



## SZPITAL POWIATOWY im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane  
☎ tel. (+48 18) 20-120-21, fax (+48 18) 20-153-51  
✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)  
🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

Zakopane, dnia 01 kwietnia 2020 roku

ZP / 07 / 20  
pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

### **Wykonawcy Pobierający Materiały Przetargowe SIWZ Wszyscy**

W wyniku otrzymanych pytań dotyczących postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „**Dostawę do Szpitala Powiatowego w Zakopanem materiałów opatrunkowych**” działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843) zwana dalej „ustawą PZP”, udostępniam Państwu treść pisemnych pytań, odpowiedzi związaną z udzielonymi wyjaśnieniami na zadane pytania oraz treść modyfikacji, zmian zapisów przedmiotowej SIWZ.

#### **I. Pytania i odpowiedzi do SIWZ:**

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust. 4 wyżej cytowanej ustawy, udostępniam Państwu treść pisemnych pytań oraz wyjaśnienia na zadane pytania w związku z przedmiotowym postępowaniem przetargowym:

##### **1. Pytanie 1**

**Czy Zamawiający w Pakiecie nr 3 pozycja 1 oprócz asortymentu pierwotnie określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dopuści również gazę hemostatyczną z oksydowanej regenerowanej celulozy, zawartość grupy karboksylowej 18–21%, pH 2,5–3,5 udokumentowane badaniem klinicznym IN VIVO, bakteriobójczość na szczepy MRSA, MRSE, PRSP, VRE – udokumentowana badaniem przedklinicznym IN VITRO i wpisana do instrukcji użytkowania?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że jeżeli opisana w pytaniu wchłaniąca gazę hemostatyczną ma wymagany wymiar 5cm x 7,5cm to w naszej ocenie spełnia wymagania SIWZ.

##### **2. Pytanie 2**

**Czy Zamawiający w Pakiecie nr 3 pozycja 2 oprócz asortymentu pierwotnie określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dopuści również wchłaniąca gąbkę żelatynową z żelatyny wieprzowej tworzącą matrycę do adhezji i agregacji płytek krwi. Czas wchłaniania 4-6 tygodni. Hemostaza osiągnięta w czasie 2-8 minut. Rozmiar 7cm x 5 cm x 0,1 cm. Pakowane po 20 sztuk?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji, zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.10

przedmiotowej SIWZ w zakresie Pakietu – nr 3 pozycji 2 tabeli wymaganego rodzaju asortymentu, w wyniku czego ustanawia się jej nowy zapis:

Lp	Rodzaj asortymentu	Jm	Ilość
2.	Sterylna, wchłaniąlna gąbka żelatynowa z efektem hemostatycznym 7-8cm x 5cm x 0,1cm; (może być pakowane po 10 lub po 20 szt).	szt.	100

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 3 (załącznik nr 1 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

### 3. Pytanie 3

**Czy Zamawiający w Pakiecie nr 3 pozycja 3 oprócz asortymentu pierwotnie określonego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia dopuści również wchłaniąlną gąbkę żelatynową z żelatyny wieprzowej tworzącą matrycę do adhezji i agregacji płytek krwi. Czas wchłaniania 4-6 tygodni. Hemostaza osiągnięta w czasie 2-8 minut. Rozmiar 7cm x 5 cm x 1 cm. Pakowane po 20 sztuk?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji, zamian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.10 przedmiotowej SIWZ w zakresie Pakietu – nr 3 pozycji 3 tabeli wymaganego rodzaju asortymentu, w wyniku czego ustanawia się jej nowy zapis:

Lp	Rodzaj asortymentu	Jm	Ilość
3.	Sterylna, wchłaniąlna gąbka żelatynowa z efektem hemostatycznym 7-8cm x 5cm x 1cm; (może być pakowane po 10 lub po 20 szt).	szt.	150

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 3 (załącznik nr 1 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

II.

### 4. Pytanie 1, Pakiet 1, poz. 32-35

**Czy Zamawiający wydzieli poz. 32-35 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli innym firmom specjalizującym się w danym asortymencie, na złożenie konkurencyjnej oferty, a tym samym umożliwi Zamawiającemu na osiągnięcie oszczędności i wymiernych korzyści finansowych?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

### 5. Pytanie 2, Pakiet 1

**Prosimy Zamawiającego o możliwość składania oferty na wybrane pozycje z pakietu. Ze względu na jego wielkość, przede wszystkim jego różnorodność asortymentową i wartość zabieg taki zwiększy konkurencyjność postępowania, umożliwi również złożenie ofert większej liczbie wykonawców, a Państwu pozyskanie rzeczywiście korzystnych ofert jakościowych i cenowych. Bez wydzielenia tych pozycji konkurencja**

**będzie ograniczona do kilku konkurentów. A Zamawiający otrzyma wycenę o zwyżzonej wartości w stosunku do wartości rynkowej.**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

**6. Pytanie 3, Pakiet 1, poz. 32**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie opatrunku jałowego do mocowania venflonów bez dodatkowej poduszeczki?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

**7. Pytanie 4, Pakiet 1, poz. 32**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie opatrunku jałowego do mocowania venflonów w opakowaniu 100 szt, z odpowiednim przeliczeniem w formularzu asortymentowo-cenowym?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

**8. Pytanie 5, Pakiet 1, poz. 33**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie opatrunku jałowego na rany w rozmiarze 10 x 10 cm?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji, zmian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.10 przedmiotowej SIWZ w zakresie Pakietu – nr 1 pozycji 33 tabeli wymaganego rodzaju asortymentu, w wyniku czego ustanawia się jej nowy zapis:

Lp	Rodzaj asortymentu	Jm	Ilość
33.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 10cm x 8-10cm.	szt.	13000

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 1 (załącznik nr 1 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

**9. Pytanie 6, Pakiet 1, poz. 34**

**Czy Zamawiający wymaga opatrunku poliuretanowego sterylizowanego radiacyjnie gdyż zapewnia to utrzymanie parametrów opatrunku przed i po sterylizacji?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie stawia takiego wymagania jako warunek udziału w niniejszym postępowaniu.

**10. Pytanie 7, Pakiet 1, poz. 35**

**Czy Zamawiający wyrazi zgodę na dopuszczenie opatrunku jałowego na rany w rozmiarze 10 x 15 cm?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji, zmian zapisów SIWZ w zakresie opisu przedmiotu zamówienia punktu 3.10 przedmiotowej SIWZ w zakresie Pakietu – nr 1 pozycji 35 tabeli wymaganego rodzaju asortymentu, w wyniku czego ustanawia się jej nowy zapis:

Lp	Rodzaj asortymentu	Jm	Ilość
35.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 15cm x 8-10cm.	szt.	6000

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji wzór formularza oferty przetargowej w zakresie Pakietu – nr 1 (załącznik nr 1 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

III.

**11. Pakiet 1, poz. 1-3,9,13,14**

**Czy zamawiający dopuści kompresy o wadze nominalnej – dla wyrobów z gazy 17 nitkowych, 8 warstwowych: dla rozmiaru 5 cm x 5cm – 0,46 g (+/-5%); dla 7,5 cm x 7,5cm – 0,985 g; dla 10 cm x 10 cm - 1,65 g?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w wymienionych pozycjach wymaga dostawy kompresów gazowych jałowych oraz niejjałowych z gazy 17 nitkowej 8 warstwowej natomiast dostawa kompresów o określonej w SIWZ minimalnej wadze nominalnej uzyska dodatkowe punkty w kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej.

