompatybilne z przyrządem testowym procesu Compact PCD, składającym się z rurki i kapsuły ze stali kwasoodpornej w obudowie z tworzywa sztucznego. Komplet uszczelek do przyrządu testowego.

**Wymagania dotyczące testów do kontroli wsadu:**

Zintegrowane testy do rutynowej kontroli każdego wsadu w procesie sterylizacji parą wodną. Samoprzylepne testy paskowe pokryte polimerem, zgodne z normą PN EN 867-5, kompatybilne z przyrządem testowym procesu Compact PCD, składającym się z tworzywa sztucznego, z rurki, kapsuły ze stali kwasoodpornej w obudowie z tworzywa sztucznego. Komplet uszczelek do przyrządu testowego.

Arkusz kontroli szczelności zgrzewu do kwalifikacji operacyjnej (OQ) procesu zgrzewania zgodnie z wymaganiami PN EN ISO 11607-2 : 2006

**Wymagania dotyczące fiolkowych wskaźników biologicznych:**

Wskaźniki biologiczne do kontroli sterylizacji parą wodną zawierające spory Geobacillus stearothermophilus. Posiadające wskaźnik chemiczny naniesiony na fiolce. Każde opakowanie zawierające certyfikat i informacje takie jak: nr kolonii, nr serii, data przydatności, populacja spor, oporność.

**Wymagania dotyczące wskaźników biologicznych do kontroli procesu sterylizacji parą wodną:**

Wskaźniki bez wad,Sporal A używany do kontroli procesu sterylizacji parą wodną w nadciśnieniu. Wskaźnik posiadający formę paska bibuły, który został nasączony sporami szczepu Geobacillus stearothermophilus ATCC 7953.

**PAKIET NR 5**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość/rok** |
|  | Wskaźnik emulacyjny kontroli procesu sterylizacji parowej kl. 6, o wartościach ustalonych 121C/20 min i 134C/7 min, á 250 szt. | 2 op. |
|  | Wieloparametrowy wskaźnik do kontroli sterylizacji parą wodną kl. 4 | 6 000 szt. |
|  | Test dezynfekcji termicznej o parametrach 93˚C/10 min.w myjni – dezynfektorze | 1 500 szt. |
|  | Test skuteczności mycia w postaci arkusza z substancją testową do zastosowania w przyrządzie zapewniającym kontrolę procesuw co najmniej dwóch płaszczyznach | 1 500 szt. |
|  | Taśma neutralna do zamykania pakietów o szer. 19 mm | 350 szt. |
|  | Taśma ze wskaźnikiem (para wodna) o szer. 19 mm | 60 szt. |

**Wymagania dotyczące testów:**

**Pozycja nr 1:**

Wskaźnik emulacyjny kontroli procesu sterylizacji parowej kl. 6, o wartościach ustalonych 121C/20 min. i 134C/7 min.,

Zgodność z aktualnymi normami potwierdzona kartą danych technicznych wystawioną przez producenta wyrobu – załączyć do oferty.

**PAKIET NR 6**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość/rok** |
|  | Giętkie czyściki do narzędzi i kanałówo bardzo małym przekroju, miękkie – średnica 3 mm, długość 10 m | 10 op. |
|  | Giętkie mikro – czyściki do narzędzi i kanałówo bardzo małych średnicach – średnica 6 mm, długość 7,5 m | 10 op. |
|  | Miękki czyścik do narzędzi i kanałówo bardzo małych średnicach – 12 mm, długość 30 cm, á 50 szt. | 5 op. |
|  | Silikonowe zatyczki do zabezpieczenia końcówek ostrych narzędzi (różne średnice, możliwość sterylizacji) | 1 000 szt. |
|  | Miękki czyścik do narzędzi i kanałówo bardzo małych średnicach – 9 mm, długość – 30cm, á 50 szt. | 10 op. |
|  | Dwustronny czyścik – średnica 3 mm, długość 15 cm, á 100 szt. | 10 op. |
|  | Szorstki czyścik do narzędzi i kanałówo bardzo małych średnicach – średnica 15 mm, długość 5 m | 4 op. |
|  | Szczotki różnej wielkości do mycia instrumentarium medycznego | 100 szt. |

**PAKIET NR 7**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa** | **Ilość/rok** |
|  | Taca narzędziowa wykonana z blachy perforowanej ze stali kwasoodpornej (AISI 304/PN OH 18N9) posiadająca wysoką odporność mechaniczną, wyposażona w 2 uchwyty transportowe, o wytrzymałości 30 kg, z dnem wzmocnionym drutem ze stali kwasoodpornej o wymiarach: 480 mm x 240 mm x 70 mm | 4 szt. |
|  | Taca narzędziowa wykonana z blachy perforowanej ze stali kwasoodpornej (AISI 304/PN OH 18N9) posiadająca wysoką odporność mechaniczną, wyposażona w 2 uchwyty transportowe, o wytrzymałości 30 kg, z dnem wzmocnionym drutem ze stali kwasoodpornej o wymiarach: 240 mm x 240 mm x 70 mm | 4 szt. |
|  | Kosz sterylizacyjny z drutu ze stali nierdzewnej o wymiarach:580 mm x 280 mm x 130 mm | 4 szt. |
|  | Koszyk siatkowy z drobnym oczkiem ze stali nierdzewnej o wymiarach:120 mm x 120 mm x 600 mm | 2 szt. |
|  | Bęben na dreny silikonowe i światłowody, kompatybilny z wózkiem wsadowym posiadanych myjni DS 610/2 2s Steelco S.p.A. | 2 szt. |

