

Nr sprawy: 4/2016/ZP

Na podstawie art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r., Nr 19, poz. 177 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą, Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek z siedzibą w Warszawie, przy ulicy Tykocińskiej 34

zaprasza do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie:

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO

o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

Na: SUKCESYWNE DOSTAWY SZCZEPIONEK DLA SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA-TARGÓWEK

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
33.65.16.00-4

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Zatwierdził dnia 14.12.2016 r.

Dyrektor
SZPZLO Warszawa-Targówek
Marcin Jakubowski

DYREKTOR

Marcin Jakubowski

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek
ul. Tykocińska 34
03-545 Warszawa

Tel. 22 518-26-41, faks 22 518-26-44

REGON: 145950090

NIP: 524-27-48-756

www.zoztargowek.waw.pl

e-mail: sekretariat@zoztargowek.waw.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie będzie prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego (art. 39-46) ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2004 r., Nr 19, poz. 177 z późn. zm.), o wartości zamówienia nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 przedmiotowej ustawy, tj. poniżej kwoty 207 000 euro.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest - **SUKCESYWNA DOSTAWA SZCZEPIONEK DLA SAMODZIELNEGO ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA-TARGÓWEK**

Klasyfikacja Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

Główny przedmiot: szczepionki – 33.65.16.00 – 4

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa szczepionek dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek.

- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku do formularza ofertowego.

- 3) Wielkości dostaw będą podawane Wykonawcy każdorazowo w formie pisemnego zamówienia.

- 4) Ostateczna ilość zakupionego przedmiotu zamówienia będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy. Zamawiający przyznaje sobie prawo do zmiany ilości przedmiotu zamówienia. W przypadku zmiany ilości przedmiotu zamówienia oferowana cena jednostkowa netto nie może ulec zmianie.

- 5) Wykonawca udzieli gwarancji na przedmiot zamówienia na okres ważności podany na opakowaniu przez producenta, ale nie krótszy niż 6 miesięcy od momentu

dostarczenia zamówienia.

3. Inne uwarunkowania

- 1) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych zgodnie z wydzielonymi częściami – pakietami. Opis i podział na pakiety zawiera załącznik do formularza ofertowego. Wykonawcy mogą złożyć ofertę w całości przedmiotu zamówienia, bądź na poszczególne wydzielone części – pakiety – szczepionki.
- 2) Miejsca dostaw:
 - a) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Poborzańska 6,
 - b) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Łojewska 6,
 - c) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Rembielińska 8,
 - d) Przychodnia Internistyczno – Pediatryczna, Warszawa, ul. Tykocińska 34.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga, aby przedmiot zamówienia został wykonany w terminie: od 01.01.2017 r. do 31.12.2017 r.

Termin każdorazowej dostawy do 4 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego Wykonawcy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,
 - 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej,
 - 3) zdolności technicznej lub zawodowej.
2. Podstawą do wykluczenia są przepisy art. 24 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą:

1. Formularz oferty zgodny z treścią ZAŁĄCZNIKA nr 1 do SIWZ.
2. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM Nr 2 do SIWZ.
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z ZAŁĄCZNIKIEM Nr 3 do SIWZ.
4. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących:
 - 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - w celu potwierdzenia spełnienia warunku Wykonawca musi posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego

produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne, tj. koncesję lub zezwolenie – wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub inny uprawniony podmiot – na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym – tj. hurtowni farmaceutycznej,

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający wymaga, aby na potwierdzenie tego warunku Wykonawca przedłożył:

a) opłaconą polisę ubezpieczeniową OC, a w przypadku jej braku inny dokument, potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia z sumą gwarancyjną na jedno i wszystkie zdarzenia nie mniejszą niż 500.000,00 PLN (pięćset tysięcy złotych). Polisa powinna potwierdzać ochronę ubezpieczeniową Wykonawcy do wysokości sumy gwarancyjnej z tytułu odpowiedzialności deliktowej, kontraktowej oraz za czyste straty finansowe. Z przedłożonych dokumentów winno bezspornie wynikać, iż polisa jest opłacona poprzez jednoznaczny na niej zapis lub dowód opłacenia przelewem lub do kasy.

3) zdolności technicznej lub zawodowej – minimalne warunki dotyczące doświadczenia – Wykonawca musi wykazać, że w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, to w tym okresie wykonał, co najmniej trzy dostawy, których przedmiotem była lub jest dostawa szczepionek, o wartości co najmniej 250 000 zł. netto. Warunek powyższy zostanie uznany za spełniony, jeśli Wykonawca przedłoży: wykaz dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia. (ZAŁĄCZNIK Nr 4 do SIWZ), wraz z dowodami potwierdzającymi, że dostawy i usługi, o których mowa powyżej zostały wykonane w sposób należyty oraz prawidłowo ukończone i rozliczone - referencje / poświadczenie zamawiającego (min. 3).