**12. Pakiet 1, poz. 1-5, poz. 9,13,14,19-22,36-38**

**Czy zamawiający wydzieli poz.1-5,9,13,14,19-22,36-38 do osobnego pakietu, takie rozwiązanie pozwoli innym firmom, specjalizującym się w danym asortymencie, na złożenie konkurencyjnej oferty, a tym samym umożliwi Zamawiającemu na osiągnięcie oszczędności i wymiernych korzyści finansowych?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

**13. Pakiet 1, poz. 1-3**

**Czy zamawiający dopuści wyroby z gazy sklasyfikowane w klasie I reg.4 ? Wyroby, które są przedmiotem oferty są produktami niesterylnymi, w związku z tym nie używa się ich w zabiegach medycznych wysokiego ryzyka i nie zachodzi potrzeba, aby były sklasyfikowane w klasie II a reg.7.**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że wymaga dostawy wyrobów sklasyfikowanych w klasie II A, reguła 7 tylko i wyłącznie dla produktów opisanych w Pakiecie nr 1 w pozycjach od 4 do 15 oraz 39.

**14. Pakiet 1, poz. 36-38**

**Czy zamawiający wymaga siatek o rozmiarach odpowiadającym poszczególnym częściom ciała, rozmiary przedstawione poniżej – szerokość w milimetrach w stanie swobodnym?**

**Rozmiar 1- palec – do 15 mm szer. w stanie spoczynku**

**Rozmiar 2- dłoń, palec – 10-25 mm j.w.**

**Rozmiar 3-dłoń, stopa – 15-35 mm j.w.**

**Rozmiar 4- podudzie, kolano, ramię, stopa, łokieć – 25-45 mm j.w.**

**Rozmiar 6-głowa, ramię, podudzie, kolano – 40-65 mm j.w.**

**Rozmiar 8 – udo, głowa, biodra – 50-95 mm, j.w.**

**Rozmiar 10 – biodra, brzuch – 65-135 mm. J.w.**

**Rozmiar 14 – klatka piersiowa, brzuch – 80-140 mm, j.w.**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

IV.

15. **Wzór umowy – Zwracamy się z prośbą o dopisanie do umowy adresów mailowych do osób / działu zajmujących się zamówieniami, zarówno po stronie Wykonawcy jak i Zamawiającego. Ułatwi to ewentualny kontakt.**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że zgodnie z postanowieniami §1 ust. 5 projektu umowy realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

16. **Wzór umowy - Zwracamy się z prośbą o dopisanie do umowy następującego paragrafu:**

**Siła Wyższa**

1. **Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.**

2. **Dla celów Umowy "Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.**

3. **W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z Umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.**

4. **Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.**



## 5. Stan Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że postanawia dokonać modyfikacji, zmian postanowień projektu umowy (załącznik nr 5 do SIWZ), w którym po § 8 postanawia się dodać § 8a w brzmieniu:

### § 8a

#### Siła Wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy "Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powódzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z Umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.
4. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.
5. Stan Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej.

W związku z powyższym ulega zmianie, modyfikacji projekt umowy (załącznik nr 5 do SIWZ), patrz część II niniejszego pisma – Modyfikacja zapisów SIWZ.

V.

## 17. Dotyczy SIWZ

Czy w związku z zaistniałą sytuacją epidemiologiczną w Polsce i coraz większym ryzykiem związanym z ryzykiem niemożliwości dostarczenia dokumentów do postępowań przetargowych w formie papierowej, czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę sposobu składania ofert na formę elektroniczną – dokumenty podpisane bezpiecznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym?

W przypadku pozytywnej odpowiedzi na powyższe pytanie prosimy o wskazanie sposobu przekazania dokumentów w formie elektronicznej.

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie dopuszcza możliwości dokonania zmiany, modyfikacji zapisów SIWZ mających na celu uwzględnienie niniejszego wniosku.

**18. Pakiet nr 3**

**Czy w trosce o dobro i zdrowie pacjenta Zamawiający wymaga, aby wyroby hemostatyczne posiadały w instrukcji użytkowania wskazanie do stosowania w neurochirurgii? Potwierdzenie parametrów w instrukcji użytkowania jest istotne z tego względu, że treść instrukcji jest aprobowana przez jednostkę certyfikującą, która prowadzi nadzór nad produktem i przyznaje znak CE. Instrukcja stanowi również dokument, który obowiązkowo należy przedłożyć w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie stawia takiego wymagania jako warunek udziału w niniejszym postępowaniu.

**19. Pakiet nr 3**

**Czy w trosce o dobro i zdrowie pacjenta Zamawiający wymaga, aby gaza hemostatyczna posiadała w instrukcji użytkowania potwierdzenia bakteriobójczości na szczepy MRSA, MRSE, VRE, PRSP, Ecoli oraz Klebsiella pneumonie, która jest przyczyną około 8% zakażeń szpitalnych? Potwierdzenie różnych rodzajów parametrów w instrukcji użytkowania jest istotne z tego względu, że treść instrukcji jest aprobowana przez jednostkę certyfikującą, która prowadzi nadzór nad produktem i przyznaje znak CE.**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie stawia takiego wymagania jako warunek udziału w niniejszym postępowaniu.

**20. Pakiet nr 3**

**Czy Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą instrukcji użytkowania produktu w celu potwierdzenia, że zaofferowany asortyment spełnia wymogi Zamawiającego?**

Odpowiedź: Zamawiający informuje i wyjaśnia, że nie stawia takiego wymagania jako warunek udziału w niniejszym postępowaniu.

## II. Modyfikacja (zmiana) zapisów SIWZ:

Działając na podstawie art. 38 ust. 2 i ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, **postanawia się wprowadzić modyfikacje, zmiany zapisów przedmiotowej SIWZ, które stają się jej integralną częścią.** Dokonane zmiany są wiążące dla wykonawców, którzy pobrali materiały przetargowe (SIWZ).