**Załącznik nr 2**

**WZÓR FORMULARZA OFERTY**

**Samodzielny Publiczny Zespół**

**Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1**

**37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.018.Zp.2022 na: **„Dostawę materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku”** oferujemy następujące warunki realizacji w/w dostaw objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

Cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 1** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |
|  |  |  |
| **PAKIET NR 2** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |
|  |  |  |
| **PAKIET NR 3** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |
|  |  |  |
| **PAKIET NR 4** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |
|  |  |  |
| **PAKIET NR 5** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |
|  |  |  |
| **PAKIET NR 6** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |
|  |  |  |
| **PAKIET NR 7** | Cena netto (bez VAT): zł | słownie: |
| Cena brutto (z VAT): zł | słownie: |

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. \_\_\_\_ od daty wystawienia faktury.

1. Oświadczam(-y), że zapoznałem\*/zapoznaliśmy\* się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnoszę\*/wnosimy\* do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego\*/związanych\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Dostawy objęte zamówieniem zamierzam(-y) wykonać sam(-i)\* / zamierzam(-y) zlecić podwykonawcom\*.
4. Osoba(-y)\* uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres do korespondencji e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem\*/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**



**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG LUB DOSTAW**

Nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adres Wykonawcy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Rodzaj wykonanych dostaw lub usług | Miejsce wykonania dostaw lub usług | Data wykonania dostaw lub usług | Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 4**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

**Dostawę materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**

oświadczam(-y), że nie podlegam(-y) wykluczeniu i spełniam(-y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

1. Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
2. Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
3. Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
4. Zdolności technicznej lub zawodowej.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)**

**Nr \_\_\_/Zp/2022**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2022 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w** **Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Kupującym” a:

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

reprezentowanym przez:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości, zwanym dalej „Sprzedającym”

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 10/06/2022 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Sprzedającego na rzecz Kupującego materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego oraz dostawa do Szpitala prowadzonego przez Kupującego w Nisku, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą z dnia \_\_/\_\_/2022 r.
2. Kupujący zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianych materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego w okresie realizacji umowy, w zależności od jego rzeczywistych potrzeb. Kupujący zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zamawianych materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego, przy czym łączne zwiększenie zamówienia na materiały eksploatacyjne do sterylizacji sprzętu medycznego przez Kupującego nie będzie większe niż 10% w stosunku do wartości/ilości określonej niniejszą umową.
3. Kupujący zastrzega sobie prawo do częściowej realizacji umowy, jednak niezrealizowana wartość umowy nie może być większa niż 20% wartości umowy.

**2.**

**CENA UMOWY**

1. Strony uzgadniają wartość umowy na: \_\_\_\_\_,\_\_\_ **zł brutto *(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),*** w tym obowiązujący podatek VAT: \_\_\_\_\_,\_\_\_ **zł *(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***, a cenę powyższą wyliczono na podstawie cen jednostkowych wyszczególnionych na załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą towaru do bezpośredniego odbiorcy tj. opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, transport itp.
3. Ceny jednostkowe określone w załączniku, nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Ceny objęte umową mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawek VAT na oferowane dostawy.

**3.**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Kupujący zapłaci cenę ustaloną na podstawie uzgodnionych cen jednostkowych oraz ilości rzeczywiście zrealizowanych dostaw.
2. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Sprzedającego, przelewem w terminie do **\_\_\_** dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Kupujący otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia faktury Kupującemu.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.
4. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Sprzedającemu zgody na wystawianie i przesyłanie z adresu e‑mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: info@szpital-nisko.