Ocena spełniania warunków wymaganych od Wykonawców zostanie dokonana według formuły „spełnia” / „nie spełnia” na podstawie dokumentów i oświadczeń załączonych do oferty.

5. Pełnomocnictwo umocowujące przynajmniej w zakresie podpisania oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów, załączonych przez Wykonawcę. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem.
6. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu stanowiącym ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ, wraz ze wskazaniem części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podaniem firm podwykonawców.
7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do

wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

8. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5:
 - 1) pkt 1 - Wykonawca musi przedłożyć odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - 2) pkt. 5, 6 – oświadczenie Wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny – ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ,
 - 3) pkt. 7 – oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym – ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ,
 - 4) pkt. 8 – oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. u. z 2016 r, poz. 716) – ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SIWZ.

Samodzielnie pobrane wydruki komputerowe aktualnych informacji o podmiotach wpisanych do KRS oraz zaświadczeń z CEiIDG posiadają status dokumentu oryginalnego w rozumieniu Rozporządzenia w sprawie dokumentów.

9. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.
10. Kserokopie aktualnych testów (świadectw rejestracji) dopuszczających szczepionki do obrotu na terytorium RP - ważne przez cały okres obowiązywania umowy
11. Dokumenty składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie pocztą (SZPZLO Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa), za pomocą faksu (22 516-26-44) lub drogą elektroniczną (sekretariat@zoztargówek.waw.pl).

Każda ze stron na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień lub informacji.

Wszelkie przekazywane dokumenty winny być opatrzone nazwą postępowania, którego dotyczą.

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcą są:

W zakresie SIWZ: Pani Agnieszka Kubicz – tel. 22 518-26-41,

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wpłaty wadium.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. W niniejszym postępowaniu Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, sporządzoną zgodnie z wymogami ustawy Prawo zamówień publicznych oraz postanowieniami niniejszej SIWZ, sporządzoną w formie papierowej.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Zamawiający wymaga, aby wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym, były składane wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego i poświadczone przez Wykonawcę.
3. Oferta musi być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy. Jeżeli ofertę w imieniu Wykonawcy składa pełnomocnik, powinien dysponować stosownym pełnomocnictwem. Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności, co do wykonywania, których pełnomocnik jest upoważniony.
4. Oferta winna być sporządzona w formie zapewniającej pełną czytelność jej treści.
5. Oferta oraz pozostałe dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do SIWZ, winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści.
6. Zamawiający zaleca, aby strony ofert zawierające jakkolwiek treść były kolejno ponumerowane.
7. W przypadku, gdyby oferta zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca winien w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które spośród informacji zawartych w ofercie i / lub dokumentach złożonych wraz z ofertą stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Strony zawierające powyższe informacje winny być wydzielone z zachowaniem ciągłości numeracji stron i / lub pliku dokumentów złożonych wraz z ofertą (w przypadku oferty składanej drogą elektroniczną zaleca się, aby informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa były zapisane przez Wykonawcę w odrębnym pliku oznaczonym napisem zawierającym w swojej nazwie określenie: TAJEMNICA.

Wykonawca jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa najpóźniej w momencie przedłożenia Zamawiającemu danego dokumentu zawierającego według Wykonawcy taką tajemnicę. Niewykazanie w powyższym terminie, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa będzie skutkowało uznaniem przez Zamawiającego, że wszystkie dokumenty są jawne i można je udostępnić podmiotom trzecim. Wszystkie informacje zawarte w Załączniku nr 1 do SIWZ, nie mogą być zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa.

8. Wszystkie strony oferty zawierające jakąkolwiek treść winny być parafowane lub podpisane przez Wykonawcę. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) powinny być parafowane przez Wykonawcę – w przeciwnym wypadku nie zostaną uwzględnione przez Zamawiającego.
9. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu, które należy zabezpieczyć przed przypadkowym otwarciem.
Koperta winna być oznaczona następująco:

SZPZLO Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, 03 – 545 Warszawa

Oferta na:

**„Sukcesywne dostawy szczepionek dla Samodzielnego Zespołu Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek”
Nie otwierać przed dniem 23.12.2016 r. godz. 12:00**

oraz będzie posiadać nazwę i adres Wykonawcy, aby można było odesłać ofertę bez otwierania w przypadku złożenia jej po terminie.

10. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę lub wprowadzić zmiany do złożonej oferty. Informację o wycofaniu oferty lub zmianie oferty, Wykonawca winien przekazać Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wycofaniu oferty lub wprowadzeniu zmian powinno być opatrzone zapisem: „WYCOFANIE”, „ZMIANA”.
11. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem, złożeniem i wycofaniem oferty.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce składania ofert: sekretariat SZPZLO Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, 03 – 545 Warszawa.
2. Termin złożenia oferty upływa w dniu 23.12.2016 roku o godz. 12:00, a decydujące znaczenie dla oceny zachowania terminu ma data i godzina wpływu oferty.
3. Miejsce otwarcia ofert: siedziba Zamawiającego – sekretariat SZPZLO Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, 03 – 545 Warszawa.
4. Termin otwarcia ofert: 23.12.2016 roku o godz. 12:30.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Cena oferty zostanie wyliczona na podstawie załączników do formularza oferty stanowiącego **Załącznik Nr 1 do SIWZ**.
2. Oferta musi zawierać wynagrodzenie za wykonanie usług objętych niniejszym postępowaniem przetargowym z uwzględnieniem wszystkich wymagań Zamawiającego wraz z podatkiem VAT oraz wartość brutto zamówienia.
3. Wysokość wynagrodzenia może być tylko jedna i nie może ulec zmianie przez okres związania ofertą, jak również w przypadku zawarcia umowy do czasu zakończenia realizacji jej przedmiotu. Jednocześnie Zamawiający zastrzega sobie prawo do skorzystania z akcji promocyjnych prowadzonych przez Wykonawcę i zakupu

szczepionek w tym przypadku w niższych cenach.

4. Wykonawca obliczy wartość zamówienia na podstawie informacji opisanych w SIWZ i jej załącznikach.
5. W cenie oferty Wykonawca ujmie wszystkie koszty związane wykonaniem przedmiotu zamówienia. Wszystkie wartości, powinny być liczone w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wartość stawki VAT wynika z przepisów ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego.
6. Szacunkowe ilości podane w załączniku do formularza ofertowego mogą ulec zmianie w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Ocena oferty = cena stanowiąca 60 % znaczenia (C) + termin realizacji zamówienia 30 % znaczenia (R) + termin płatności stanowiący 10 % znaczenia (P)
2. Cena (C) liczona będzie według wzoru:
$$C = [(C_n : C_b) \times 100] \times 60 \%$$

C – liczba przyznanych punktów w kryterium cena
C_n – cena oferty najniższej
C_b – cena oferty badanej
3. Termin realizacji zamówienia (R):
1 dzień – 30 pkt.
2 dni – 20 pkt.
3 dni – 10 pkt.
≥ 4 dni – 0 pkt.
4. Termin płatności (P) liczony będzie według wzoru:
$$T = [10(x-30)]/30$$

T – liczba przyznanych punktów za termin płatności
przy czym: minimalny termin płatności to 30 dni, a maksymalny 60 dni.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty w formie elektronicznej, wraz z zawiadomieniem zawierającym informacje o wyborze oferty, o terminie i miejscu zawarcia umowy Zamawiający poinformuje Wykonawcę, którego oferta została wybrana.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu, o którym mowa w pkt. 1, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.

3. Przed podpisaniem umowy Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć Zamawiającemu:
- umowę konsorcjum w przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia złożyli najkorzystniejszą ofertę.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVI. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Wzór umowy stanowi ZAŁĄCZNIK Nr 5 do SIWZ.

XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ, PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Wykonawcom, a także innym osobom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI w art. 179 – 198 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. Nr 19, poz., 177 z późn. zm.).

XVIII. ZASTRZEŻENIA ZAMAWIAJĄCEGO (zgodne z innymi zapisami SIWZ):

1. Zamawiający przewiduje możliwość składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
3. Zamawiający przewiduje, zgodnie z art. 67 ust. 1 pkt. 7 zamówienia na dodatkowe dostawy, których celem jest zwiększenie bieżących dostaw, z uwagi na specyfikę przedmiotu zamówienia, gdyż zmiana Wykonawcy może spowodować nabywanie materiałów o innych właściwościach.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
5. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
6. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, zgodnie z procedurą opisaną w SIWZ.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, w tym przygotowania dokumentacji.
8. Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4.

XIX. INFORMACJA O WALUCIE.

Cena wyrażona ma być w złotych polskich, wszelkie rozliczenia z Wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich.