### 1. Ulega zmianie punkt 3.10 SIWZ w zakresie Pakietu – nr 1 oraz Pakietu nr 3, który otrzymuje nowe brzmienie:

„ **Punkt 3.10 SIWZ** Dostawa materiałów opatrunkowych, o których mowa wyżej w SIWZ obejmuje:

#### PAKIET – nr 1

Lp	Rodzaj asortymentu	Jm	Ilość
1.	Kompresy gazowe niejałowe 8 warstw 17 nitek 10cm x 10cm – a' 100 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 1,78g i więcej – 1 pkt.	op.	1200
2.	Kompresy gazowe niejałowe 8 warstw 17 nitek 5cm x 5cm – a' 100 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,43g i więcej – 1 pkt.	op.	700
3.	Kompresy gazowe niejałowe 8 warstw 17 nitek 7,5cm x 7,5cm – a' 100 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,98g i więcej – 1 pkt.	op.	250
4.	Gaza wyjałowiona 1 m <sup>2</sup> 17 nitek	szt.	14500
5.	Gaza wyjałowiona ½ m <sup>2</sup> 17 nitek	szt.	2500
6.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 20cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 5,30g i więcej – 1 pkt.	op.	800
7.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 20cm z elementem RTG – a' 10 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 5,30g i więcej – 1 pkt.	op.	900
8.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 20cm z elementem RTG – a' 20 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 5,30g i więcej – 1 pkt.	op.	900
9.	Kompresy gazowe jałowe 8 warstw 17 nitek 10cm x 10cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 1,78g i więcej – 1 pkt.	op.	41000
10.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 10cm z elementem RTG – a' 10 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 2,65g i więcej – 1 pkt.	op.	2000
11.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 10cm z elementem RTG – a' 20 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 2,65g i więcej – 1 pkt.	op.	2400
12.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 10cm z elementem RTG – a' 40 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 2,65g i więcej – 1 pkt.	op.	500



13.	Kompresy gazowe jałowe 8 warstw 17 nitek 5cm x 5cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,43g i więcej – 1 pkt.	op.	120000
14.	Kompresy gazowe jałowe 8 warstw 17 nitek 7,5cm x 7,5cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,98g i więcej – 1 pkt.	op.	38000
15.	Tuperki typu „fasolka” z gazy min. 20 nitkowej, 12cm x 12cm, lub 17 nitkowej w rozmiarze 15cm x 15cm, pakow po 10 szt., z elementem RTG.	op.	350
16.	Kompresy włókninowe jałowe, 4–6 warstwowe, 10cm x 10cm, z nacięciem Y – a' 2 szt.	op.	2200
17.	Lignina arkusze do celów higienicznych bielona rozmiar 37-40cm x 57-60cm – a' 5 kg.	op.	600
18.	Opaska gipsowa szybkowiążąca 5–6 min. 15cm x 3m.	szt.	9000
19.	Opaski dziane 4m x 10cm pakowane pojedynczo.	szt.	13000
20.	Opaski dziane 4m x 15cm pakowane pojedynczo.	szt.	16000
21.	Opaski dziane 4m x 5cm pakowane pojedynczo.	szt.	1500
22.	Opaski elastyczne 5m x 15cm posiadające minimum 1 zapinkę wewnątrz opakowania – pakowane pojedynczo. <b>Uwaga – parametr dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Minimum 2 zapinki wewnątrz opakowania – 1 pkt.	szt.	3500
23.	Paski do łączenia brzegów ran 6 x 70-76mm – a' 3 szt.	op.	350
24.	Plaster hypoalergiczny włókninowy 10cm x 10m.	szt.	120
25.	Plaster hypoalergiczny włókninowy 20cm x 10m.	szt.	200
26.	Plaster na folii 2,5cm x 9-9,2m. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> • Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt. • Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.	szt.	350
27.	Plaster z opatrunkiem na włókninie 6cm x 5m (lub 6cm x 1m z odpowiednim przeliczeniem ilości).	szt.	80
28.	Plaster na jedwabiu lub z tkaniny 2,5cm x 9-9,2m; pakowany max. po 12 szt. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> • Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt. • Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.	szt.	1500
29.	Plaster z włókniny 2,5cm x 9-9,2m; pakowany max. po 12 szt. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> • Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt. • Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.	szt.	700
30.	Plaster z włókniny 1,25cm x 9-9,2m; pakowany max. po 24 szt. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> • Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt. • Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.	szt.	400
31.	Podkład pod gips 10cm x 3m.	szt.	7000
32.	Przylepny opatrunek jałowy do mocowania venflonów, z dodatkową poduszczką wyściełającą 5,8-6cm x 8cm – a' 50 szt.	op.	900
33.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 10cm x 8-10cm.	szt.	13000

34.	Plaster przezroczysty z folii poliuretanowej, wyposażony dodatkowo w warstwę chłonną, 8-10cm x 15cm.	szt.	150
35.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 15cm x 8-10cm.	szt.	6000
36.	Rękaw opatrunkowy na bardzo duży tułów o bardzo dużej elastyczności w stanie rozciągniętym x25m.	op.	12
37.	Rękaw opatrunkowy na głowę o bardzo dużej elastyczności w stanie rozciągniętym x25m.	op.	35
38.	Rękaw opatrunkowy na tułów o bardzo dużej elastyczności w stanie rozciągniętym x 25m.	op.	18
39.	Serweta operacyjna 4 warstwowa 20 nitkowa jałowa 45cm x 45cm z elementem RTG i tasiemką – a' 5 szt.	op.	1500
40.	Wata bawełniana lub bawełniano - wiskozowa (min. 70% bawełny) 200g.	szt.	30
41.	Jałowy opatrunek hydrokoloidowy 10cm x10 cm.	szt.	1100
42.	Jałowy opatrunek siateczkowy z maścią neutralną 10cm x 10cm.	szt.	1800
43.	Jałowy opatrunek ze srebrem 10cm x 10cm.	szt.	1000
44.	Opatrunek jałowy z alginianu wapnia 10cm x 10cm.	szt.	150
45.	Tampony z celulozy w rolce 4cm x 5cm – a' 500 szt. (lub a' 1000 szt. - połowa ilości).	op.	400
46.	Przezroczysty samoprzylepny opatrunek z folii poliuretanowej, służący jako ochrona ran oraz do mocowania kaniuli i cewników 10cm x 12-15cm.	szt.	1100
47.	Kompres wysokochłonny jałowy 10cm x 10-15cm.	szt.	200
48.	Kompres wysokochłonny jałowy 10cm x 20cm.	szt.	200
49.	Bandaż samoprzylepny 6cm x 4-5m.	szt.	50
50.	Bandaż samoprzylepny 8cm x 4-5m.	szt.	50
51.	Bandaż samoprzylepny 10cm x 4-5m.	szt.	50
52.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 10cm x 20cm.	szt.	1000
53.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 10cm x 25cm.	szt.	1000

**UWAGA !**

Warunki graniczne:

- Dla pozycji: od 4 do 15 oraz 39, wymagana Klasa II A, reguła 7,
- Dla pozycji: 7, 8, 10, 11, 12, 15 i 39 wymagana samoprzylepna etykieta do dokumentacji medycznej,
- Wszystkie gazy i kompresy bielone metodą bezchlorową.

**PAKIET – nr 3**

Lp	Rodzaj asortymentu	Jm	Ilość
1.	Gaza hemostatyczna, wchłaniałna 5cm x 7,5cm szt.	szt.	60



## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

☒ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

2.	Sterylna, wchłanialna gąbka żelatynowa z efektem hemostatycznym 7-8cm x 5cm x 0,1cm; (może być pakowane po 10 lub po 20 szt).	szt.	100
3.	Sterylna, wchłanialna gąbka żelatynowa z efektem hemostatycznym 7-8cm x 5cm x 1cm; (może być pakowane po 10 lub po 20 szt).	szt.	150

### 2. Ulega zmianie załącznik nr 1 do SIWZ – Wzór formularza oferty przetargowej, który otrzymuje nowe brzmienie:

Nowy zmodyfikowany wyjaśnieniami z dnia 01 kwietnia 2020 roku wzór formularza oferty przetargowej będący załącznikiem nr 1 do SIWZ, jest dołączony do niniejszego pisma w postaci załącznika nr 1.