**4.**

**DOSTAWA**

1. Dostawy realizowane będą w okresie od **\_\_\_/\_\_\_/2022 r.** do **\_\_\_/\_\_\_/2022 r.** w uzgodnionych na bieżąco wielkościach i asortymencie wg każdorazowego zgłoszonego zapotrzebowania (zamówienia mogą być składane na piśmie, w formie e-mail lub faksem) z realizacją do pięciu dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie mógł zrealizować dostawy w terminie wynikającym z niniejszego ustępu, termin ulega odpowiedniemu wydłużeniu o udowodniony przez Sprzedającego okres, w którym nie mógł on realizować dostaw z przyczyn przez niego niezawinionych.
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczać materiały eksploatacyjne do sterylizacji sprzętu medycznego w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonych materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem itp.
3. Materiały eksploatacyjne do sterylizacji sprzętu medycznego dostarczane przez Sprzedającego muszą spełniać warunki dopuszczenia do obrotu oraz ich termin ważności musi być aktualny przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od daty dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Kupującego. Wszystkie atesty dotyczące dostarczanych produktów dostępne będą w siedzibie Sprzedającego. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu będą dostarczane na każde żądanie Kupującego.
4. Reklamacje ilościowe (zgodności dostawy z zamówieniem i deklarowanymi ilościami wyszczególnionymi w specyfikacji ilościowo-asortymentowej dołączonej przez Sprzedającego do dostawy) Kupujący zgłaszać będzie Sprzedającemu pisemnie, mailowo lub faksem w terminie 2 dni od daty dostawy.
5. Reklamacje jakościowe Kupujący zgłasza Sprzedającemu (pisemnie wraz z uzasadnieniem) w terminie ważności reklamowanych leków, chyba że Sprzedający naruszy 4 ust. 3 umowy.
6. Sprzedający zobligowany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Kupującego reklamacji w terminie 7 dni od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi w ciągu 7 dni jest uważany za uznanie przez Sprzedającego reklamacji i tym samym skutkuje obowiązkiem dokonania wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem albo innego postąpienia – zgodnie z żądaniem reklamacyjnym.
7. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania sprzedawanych materiałów eksploatacyjnych do sterylizacji sprzętu medycznego wraz z fakturą do magazynu medycznego Kupującego transportem własnym, przesyłką pocztową lub poprzez wynajętego w tym celu przewoźnika oraz pomocy przy rozładunku. W uzasadnionych przypadkach Strony mogą uzgodnić inne miejsce dostawy.
8. Sprzedający zobowiązuje się w czasie trwania umowy do posiadania w ofercie asortymentu będącego przedmiotem niniejszego postępowania, a w przypadku przejściowych braków dostarczy produkt zamienny albo dostarczy zamówiony towar od innego podmiotu w cenie określonej w umowie lub upoważni Zamawiającego do zakupu towaru u innego podmiotu, przy czym Sprzedający zobowiązuje się zapłacić kupującemu różnicę w cenie w terminie 3 dni od daty zakupu z wyłączeniem powołania się przez Sprzedającego na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.

**5.**

**KARY UMOWNE**

1. Kupujący będzie miał prawo żądać od Sprzedającego zapłaty kar umownych za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, z następujących tytułów i w następującej wysokości:
	1. 0,5 % wartości brutto zareklamowanych przez Kupującego towarów jakości niezgodnej z Umową za każdy dzień zwłoki w wymianie, ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto zareklamowanej części towaru,
	2. 0,5% wartości brutto zamówionej dziennej partii towaru, która nie została dostarczona lub nie została dostarczona w terminie, za każdy dzień zwłoki w dostawie ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto zamówionej dziennej partii towaru, która nie została dostarczona lub nie została dostarczona w terminie.
2. W przypadku odstąpienia Sprzedającego od wykonania postanowień umowy bez zgody Kupującego, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
3. Kupujący jest uprawniony do dochodzenia roszczeń uzupełniających, jeżeli wysokość poniesionej szkody przekracza wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych jakie mogą obciążyć Kupującego nie może przekroczyć 25% wartości brutto Umowy określonej w §2 ust. 1.
5. Kupującemu nie przysługują kary umowne określone w §5 ust.1 lit. b) w przypadku, gdy Sprzedający nie zrealizuje dostawy w terminie, zgodnie z §4 ust. 1 zdanie 2.

**6.**

**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 pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
3. Zmiana numerów kont bankowych stron,
4. Zmiana stawek podatku VAT,
5. Zmiana cen jednostkowych w związku ze zmianą stawek podatku VAT; w takim przypadku ceny netto pozostaną stałe, zmianie ulegną ceny brutto,
6. Zmiana cen jednostkowych na niższe niż określone w umowie.

**7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Nie dopuszczalne są takie zmiany postanowień umowy oraz wprowadzenie do umowy postanowień niekorzystnych dla Kupującego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty Sprzedającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Niewypełnianie warunków umowy przez Sprzedającego tj. nieterminowe lub niezgodne pod względem asortymentu bądź ilości z zamówieniem realizowane dostawy, nieprzestrzeganie cen zawartych w umowie, a także istotne, powtarzające się uchybienia w zakresie jakości dostarczanego drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku lub jego terminów ważności daje podstawę Kupującemu do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Sprzedającego do naliczania kar umownych.
3. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Kupujący może odstąpić od umowy lub zrezygnować z niektórych pozycji zamówienia w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w pkt. 3, może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
5. W przypadku odstąpienia od umowy Sprzedający może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonanej do dnia odstąpienia od umowy.
6. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zamówieniach publicznych.
7. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy Sąd Powszechny wg siedziby Kupującego.
8. Niniejszą umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Sprzedający: Kupujący:**

**Załącznik nr 6**

**WZÓR FORMULARZA CENOWEGO**

|  |
| --- |
| **PAKIET NR \_\_\_** |
| **Lp.** | **Nazwa handlowa** | **ilość** | **j.m.** | **Cena****jednostki netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **producent/nr katalogowy** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |  |  |