XX. ZAŁĄCZNIKI:

- | | | |
|-------------------|---|---|
| 1. ZAŁĄCZNIK NR 1 | - | FORMULARZ OFERTOWY |
| 2. ZAŁĄCZNIK NR 2 | - | OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |
| 3. ZAŁĄCZNIK NR 3 | - | OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE |

- | | | |
|-------------------|---|---------------------------------------|
| 4. ZAŁĄCZNIK NR 4 | - | PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA |
| 5. ZAŁĄCZNIK NR 5 | - | WYKAZ DOSTAW I USŁUG |
| | | WZÓR UMOWY |


DYREKTOR
Marcin Jakubowski

(pieczęć Wykonawcy)	<h2>Formularz Ofertowy</h2>
---------------------	-----------------------------

Zamawiający:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek
ul. Tykocińska 34
03-545 Warszawa

Składając ofertę w Postępowaniu o udzielenie Zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na wykonanie zadania pn.: „Sukcesywne dostawy szczepionek dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek”,
my niżej podpisani:

Wykonawca (1):
adres ul.
kod, miasto, kraj
nr telefonów, nr faksu
NIP, REGON
adres e-mail (do kontaktów z Zamawiającym):

Wykonawca 2 *:
adres ul.
kod, miasto, kraj
nr telefonów, nr faksu
NIP, REGON
adres e-mail (do kontaktów z Zamawiającym):

Pełnomocnik ** do reprezentowania Dostawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia publicznego:
adres ul.
kod, miasto, kraj
nr telefonów, nr faksu
NIP, REGON
adres e-mail (do kontaktów z Zamawiającym):

* Wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia publicznego

1. **SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie przedmiotu Zamówienia publicznego zgodnie z treścią SIWZ.
2. **OŚWIADCZAMY, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu, dotyczące:**
 - 1) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów,**
 - 2) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej,**
 - 3) **zdolności technicznej lub zawodowej.**
3. **OŚWIADCZAMY, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 ustawy.**
4. **OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami Postępowania.**
5. **OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Projektem Umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji.**
6. **OFERUJEMY realizację Zamówienia zgodnie z treścią SIWZ na warunkach określonych w SIWZ za cenę, określoną w załączniku nr 1 do niniejszego formularza ofertowego.**

Termin realizacji zamówienia wynosi

Termin płatności wynosi dni.

7. **OŚWIADCZAMY, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania Zamówienia realizacji przyszłego świadczenia umownego.**
8. **OŚWIADCZAMY, że brak jest wobec Wykonawcy prawomocnego wyroku skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny.**
9. **OŚWIADCZAMY, że brak jest wobec Wykonawcy ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym.**
10. **OŚWIADCZAMY, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. u. z 2016 r, poz. 716).**
11. **OŚWIADCZAMY, że Zamówienie zrealizujemy w terminie wskazanym w SIWZ oraz Projekcie Umowy.**
12. **OŚWIADCZAMY, że Zamówienie zrealizujemy sami/przy udziale następujących podwykonawców*:**

- a) (nazwa [firma] podwykonawcy),
w zakresie następujących czynności:
- b) (nazwa [firma] podwykonawcy),
w zakresie następujących czynności:

**** Niepotrzebne skreślić. W przypadku braku skreślenia i niewypełnienia pola, Zamawiający uzna, że Dostawca nie powierzy podwykonawcom wykonania zakresu oferowanego Zamówienia.**

13. **OŚWIADCZAMY**, że w przypadku, gdy realizacja prac będzie wymagała udziału Podwykonawców, będziemy w pełni odpowiedzialni za działania lub uchybienia każdego Podwykonawcy.
14. **OŚWIADCZAMY**, że odpady wytworzone w trakcie wykonywania zamówienia zagospodarujemy zgodnie z obowiązującą Ustawą o odpadach.
15. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą przez okres **30 dni** licząc od terminu składania ofert.
16. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego Postępowania należy kierować na adres:
.....
17. **OSOBA** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest
18. **OFERTĘ** niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
19. **W ZAŁĄCZENIU** do oferty przedkładamy komplet nw. dokumentów:
.....

....., dnia 2016 r.

.....
*czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy*

***niepotrzebne skreślić*



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO FORMULARZA OFERTOWEGO

Nr pakietu / szczepionki	Opis szczepionki	Nazwa oferowanej szczepionki	Szacowana ilość	Cena za 1 szt. netto w PLN	VAT %	Cena za 1 szt. brutto w PLN	Wartość netto w PLN	Wartość brutto w PLN
1	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa), adsorbowana		5					
2	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona) i poliomyelitis (inaktywowana), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów		5					
3	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włókienkowa, Pertaktyna), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana), haemophilus influenzae typu b		400					
4	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włókienkowa), poliomyelitis i haemophilus influenzae typu b		460					
5	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włókienkowa), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana), haemophilus influenzae typu b		400					
6	Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego		8					
7	Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego		2					
8	Szczepionka przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych dla dzieci od 1 do 16 roku życia		150					
9	Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu.		30					