### 3. Ulega zmianie załącznik nr 5 do SIWZ – Projekt umowy, który otrzymuje nowe brzmienie:

Nowy zmodyfikowany wyjaśnieniami z dnia 01 kwietnia 2020 roku projekt umowy będący załącznikiem nr 5 do SIWZ, jest dołączony do niniejszego pisma w postaci załącznika nr 2.

**W wyniku dokonania powyższych wyjaśnień, a zarazem zmian zapisów SIWZ przedmiotowego postępowania przetargowego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zamawiający działając zgodnie z postanowieniami art. 38 ust. 4a w związku z postanowieniami art. 12a cytowanej wyżej ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych, postanawia dokonać zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu (patrz zamawiający niezwłocznie po zamieszczeniu zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych zamieszcza informację o zmianach w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej) zgodnie z niniejszą modyfikacją zapisów SIWZ, a to:**

### 4. Ulega zmianie Punkt 17.9. SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:

„**Punkt 17.9. SIWZ** Ofertę należy złożyć w zamkniętej nieprzeźroczystej kopercie lub opakowaniu, w siedzibie zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Nazwa i adres wykonawcy:

.....  
.....

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem  
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane  
Sekretariat Dyrektora  
Telefon kontaktowy do złożenia oferty +48 797 181 700

#### **OFERTA PRZETARGOWA**

**„Dostawa do Szpitala Powiatowego w Zakopanem  
materiałów opatrunkowych”**

Nie otwierać przed: 06 kwietnia 2020 roku przed godz. 12:15

**5. Ulega zmianie Punkt 18.1 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:**

„ **Punkt 18.1 SIWZ** Ofertę należy złożyć w siedzibie zamawiającego, tj. Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem 34-500, ul. Kamieniec 10 – Sekretariat Dyrektora Szpitala (sekretariat mieści się w budynku głównym Szpitala II piętro, telefon kontaktowy do złożenia oferty +48 797 181 700), **do dnia 06 kwietnia 2020 roku, do godziny 12:00** i zaadresować zgodnie z opisem przedstawionym w punkcie 17.9 niniejszej SIWZ.”;

**6. Ulega zmianie Punkt 18.4 SIWZ, który otrzymuje nowe brzmienie:**

„ **Punkt 18.4 SIWZ** Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego, tj. ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane, w budynku Administracyjnym Szpitala w pokoju nr 44, **w dniu 06 kwietnia 2020 roku o godzinie 12:15.**”.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Zmodyfikowany wzór formularza oferty przetargowej (załącznik nr 1 do SIWZ),
2. Załącznik nr 2 – Zmodyfikowany projekt umowy (załącznik nr 5 do SIWZ).

**UWAGA !!!**

**Powyższe zmiany należy uwzględnić w składanej ofercie przetargowej, tj.:**

- **składaną ofertę przetargową, należy sporządzić wg nowego zmodyfikowanego wzoru formularza oferty przetargowej (załącznik nr 1 do niniejszego pisma).**

Z poważaniem:

**DYREKTOR**  
**SZPITALA POWIATOWEGO**  
im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

mgr Regina Tokarz

Otrzymują:

1. Wykonawcy, którzy pobrali/otrzymali SIWZ,
2. A/a.



**Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem**

☒ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

**Załącznik nr 1**

do pisma z dnia 01 kwietnia 2020 roku – dot. pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ  
OFERTY PRZETARGOWEJ**

**OFERTA DLA**

**Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa  
Chałubińskiego w Zakopanem  
ul. Kamieniec 10  
34-500 Zakopane**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych na: **„Dostawę do Szpitala Powiatowego w Zakopanem materiałów opatrunkowych”**

**1. DANE WYKONAWCY:**

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę: .....

Wykonawca/Wykonawcy:

Nazwa: .....

Adres: .....

ul./nr: .....

kod/miejscowość/województwo: .....

NIP: .....

REGON: .....

KRS/CEiDG: .....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym: .....

Dane teleadresowe na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

telefon: .....

faks: .....

e-mail: .....

www: .....

Adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres siedziby): .....

**2. OFEROWANY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Oferuję wykonanie zamówienia pn. „Dostawę do Szpitala Powiatowego w Zakopanem materiałów opatrunkowych” w szczegółowym zakresie objętym przedmiotem postępowania określonym w punkcie 3 przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia do udziału w niniejszym postępowaniu.

## PAKIET – nr 1

### 3.1. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PAKIETU NR 1:

Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia określonym w SIWZ w zakresie Pakietu nr 1 do udziału w niniejszym postępowaniu za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO\*:

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO**

....., ..... zł brutto

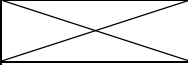
Powyższa cena ofertowa brutto zawiera doliczony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne wynagrodzenie wykonawcy, uwzględniające łączną cenę dostawy wszystkich materiałów opatrunkowych oraz wszelkich kosztów związanych z realizacją zamówienia takich jak: kosztów zakupu, kosztów związanych z dostawą materiałów opatrunkowych do Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, transportu, opakowania, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczeniem, przesyłką, ewentualne opłaty celne itp., zgodnie z postanowieniami punktu 3 przedmiotowej SIWZ, jak również kosztów wynikających z umowy.

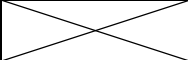
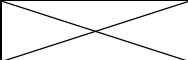


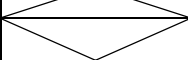
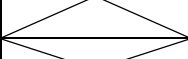
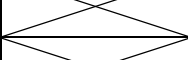
**Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy poszczególnych materiałów opatrunkowych w wysokości:**

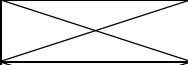
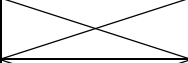
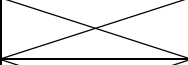
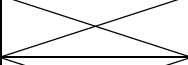
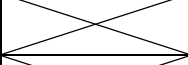
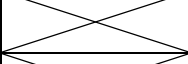
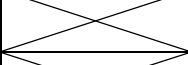
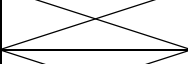
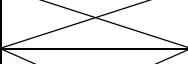
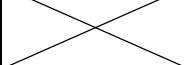
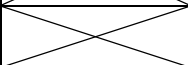
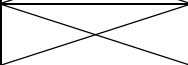
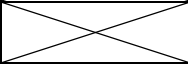
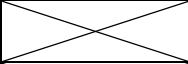
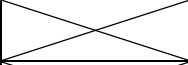
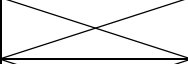
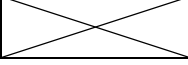
Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa	Oferowana wartość w kryterium „Jakość”	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto
1.	Kompresy gazowe niejałowe 8 warstw 17 nitek 10cm x 10cm – a' 100 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 1,78g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	1200				
2.	Kompresy gazowe niejałowe 8 warstw 17 nitek 5cm x 5cm – a' 100 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,43g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	700				
3.	Kompresy gazowe niejałowe 8 warstw 17 nitek 7,5cm x 7,5cm – a' 100 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,98g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	250				
4.	Gaza wyjąłowiona 1 m <sup>2</sup> 17 nitek		<del>..... (podać)</del>	szt.	14500				