10	Polisacharydowa, skoniugowana szczepionka przeciwko meningokokom grupy C, adsorbowana		60				
11	Polisacharydowa, skoniugowana szczepionka przeciwko meningokokom grupy A, C,W-135 i Y		150				
12	Szczepionka przeciwko meningokokom grupy B, złożona		30				
13	Szczepionka przeciwko ospie		120				
14	Szczepionka przeciw pneumokokom polisacharydowa		65				
15	Szczepionka przeciw pneumokokom dla dzieci, skoniugowana, trzynastowalentna		950				
16	Szczepionka przeciw pneumokokom, skoniugowana, adsorbowana, dziesięciowalentna		16				
17	Szczepionka skojarzona przeciwko poliomyelitis (inaktywowana)		60				
18	Szczepionka przeciwko rotawirusom, pięcioważna		5				
19	Szczepionka przeciwko rotawirusom zawierająca ludzki rotawirus szczep RIX4414		400				
20	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A dla dorosłych		5				
21	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A dla dzieci		40				
22	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i typu B.		5				
23	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dorosłych - ampułki		220				
24	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dzieci		15				

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ

Zamawiający:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek
ul. Tykocińska 34
03-545 Warszawa

Wykonawca:

.....

.....

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

.....

.....

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

Oświadczenie wykonawcy

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sukcesywne dostawy szczepionek dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek”, prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

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

.....,

w następującym zakresie:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ

Zamawiający:

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów
Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek**
ul. Tykocińska 34
03-545 Warszawa

Wykonawca:

.....
.....

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

reprezentowany przez:

.....
.....

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

Oświadczenie wykonawcy

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Sukcesywne dostawy szczepionek dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek”, prowadzonego przez Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....



(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiIDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

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

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....
.....

(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

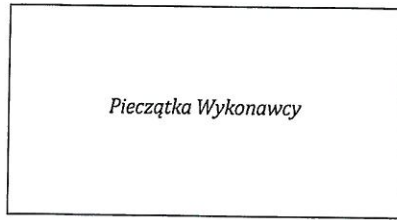
Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia r.

.....

(podpis)

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ



....., dn.
(miejsowość i data)

WYKAZ DOSTAW I USŁUG
realizowanych przez Wykonawcę w okresie ostatnich 3 lat
(nie więcej niż 10)

L.p.	Zleceniodawca (Nazwa firmy i adres)	Okres wykonania	Wartość dostaw / robót	Adresy zrealizowanych zamówień

Na potwierdzenie powyższego załączamy szt. dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

....., dnia 2016 r.

.....
czytelny podpis lub podpis z pieczętką imienną
osoby (osób) upoważnionej (upoważnionych)
do reprezentowania Wykonawcy

Wzór umowy
Umowa nr ... / 2016/ZP

zawarta w dniu 2016 roku pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,

reprezentowanym przez Dyrektora – Marcina Jakubowskiego

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....

z siedzibą w

zarejestrowaną wpod numerem.....

/wpisanym do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez

pod numerem...../

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej „Wykonawcą”

Po przeprowadzeniu przez Zamawiającego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 19, poz. 177 z późn. zm.) i dokonaniu wyboru oferty Wykonawcy, Strony zawierają Umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa Zamawiającemu szczepionek określonych w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej na sprzedaż i dostawę szczepionek.
2. Rodzaj, ilości i ceny szczepionek określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem pozwoleń, zgłoszeń, świadectw rejestracji wydanych przez uprawnione organy m.in. Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, w zakresie przedmiotu zamówienia oraz, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczony za zgodność z oryginałem kserokopie pozwoleń (świadectw, zgłoszeń) oraz, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm i oznaczony jest znakiem CE lub dysponuje innymi dokumentami wydanymi zgodnie z obowiązującymi przepisami w zależności od klasy produktu.

§ 2

1. Wykonawca jest zobowiązany do sprzedaży i dostawy na rzecz Zamawiającego, a Zamawiający jest uprawniony do zamawiania szczepionek objętych umową w ilości i rodzaju według własnego zapotrzebowania, w szczególności Zamawiający może dokonywać zamówień mniejszych lub większych niż ilości wskazane w ofercie dla poszczególnych rodzajów (pozycji) towarów.
2. Strony przewidują możliwość sprzedaży i dostawy na podstawie niniejszej umowy innych szczepionek od wskazanych rodzajowo w załączniku do formularza ofertowego, polegającej na rozszerzeniu zamówienia, lub wycofania danych szczepionek z produkcji lub obrotu i zastąpienia ich zamiennikami, z zastrzeżeniem zachowania właściwości dotychczasowych szczepionek oraz ich cen.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do skorzystania z akcji promocyjnych prowadzonych przez Wykonawcę i zakupu szczepione w tym przypadku w niższych cenach.