5.	Gaza wyjąłowana ½ m <sup>2</sup> 17 nitek			szt.	2500				
6.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 20cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 5,30g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	800				
7.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 20cm z elementem RTG – a' 10 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 5,30g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	900				
8.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 20cm z elementem RTG – a' 20 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 5,30g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	900				
9.	Kompresy gazowe jałowe 8 warstw 17 nitek 10cm x 10cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 1,78g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	41000				
10.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 10cm z elementem RTG – a' 10 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 2,65g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	2000				
11.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 10cm z elementem RTG – a' 20 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 2,65g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	2400				
12.	Kompresy gazowe jałowe 12 warstw 17 nitek 10cm x 10cm z elementem RTG – a' 40 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 2,65g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	500				
13.	Kompresy gazowe jałowe 8 warstw 17 nitek 5cm x 5cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,43g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	120000				

14.	Kompresy gazowe jałowe 8 warstw 17 nitok 7,5cm x 7,5cm – a' 5 szt. <b>Uwaga – parametr oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Gramatura 1 kompresu 0,98g i więcej – 1 pkt.		..... (podać)	op.	38000				
15.	Tupferki typu „fasolka” z gazy min. 20 nitkowej, 12cm x 12cm, lub 17 nitkowej w rozmiarze 15cm x 15cm, pakow po 10 szt., z elementem RTG.		X	op.	350				
16.	Kompresy włókninowe jałowe, 4–6 warstwowe, 10cm x 10cm, z nacięciem Y – a' 2 szt.		X	op.	2200				
17.	Lignina arkusze do celów higienicznych bielona rozmiar 37-40cm x 57-60cm – a' 5 kg.		X	op.	600				
18.	Opaska gipsowa szybkowiążąca 5–6 min. 15cm x 3m.		X	szt.	9000				
19.	Opaski dziane 4m x 10cm pakowane pojedynczo.		X	szt.	13000				
20.	Opaski dziane 4m x 15cm pakowane pojedynczo.		X	szt.	16000				
21.	Opaski dziane 4m x 5cm pakowane pojedynczo.		X	szt.	1500				
22.	Opaski elastyczne 5m x 15cm posiadające minimum 1 zapinkę wewnątrz opakowania – pakowane pojedynczo. <b>Uwaga – parametr dodatkowo oceniany w kryteriach wyboru „Jakość”:</b> • Minimum 2 zapinki wewnątrz opakowania – 1 pkt.		..... (podać)	szt.	3500				
23.	Paski do łączenia brzegów ran 6 x 70-76mm – a' 3 szt.		X	op.	350				
24.	Plaster hypoalergiczny włókninowy 10cm x 10m.		X	szt.	120				
25.	Plaster hypoalergiczny włókninowy 20cm x 10m.		X	szt.	200				
26.	Plaster na folii 2,5cm x 9-9,2m. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> • Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt. • Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.		..... (podać)	szt.	350				

27.	Plaster z opatrunkiem na włókninie 6cm x 5m (lub 6cm x 1m z odpowiednim przeliczeniem ilości).			szt.	80				
28.	Plaster na jedwabiu lub z tkaniny 2,5cm x 9-9,2m; pakowany max. po 12 szt. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt.</li> <li>• Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.</li> </ul>		..... (podać)	szt.	1500				
29.	Plaster z włókniny 2,5cm x 9-9,2m; pakowany max. po 12 szt. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt.</li> <li>• Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.</li> </ul>		..... (podać)	szt.	700				
30.	Plaster z włókniny 1,25cm x 9-9,2m; pakowany max. po 24 szt. <b>Uwaga – parametry służące wyłącznie ocenie ofert w kryteriach Jakość:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Plastry nawinięte na plastikową szpulkę z ogranicznikami bocznymi – 1 pkt.</li> <li>• Plastry pakowane pojedynczo (zabezpieczone przed zabrudzeniem lub uszkodzeniem) – 1 pkt.</li> </ul>		..... (podać)	szt.	400				
31.	Podkład pod gips 10cm x 3m.			szt.	7000				
32.	Przylepny opatrunek jałowy do mocowania venflonów, z dodatkową poduszczką wyścielającą 5,8-6cm x 8cm – a' 50 szt.			op.	900				
33.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 10cm x 8-10cm.			szt.	13000				
34.	Plaster przezroczysty z folii poliuretanowej, wyposażony dodatkowo w warstwę chłonną, 8-10cm x 15cm.			szt.	150				
35.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 15cm x 8-10cm.			szt.	6000				
36.	Rękaw opatrunkowy na bardzo duży tułów o bardzo dużej elastyczności w stanie rozciągniętym x25m.			op.	12				

37.	Rękaw opatrunkowy na głowę o bardzo dużej elastyczności w stanie rozciągniętym x25m.			op.	35				
38.	Rękaw opatrunkowy na tułów o bardzo dużej elastyczności w stanie rozciągniętym x 25m.			op.	18				
39.	Serweta operacyjna 4 warstwowa 20 nitkowa jałowa 45cm x 45cm z elementem RTG i tasiemką – a' 5 szt.			op.	1500				
40.	Wata bawełniana lub bawełniano - wiskozowa (min. 70% bawełny) 200g.			szt.	30				
41.	Jałowy opatrunek hydrokoloidowy 10cm x10 cm.			szt.	1100				
42.	Jałowy opatrunek siateczkowy z maścią neutralną 10cm x 10cm.			szt.	1800				
43.	Jałowy opatrunek ze srebrem 10cm x 10cm.			szt.	1000				
44.	Opatrunek jałowy z alginianu wapnia 10cm x 10cm.			szt.	150				
45.	Tampony z celulozy w rolce 4cm x 5cm – a' 500 szt. (lub a' 1000 szt. - połowa ilości).			op.	400				
46.	Przezroczysty samoprzylepny opatrunek z folii poliuretanowej, służący jako ochrona ran oraz do mocowania kaniul i cewników 10cm x 12-15cm.			szt.	1100				
47.	Kompres wysokochłonny jałowy 10cm x 10-15cm.			szt.	200				
48.	Kompres wysokochłonny jałowy 10cm x 20cm.			szt.	200				
49.	Bandaż samoprzylepny 6cm x 4-5m.			szt.	50				
50.	Bandaż samoprzylepny 8cm x 4-5m.			szt.	50				
51.	Bandaż samoprzylepny 10cm x 4-5m.			szt.	50				
52.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 10cm x 20cm.			szt.	1000				
53.	Przylepny opatrunek na rany jałowy 10cm x 25cm.			szt.	1000				



## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

☒ 34-500 Zakopane, ul. Kamieniec 10,

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

### UWAGA !

Warunki graniczne:

- Dla pozycji: od 4 do 15 oraz 39, wymagana Klasa II A, reguła 7,
- Dla pozycji: 7, 8, 10, 11, 12, 15 i 39 wymagana samoprzylepna etykieta do dokumentacji medycznej,
- Wszystkie gazy i kompresy bielone metodą bezchlorową.

**RAZEM**  
**Wartość netto i brutto**

### 4.1. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ PAKIETU NR 1:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 3 dni):

**TERMIN WYKONANIA DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ**

..... dni

licząc od dnia przesłania zamówienia częściowego.