§ 3

1. Zamówienie i dostawa szczepionek realizowana będzie partiami – na podstawie zamówień jednostkowych - w zależności od potrzeb Zamawiającego.
2. Wykonawca dostarczy szczepionki Zamawiającemu na jego zamówienie złożone na piśmie lub faksem, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego w nieprzekraczalnym terminie (słownie:) dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.
3. Koszty opakowania, transportu i ubezpieczenia do chwili odbioru szczepionek przez Zamawiającego – w miejscu, o którym mowa w ust. 2 - obciążają Wykonawcę.
4. Korzyści i ciężary związane ze szczepionkami oraz niebezpieczeństwo przypadkowej ich utraty lub uszkodzenia przechodzą na Zamawiającego z chwilą wydania szczepionek (w miejscu określonym zgodnie z ust. 2), przez którą rozumie się faktyczne wydanie szczepionek Zamawiającemu w stanie przydatnym do umówionego użytku.
5. Przedmiot umowy będzie dostarczany w dni robocze (dni powszednie z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), w godz. 9:00 – 15:00.
6. Jeżeli termin dostawy wypadnie w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym zgodnie z ust. 5 terminie.
7. Dostawa przedmiotu umowy, objętego zamówieniem następowała będzie do:
 - a) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Poborzańska 6, p. Maria Rosłońska, tel. 22-519-85-59;
 - b) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Łojewska 6, p. Elżbieta Krzyżaniak, tel. 22-811-06-72;
 - c) Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna, Warszawa, ul. Rembielińska 8, p. Elżbieta Szkopek, tel. 22-519-13-59;
 - d) Przychodnia Internistyczno-Pediatryczna, Warszawa, ul. Tykocińska 34, p. Iwona Sobótka, tel. 22-679-03-99, w. 100.

§ 4

1. Wykonawca udziela na zamówione szczepionki gwarancji, co do ich jakości.
2. Termin gwarancji wynosi, co najmniej 6 (słownie: sześć) miesięcy licząc od dnia odbioru szczepionek przez Zamawiającego. O ile producent udziela gwarancji dłuższej, termin gwarancji jest równoważny z gwarancją udzieloną przez producenta.
3. Niezależnie od udzielonej gwarancji, a także po upływie jej okresu, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi.

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać odbioru zamówionych szczepionek:
 - a) pod względem ilościowym - w dniu ich dostarczenia do miejsca określonego zgodnie z treścią § 3 ust. 2 umowy,
 - b) pod względem jakościowym - w terminie 14 dni od dnia ich dostarczenia do miejsca określonego zgodnie z treścią § 3 ust. 2 umowy, każdorazowo na podstawie protokołu dostawy.
2. Dokonanie odbioru ilościowego nie oznacza potwierdzenia odbioru danej liczby szczepionek, o ile są one zapakowane fabrycznie (albo przez Wykonawcę) w opakowania zbiorcze.
3. Dokonanie odbioru jakościowego nie oznacza zwolnienia z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych albo wad jakościowych szczepionek, jest on uprawniony (według własnego uznania), w szczególności, do:
 - a) żądania uzupełnienia braków ilościowych szczepionek,
 - b) żądania wymiany wadliwych szczepionek na wolne od wad,
 - c) obniżenia wynagrodzenia za wadliwe szczepionki,
 - d) odstąpienia od umowy na zasadach niżej określonych;
 - e) a także żądania kar umownych w przypadkach określonych w umowie.
5. W przypadku późniejszego ujawnienia wad ilościowych lub jakościowych, których nie można było stwierdzić w chwili odbioru, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający powiadomi Wykonawcę o dostrzeżonych wadach oraz prześle Wykonawcy protokół reklamacyjny.
6. Protokół reklamacyjny powinien zawierać, co najmniej następujące informacje:
 - a) rodzaj (nazwę) szczepionki,
 - b) jej ilości,
 - c) datę zakupu i numer faktury,
 - d) uzasadnienie reklamacji.
7. W przypadku:
 - a) braków ilościowych wewnątrz zbiorczych opakowań fabrycznych – do reklamacji winna być dołączona etykieta zbiorcza z numerem pakowacza na opakowaniu, powstania szkody transportowej – Zamawiający sporządzi na tę okoliczność protokół z udziałem przewoźnika albo spedytora lub przedstawiciela (kierowcy) i prześle Wykonawcy,

- b) braków ilościowych całych opakowań zbiorczych, stwierdzonych podczas rozładunku u Zamawiającego w miejscu określonym zgodnie z § 3 ust. 2 umowy – do reklamacji Zamawiający załączy protokół z udziałem przewoźnika albo spedytora lub przedstawiciela (kierowcy).
8. Wykonawca rozpatrzy reklamację, udzieli na nią pisemnej odpowiedzi oraz jest zobowiązany do wymiany wadliwych szczepionek lub dostarczenia brakujących szczepionek (określonej liczby albo całych opakowań) – w terminie nie dłuższym niż 14 (czternaście) dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę protokołu reklamacyjnego z odpowiednim dokumentem, o którym mowa w ust. 6.
 9. W razie niezachowania przez Wykonawcę terminu, o którym mowa w ust. 8 niniejszego paragrafu, Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia. Niezależnie od uprawnienia do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, Zamawiający ma prawo wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin do wykonania obowiązków określonych w ust. 8. Wyznaczenie dodatkowego terminu nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 7 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia w spełnieniu wszystkich obowiązków przez Wykonawcę, jak też korzystania z innych uprawnień wynikających z umowy.
 10. Jeżeli Wykonawca, mimo prawidłowego zawiadomienia go o wadach, nie rozpatrzy reklamacji w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania uważa się, iż uznał reklamację za uzasadnioną. W razie jednak braku wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w ust. 8, zapłaci on na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości określonej w § 7 ust. 3 umowy za każdy dzień opóźnienia.
 11. Wszystkie reklamacje uznane przez Wykonawcę rozliczone będą przez wystawienie faktury VAT korygującej.
 12. Wszelkie zwroty szczepionek, w tym także szczepionek niezamówionych przez Zamawiającego, będą dokonywane na koszt Wykonawcy. Z chwilą wydania szczepionek przewoźnikowi albo spedytorowi na Wykonawcę przechodzą wszelkie ciężary związane ze szczepionkami oraz niebezpieczeństwo ich przypadkowej utraty lub uszkodzenia.
 13. Zamawiający dokona zwrotu szczepionek w terminie uzgodnionym z Wykonawcą.

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy na sumę gwarancyjną nie niższą niż 500.000 zł (słownie: pięćset tysięcy złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia (bez jakichkolwiek podlimitów w granicach sumy gwarancyjnej dla szkód określonego rodzaju lub z tytułu określonych ryzyk). Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej powinno obejmować odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową za szkody osobowe i rzeczowe oraz ich następstwa. Ewentualne franszyzy / udziały własne określone mogą być wyłącznie kwotowo w wysokości nie wyższej niż 1.000 zł i mogą dotyczyć wyłącznie szkód rzeczowych.



2. Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres realizacji niniejszej umowy utrzymywać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego niż określone w ust. 1 i przedkładać Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, dowód zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na następne okresy (kserokopia), nie później niż na 7 dni przed końcem mowy ubezpieczenia na okres poprzedni.

§ 7

1. Zamawiający ma prawo rozwiązania umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia. Termin wypowiedzenia wynosi jeden miesiąc i upływa z końcem miesiąca kalendarzowego. Bieg terminu wypowiedzenia rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca następującego po złożonym wypowiedzeniu.
2. W przypadku nieterminowej lub nieprawidłowej realizacji dwóch dostaw (partii) szczepionek w czasie trwania umowy, Zamawiający ma prawo - bez dodatkowych wezwań - rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. W takiej sytuacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 25% wartości brutto dwóch niezrealizowanych dostaw szczepionek.
3. W przypadku opóźnienia jakiejkolwiek dostawy (jednej partii) Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15% wartości brutto danej dostawy realizowanej w ramach przedmiotu zamówienia za każdy dzień opóźnienia. Kara umowna określona w zdaniu poprzednim przysługuje Zamawiającemu w w/w wysokości odrębnie za każde opóźnienie w dostawie partii szczepionek.
4. W wypadku, gdy w wyniku prawidłowego stosowania przez Zamawiającego szczepionek dostarczonych przez Wykonawcę wyrządzona zostanie szkoda osobie trzeciej lub Zamawiającemu, Wykonawca jest zobowiązany do jej naprawienia w pełnej wysokości i w tym zakresie zwalnia Zamawiającego z jakiejkolwiek odpowiedzialności wobec osób trzecich oraz pracowników i innych osób działających na rzecz Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, liczonego od całej wartości umowy, zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę za każdy dzień zwłoki.
6. W razie, gdy kary umowne, przewidziane w § 7 ust. 2 i 3 umowy niniejszego paragrafu, nie pokrywają szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych.
7. Jeżeli Wykonawca opóźnia się z wykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez okres dłuższy niż 7 dni Zamawiający może dokonać zakupu szczepionek objętych niniejszą umową od podmiotu trzeciego według własnego wyboru i uznania - na koszt i ryzyko Wykonawcy. W takim wypadku Zamawiający jest uprawniony do obciążenia Wykonawcy kwotą odpowiadającą różnicy między poniesionymi kosztami nabycia, w tym ceną uiszczoną podmiotowi trzeciemu, a ceną

nabycia, którą Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy za takie same zamówienie, gdyby świadczenie zostało wykonane przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy.