## PAKIET – nr 2

### 3.2. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PAKIETU NR 2:

Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia określonym w SIWZ w zakresie Pakietu nr 2 do udziału w niniejszym postępowaniu za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO \*:

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO**

**..... , ..... zł brutto**

Powyższa cena ofertowa brutto zawiera doliczony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne wynagrodzenie wykonawcy, uwzględniające łączną cenę dostawy wszystkich materiałów opatrunkowych oraz wszelkich kosztów związanych z realizacją zamówienia takich jak: kosztów zakupu, kosztów związanych z dostawą materiałów opatrunkowych do Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, transportu, opakowania, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczeniem, przesyłką, ewentualne opłaty celne itp., zgodnie z postanowieniami punktu 3 przedmiotowej SIWZ, jak również kosztów wynikających z umowy.

**Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy poszczególnych materiałów opatrunkowych w wysokości:**

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto
1.	Jałowa samoprzylepna folia poliuretanowa 12cm x 25cm – a' 25 szt.		op.	10				
2.	Jałowy zestaw opatrunkowy średni do podciśnieniowej terapii leczenia ran składający się z: a. opatrunku piankowego z elastycznej, czarnej pianki hydrofobowej o wymiarach 18cm x 12,5cm x 3,3cm; b. samoprzylepnej podkładki z portem o wys. 5mm o wym. 8cm x 8cm połączonej z dwuświatłowym drenem z PCV; c. 2 x samoprzylepnej, transparentnej folii poliuretanowej 20cm x 30cm. Całość jałowo pakowana, umieszczona na polipropylenowej tacce – a' 10 szt.		op.	5				
3.	Jałowy zestaw opatrunkowy mały do podciśnieniowej terapii leczenia ran składający się z: a. opatrunku piankowego z elastycznej, czarnej pianki hydrofobowej o wymiarach 10cm x 7,5cm x 3,3cm; b. samoprzylepnej podkładki z portem o wys. 5mm i wym. 8cm x 8cm połączonej z dwuświatłowym drenem z PCV; c. 3 x samoprzylepnej, transparentnej folii poliuretanowej 15cmx20 cm		op.	5				





## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

☒ 34-500 Zakopane, ul. Kamieniec 10,

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

	Całość jałowo pakowana, umieszczona na polipropylenowej tacce – a' 3 szt.						
4.	Jałowa silikonowa warstwa kontaktowa chroniąca skórę i zapobiegająca przywieraniu opatrunku wtórnego, wym. 20cm x 10cm (M) – a' 5 szt.		op.	15			
5.	Jałowa samoprzylepna podkładka z portem, połączona z dwuświatłowym drenem z silikonu, rozmiar portu 8cm x 8cm, długość drenu 60cm – a' 3 szt.		op.	25			
6.	Jałowy zbiornik na wydzielinę 300ml z filtrami powietrznym i węglowym wbudowanymi w zbiornik, połączony z dwuświatłowym drenem z silikonu o długości 180cm – a' 10 szt.		op.	15			
7.	Jałowe dodatkowe Złącze Y, umożliwiające podłączenie dwóch opatrunków do jednego zbiornika na wydzielinę – a' 3 szt.		op.	2			
8.	Hydroaktywny opatrunek piankowy z warstwą samoprzylepną. Rozmiar warstwy chłonnej ok. 11cm x 11cm.		szt.	350			
9.	Hydroaktywny opatrunek piankowy z warstwą samoprzylepną. Wydłużony kształt umożliwiający zaopatrywanie owrzodzeń w okolicy kości ogonowej. Rozmiar ok. 18cm x 18cm.		szt.	50			
10.	Hydroaktywny opatrunek płucząco-absorbpcyjny z substancją antibakteryjną 72 godziny. Rozmiar 7,5cm x 7,5cm.		szt.	50			
11.	Hydroaktywny opatrunek piankowy z warstwą hydrożelu 10cm x 10cm.		szt.	50			
12.	Przezroczysty opatrunek hydrożelowy 10cm x 10cm.		szt.	50			
13.	Kompres wysokochłonny jałowy 20cm x 20cm.		szt.	100			
14.	Samoprzylepna folia poliuretanowa w postaci rolki 10cm x 2m.		szt.	10			
			<b>RAZEM</b> Wartość netto i brutto				

### 4.2. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ PAKIETU NR 2:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 3 dni):

TERMIN WYKONANIA DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ

..... dni

licząc od dnia przesłania zamówienia częściowego.



## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

☒ 34-500 Zakopane, ul. Kamieniec 10,

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [szpital\\_zakopane@wp.pl](mailto:szpital_zakopane@wp.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

### PAKIET – nr 3

#### 3.3. ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO PAKIETU NR 3:

Oferuję wykonanie zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia określonym w SIWZ w zakresie Pakietu nr 3 do udziału w niniejszym postępowaniu za ŁĄCZNĄ CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO \*:

**ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO**

....., ..... zł brutto

Powyższa cena ofertowa brutto zawiera doliczony zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami podatek VAT, który na datę złożenia oferty **wynosi ..... %**.

\* ŁĄCZNA CENA OFERTOWA BRUTTO stanowi całkowite maksymalne wynagrodzenie wykonawcy, uwzględniające łączną cenę dostawy wszystkich materiałów opatrunkowych oraz wszelkich kosztów związanych z realizacją zamówienia takich jak: kosztów zakupu, kosztów związanych z dostawą materiałów opatrunkowych do Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, transportu, opakowania, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczeniem, przesyłką, ewentualne opłaty celne itp., zgodnie z postanowieniami punktu 3 przedmiotowej SIWZ, jak również kosztów wynikających z umowy.

**Na łączną cenę ofertową brutto, o której mowa wyżej w szczególności składają się ceny jednostkowe za wykonanie dostawy poszczególnych materiałów opatrunkowych w wysokości:**

Lp.	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa	Jm	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto	Vat [%]	Wartość brutto
1.	Gaza hemostatyczna, wchłaniająca 5cm x 7,5cm szt.		szt.	60				
2.	Sterylna, wchłaniająca gąbka żelatynowa z efektem hemostatycznym 7-8cm x 5cm x 0,1cm; (może być pakowane po 10 lub po 20 szt).		szt.	100				
3.	Sterylna, wchłaniająca gąbka żelatynowa z efektem hemostatycznym 7-8cm x 5cm x 1cm; (może być pakowane po 10 lub po 20 szt).		szt.	150				
					<b>RAZEM</b>			
					<b>Wartość netto i brutto</b>			

#### 4.3. TERMIN WYKONANIA KAŻDORAZOWEJ DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ PAKIETU NR 3:

Określam termin wykonania każdorazowej dostawy częściowej liczony w dniach kalendarzowych (maksymalnie 3 dni):

**TERMIN WYKONANIA DOSTAWY CZĘŚCIOWEJ**

..... dni

licząc od dnia przesłania zamówienia częściowego.



## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

http://www.szpital-zakopane.pl

tel. (+48 18) 20-120-21

e-mail: zp@szpital-zakopane.pl

fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

### 5. DOKUMENTY WSKAZANE PRZEZ WYKONAWCĘ:

Informuję, że zamawiający posiada następujące aktualne oświadczenia lub dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (j.t. Dz. U. z dnia 17 marca 2017 roku poz. 570 ze zm.):

W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 roku, poz. 1126 ze zm.), w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

W przypadku wskazania przez wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w § 2, § 5 i § 7 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 roku, poz. 1126 ze zm.), które znajdują się w posiadaniu zamawiającego, w szczególności oświadczeń lub dokumentów przechowywanych przez zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, zamawiający w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 i 3 ustawy, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.

Lp	Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Postępowanie, do którego zostało złożone oświadczenie lub dokument bądź adres bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych
1.		
2.		
3.		

### 6. OBOWIĄZEK PODATKOWY:

Oświadczam(y), że zgodnie z postanowieniami art. 91 ust. 3a ustawy PZP oraz punktu 19.3 SIWZ wybór niniejszej oferty **nie prowadzi\* / prowadzi\*** do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (tzw. odwrócony podatek VAT).

**\* Niepotrzebne skreślić**

Jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego wykonawcy są zobowiązani wypełnić poniższą część niniejszego punktu.

Jednocześnie wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku: .....

W przypadku jeżeli wybór niniejszej oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca składając ofertę cenową (o której mowa na wstępie niniejszego punktu, tj. łączną cenę ofertową brutto rozumianą jako wynagrodzenie kosztorysowe wykonanych robót budowlanych), wskazuje jej wartość bez kwoty podatku.

Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

### 7. OŚWIADCZENIA:

- Oświadczam(y), że moja oferta spełnia wszystkie wymagania i warunki ustalone w przedmiotowej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia,
- Oświadczam(y), że będę wykonywał zamówienie sukcesywnie w terminie **12 miesięcy**,
- Oświadczam(y), że w cenie mojej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia,
- Oświadczam(y), że zapoznałem się ze SIWZ oraz projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte,
- Oświadczam(y), że uważam się za związanego złożoną ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert,
- Oświadczam(y), że akceptuję, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury,



## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

☒ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

7. Oświadczam(y), że jestem (mikroprzedsiębiorstwem bądź małym, średnim lub dużym przedsiębiorstwem) (**podać**): .....

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 roku dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

8. Wadium do Pakietu nr ..... w wysokości ..... **PLN**, zostało wniesione w dniu ..... **2020 roku**, w formie: .....,

9. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek bankowy: .....,

### 8. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 LUB ART. 14 RODO:

Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”:

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

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

### 9. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRYZNANIA 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: .....

### 10. PODWYKONAWCY:

Oświadczam(y), że przy realizacji zamówienia objętego przedmiotem niniejszego postępowania przetargowego **będę\* / nie będę\*** korzystać z usług podwykonawców.

\* Niepotrzebne skreślić

W przypadku udziału podwykonawcy w realizacji zamówienia Zamawiający działając na podstawie art. 36b ust. 1 ustawy PZP żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę (o ile są znani) firm podwykonawców:

1. ....
2. ....
3. ....

### 11. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA:

Oświadczam(y), że niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ogólnie udostępnione:

1. ....
2. ....
3. ....

W celu wykazania, że powyżej wskazane dokumenty zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa do oferty załączam:

1. ....
2. ....



## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

### 12. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ....,
2. ....,
3. ....,
4. ....,
5. ....,
6. ....,
7. ....

Oferta została złożona na ..... **kolejno** ponumerowanych stronach.

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w niniejszym formularzu oferty przetargowej oraz powyższe oświadczenia są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.**

.....

Pieczęć Wykonawcy

.....

Data i podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy



**Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem**

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

**Załącznik nr 2**

do pisma z dnia 01 kwietnia 2020 roku – dot. pyt. i odp. do SIWZ – nr 1

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**PROJEKT UMOWY**

**UMOWA  
ZP / 07 / 20**

Zawarta w dniu ..... 2020 roku w Zakopanem

p o m i ę d z y:

**Szpitałem Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem** mającym swą siedzibę w Zakopanem przy ul. Kamieniec 10 reprezentowanym przez:

- **Dyrektora** – mgr Reginę Tokarz
- **Głównego Księgowego** – Marię Sowińską

zwanym dalej **“Zamawiającym”**

a:

Firmą.....

reprezentowaną przez:

- .....
- .....

zarejestrowaną w .....

REGON: ..... NIP: .....

zwaną dalej **“Dostawcą”**

łącznie zwanych **“Stronami”**

W wyniku przeprowadzenia w oparciu o przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych, postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Nr ZP / 07 / 20 prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oraz dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy została zawarta umowa następującej treści:

**§1**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu do Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem materiały opatrunkowe określone według naz i kodów Wspólnego Słownika Zamówień (CPV), jako główny przedmiot zamówienia: 33141110-4 (Opatrunki), oraz przedmiot zamówienia uzupełniający: 33141111-1 (Opatrunki przyklepne), 33141112-8 (Plastry), 33141113-4 (Bandaże), 33141114-2 (Gaza medyczna), 33141115-9 (Wata medyczna), 33141119-7 (Kompresy), o których mowa w ust. 7 umowy, zgodnie ze złożoną ofertą przetargową dnia ..... 2020 roku, na warunkach określonych w SIWZ oraz zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Dostawca oświadcza, że przedmiot dostawy posiada wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do



stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Dostawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy posiadać będzie odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku licząc od daty wykonania dostawy.
4. Dostawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy posiadać będzie oznakowanie przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
5. Strony zgodnie ustalają, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający informuje, że podane w ust. 7 ilości poszczególnych materiałów opatrunkowych będących przedmiotem niniejszej umowy są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych, bieżących potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających nawet rezygnacja z całości niektórych pozycji.
7. Dostawa będąca przedmiotem niniejszej umowy obejmuje:

Lp	Rodzaj asortymentu	Nazwa handlowa	Jm	Ilość
1.				
2.				
...				

## § 2

### Czas trwania umowy

1. Rozpoczęcie wykonania umowy strony ustalają na dzień ..... 2020 roku.
2. Zakończenia wykonania umowy strony ustalają na dzień ..... 2021 roku.

## § 3

### Wykonanie umowy

1. Dostawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny a także pracowników zdolnych do realizacji niniejszej umowy.
2. Wydanie towaru nastąpi w Aptece Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane.
3. Dostawca zobowiązuje się do realizacji każdorazowego zlecenia częściowego dostawy najdłużej w ciągu ..... dni kalendarzowych od złożenia zamówienia częściowego, o którym mowa w § 1 ust. 5 umowy, w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać:
  - nazwę asortymentu,
  - okres ważności,
  - numer serii,
  - nazwę i adres producenta / dostawcy.

W przypadku, gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.



## Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

✉ ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

🌐 <http://www.szpital-zakopane.pl>

☎ tel. (+48 18) 20-120-21

✉ e-mail: [zp@szpital-zakopane.pl](mailto:zp@szpital-zakopane.pl)

☎ fax (+48 18) 20-153-51

Znak sprawy: ZP / 07 / 20

4. Dostawca jest zobowiązany, w czasie trwania niniejszej umowy, na każde żądanie Zamawiającego do okazania oryginalnych dokumentów, o których mowa w § 1 ust. 2 umowy.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru wadliwego w szczególności w przypadku, gdy:
  - dostarczono towar złej jakości,
  - dostarczono towar niezgodnie z umową lub zamówieniem częściowym,
  - dostarczono towar w niewłaściwych opakowaniach.
6. Dostawca oświadcza, że wymiana towaru wadliwego, o którym mowa w ust. 5 umowy nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Dostawcy. W przypadku, gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu ustawowo wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa w ust. 3 umowy,
7. Dostawca ponosi odpowiedzialność za jawne i ukryte wady fizyczne przedmiotu niniejszej umowy stwierdzone w okresie jego ważności, na zasadach określonych w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa.
8. Dostawca dostarczy towar transportem własnym na własny koszt i ryzyko z rozładowaniem w Aptece Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane własnymi siłami.
9. Dostawca zobowiązuje się:
  - a) dołożyć należytej staranności w wykonywaniu umowy,
  - b) utrzymać w tajemnicy wszystkie informacje uzyskane w związku z jej wykonywaniem,
10. Ze strony Zamawiającego odpowiedzialny za rozliczenie wykonania umowy będzie Kierownik Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
11. Dostawcę przy realizacji niniejszej umowy reprezentować będzie: .....
12. Strony zgodnie ustalają, że dostawa wykonana zostanie zgodnie z niniejszą umową oraz ofertą przetargową złożoną w dniu ..... 2020 roku.
13. Cesja wierzytelności z niniejszej umowy wymaga wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego.
14. Dostawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z opisem zawartym w niniejszej umowie oraz zgodnie z:
  - a) wymogami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa,
  - b) zasadami rzetelnej wiedzy i ustalonymi zwyczajami.

### § 4

#### Wynagrodzenie

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5 i § 8, wynagrodzenie ustalone na podstawie cen określonych w ofercie przetargowej z dnia ..... 2020 roku, w wysokości ..... **zł brutto** (słownie złotych: .....)  
w tym ....% należnego podatku VAT.
2. Na wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 w szczególności składa się wynagrodzenie za:



3. W oferowanej cenie są zawarte wszystkie elementy kosztów (np. koszty zakupu, koszty związane z dostawą materiałów opatrunkowych do Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, transportu, opakowania, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczeniem, przesyłką, ewentualne opłaty celne itp.).
4. Strony zgodnie ustalają, że Dostawca zobowiązuje się do zachowania stałości cen przez okres trwania niniejszej umowy.
5. Skorzystanie przez Zamawiającego z warunku, o którym mowa w § 1 ust. 6 umowy, tj. ograniczeniu lub w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji nie rodzi roszczenia Dostawcy o zakup i zapłatę niezrealizowanej części przedmiotu niniejszej umowy.

## **§ 5**

### **Warunki płatności**

1. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie będzie płatne, fakturami częściowymi, po odbiorze każdorazowej dostawy w terminie 30 dni po przedłożeniu faktury VAT przez Dostawcę u Zamawiającego, zatwierdzonej przez Kierownika Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Zapłata następować będzie przelewem bankowym z konta Zamawiającego na rachunek bankowy Dostawcy wskazany na fakturze. Jako dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Dostawca fakturę wystawi dla Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane.
4. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku od towarów i usług VAT i posiada NIP: 736 – 145 – 40 – 39.
5. Na wypadek zwłoki w zapłacie ceny zakupu ponad 90 dni licząc od terminu zapłaty, Dostawca uprawniony będzie do powstrzymania się ze spełnienia obowiązku kolejnych dostaw materiałów opatrunkowych do dnia zapłaty całości zaległych należności.

## **§ 6**

### **Kara umowna**

1. Strony postanawiają, że w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy naliczone będą kary umowne.
2. Dostawca płaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) za zwłokę w terminie zakończenia każdorazowej dostawy w wysokości 0,5 % wynagrodzenia nie dostarczonej części dostawy wg cen określonego w § 4 ust. 2 niniejszej umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki,
  - 2) za zwłokę w usunięciu stwierdzonych wad, w szczególności o których mowa w § 3 ust. 3 i ust. 5 w wysokości 0,5 % wynagrodzenia za towar który posiada wady określonego wg § 4 ust. 2 niniejszej umowy za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki liczonej od upływu terminu, o którym mowa w § 3 ust. 6 niniejszej umowy,
  - 3) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Dostawcy w wysokości 10,00 % wartości niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia roszczeń przewyższających kary umowne na zasadach ogólnych.
4. Dostawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia (z faktury).

## § 7

### Rozwiązanie umowy

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym:
  - W przypadku naruszenia lub niewykonywania postanowień niniejszej umowy oraz warunków przetargu będącego podstawą zawarcia niniejszej umowy.
2. Przed rozwiązaniem umowy Zamawiający wezwie pisemnie Dostawcę do usunięcia naruszenia pod rygorem rozwiązania umowy, wyznaczając mu dodatkowy termin.

## § 8

### Warunki zmiany umowy

1. Zmiana postanowień zawartej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności takiej zmiany, tylko i wyłącznie w przypadkach, i na zasadach szczegółowo określonych w niniejszej umowie oraz w art. 144 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Niedopuszczalne jest wprowadzenie zmian zawartej umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty przetargowej złożonej przez Dostawcę, z zastrzeżeniem postanowień niniejszego paragrafu.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmiany wynagrodzenia określonego w § 4 niniejszej umowy w przypadku zmiany obowiązującej stawki podatku VAT za realizację dostaw będących przedmiotem niniejszej umowy. W takim przypadku zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto natomiast cena netto pozostaje bez zmian.
4. Ponadto możliwość zmiany treści umowy może nastąpić w przypadku wystąpienia, którejkolwiek z poniższych okoliczności:
  - 1) Z powodu uzasadnionych zmian w zakresie sposobu wykonania przedmiotu zamówienia proponowanych przez Zamawiającego lub Dostawcę,
  - 2) Jeżeli nastąpi zmiana przepisów powszechnie obowiązujących mających wpływ na realizację przedmiotu umowy,
  - 3) W przypadku szczególnych okoliczności, takich jak wstrzymanie lub zakończenie produkcji, strony dopuszczają możliwość dostarczania odpowiedników (zamienników) opatunków objętych umową z zastrzeżeniem, że muszą one spełniać wymagania zawarte w opisie przedmiotu zamówienia wskazane w SIWZ,
  - 4) Jeżeli nastąpi zmiana numerów katalogowych opatrunków.

## § 8a

### Siła Wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy "Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.

3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z Umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.
4. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.
5. Stan Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej.

## **§ 9**

### **Postanowienia końcowe**

1. Niedopuszczalne jest wprowadzenie zmian zawartej umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty przetargowej złożonej przez Dostawcę, z zastrzeżeniem postanowień § 8 umowy.
2. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie postanowienia ustawy – Kodeks Cywilny, Ustawy – Prawo zamówień publicznych i przedmiotowej SIWZ oraz w sprawach procesowych przepisy Kodeksu Postępowania Cywilnego.
3. Rozpatrywanie sporów wynikłych przy wykonywaniu niniejszej umowy strony umowy zgodnie poddają Sądowi właściwemu według siedziby Zamawiającego.
4. Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Integralną częścią umowy jest Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta Dostawcy.

**Zamawiający:**

**Dostawca:**