§ 8

1. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do współpracy z Wykonawcą jest p. Iwona Puchalska, tel. 22-518-26-56
2. Przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest

§ 9

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać jedynie zapłaty należnej z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

1. Zapłata za dostarczane partie szczepionek będzie następować w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany na fakturze VAT wystawionej przez Wykonawcę, w terminie do dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz ze specyfikacją partii dostawy, nie wcześniej jednak niż przed dokonaniem odbioru ilościowego i jakościowego oraz potwierdzeniem przez przedstawiciela Zamawiającego, że dostarczone szczepionki są kompletne i zdatne do użytku.
2. Zamawiający zastrzega sobie potrącanie kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 2 i 3 oraz kwot wynikających z zapisu w § 7 ust. 6, na co Wykonawca wyraża bezwarunkowo i nieodwołalnie zgodę. W takiej sytuacji po rozliczeniu do zapłaty pozostaje odpowiednio pomniejszona kwota danej faktury albo też Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty odpowiedniej kwoty na rzecz Zamawiającego bez prawa żądania wynagrodzenia. Powyższe uprawnia strony do dokonania odpowiednich korekt faktur VAT.
3. W razie dostarczenia przez Wykonawcę wadliwych szczepionek, które nie zostaną wymienione przez Wykonawcę na zasadach i w terminach określonych w umowie, Zamawiający niezależnie od innych uprawnień wynikających z umowy, ma prawo do proporcjonalnego obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy.
4. W przypadku nie dokonania zapłaty w terminie podanym w ust. 1 niniejszego paragrafu Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki z tytułu zwłoki.
5. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 11

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony tj. od dnia 01.01.2017 do dnia 31.12.2017.

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają odpowiednio zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy – Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
4. Każda ze stron umowy ma obowiązek niezwłocznego informowania drugiej strony umowy o zmianie miejsca swej siedziby i adresu.
5. Wszelkie powiadomienia i oświadczenia strony będą dostarczały sobie pisemnie na adresy wskazane w komparycji umowy. Doręczenie uważa się za skuteczne, gdy zostało wysłane na ostatni podany przez daną stronę adres siedziby.

§ 13

Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112 poz. 1198 z późn. zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zamawiający

.....
Wykonawca

Załączniki:

1. Oferta Wykonawcy

Załącznik nr 1
do umowy nr z dnia

Nr pakietu / szczepionki	Opis szczepionki	Nazwa oferowanej szczepionki	Cena za 1 szt. netto w PLN	VAT %	Cena za 1 szt. brutto w PLN
1	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa), adsorbowana				
2	Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa, złożona) i poliomyelitis (inaktywowana), adsorbowana, o zmniejszonej zawartości antygenów				
3	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włókienkowa, Pertaktyna), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana), haemophilus influenzae typu b				
4	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włókienkowa), poliomyelitis i haemophilus influenzae typu b				
5	Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (antygeny <i>Bordetella pertussis</i> : Toksoid krztuścowy, Hemaglutynina włókienkowa), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), poliomyelitis (inaktywowana), haemophilus influenzae typu b				
6	Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego				
7	Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego				
8	Szczepionka przeciw odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych dla dzieci od 1 do 16 roku życia				
9	Szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu.				

10	Polisacharydowa, skoniugowana szczepionka przeciwko meningokokom grupy C, adsorbowana				
11	Polisacharydowa, skoniugowana szczepionka przeciwko meningokokom grupy A, C,W-135 i Y				
12	Szczepionka przeciwko meningokokom grupy B, złożona				
13	Szczepionka przeciwko ospie				
14	Szczepionka przeciw pneumokokom polisacharydowa				
15	Szczepionka przeciw pneumokokom dla dzieci, skoniugowana, trzynastowalentna				
16	Szczepionka przeciw pneumokokom, skoniugowana, adsorbowana, dziesięciowalentna				
17	Szczepionka skojarzona przeciwko poliomyelitis (inaktywowana)				
18	Szczepionka przeciwko rotawirusom, pięcioważna				
19	Szczepionka przeciwko rotawirusom zawierająca ludzki rotawirus szczep RIX4414				
20	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A dla dorosłych				
21	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A dla dzieci				
22	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i typu B.				
23	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dorosłych - ampułki				
24	Szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B dla dzieci				

Jeh