



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec



## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego  
o wartości szacunkowej poniżej 221 000 euro

na

## DOSTAWĘ CIEKŁEGO TLENU MEDYCZNEGO

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
Kod CPV: 24.11.19.00-4 – tlen

Numer sprawy: ZP-2200-24/18

### SPIS ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty,
2. Załącznik nr 2, 2.1, 2.2 - Formularze oświadczeń,
3. Załącznik nr 3.1 - Formularz asortymentowo – cenowy,
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy,

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia składa się z 19 ponumerowanych stron.

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI  
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

ww.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE - WSCHÓD  
W KATOWICACH  
ODZIAŁ VIII GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
GOSPODARSTWA  
KRAJOWEGO POD NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY

72 847 000, 00

Specyfikację istotnych warunków zamówienia  
zatwierdził Zarząd

DYREKTOR  
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH  
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr Robert Mędrala

DYREKTOR  
DS. ROZWOJU JAKOŚCI  
CZŁONEK ZARZĄDU

mgr inż. Włodzimierz Danilowicz

## **I. Nazwa i adres zamawiającego**

Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec ul. Szpitalna 1

Regon: 240837054; NIP: 644-35-04-464

Tel. (032) 41 30 125, Fax (032) 41 30 131

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl); [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)

## **II. Opis przedmiotu zamówienia i warunki realizacji przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa ciekłego tlenu medycznego z napełnianiem (tankowaniem) zbiornika typ SCS-6100 TAYLOR WHARTON (6 TON), będącego w posiadaniu Zamawiającego, znajdującego się na posesji Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego w Sosnowcu, ul. Zegadłowicza 3. Planowa ilość pełnień zbiornika to ok. 25 ton/rok, tj. ok. 6 dostaw/rocznie.
2. Realizacja dostaw i obowiązki Wykonawcy:
  1. Realizacja dostaw w ciągu max 2 dni roboczych, według potrzeb Zamawiającego, cysternami kriogenicznymi z urządzeniami pozwalającymi na przetaczanie do zaworów zbiornika tlenu o pojemności 6 ton, na podstawie zamówień składanych telefonicznie, faxem lub za pomocą poczty elektronicznej.
  2. Podstawą do każdorazowej ewidencji dostawy będzie dokument dostawy potwierdzony przez Zamawiającego na podstawie przelanej ilości gazu z odczytu mierników znajdujących się na cysternie Wykonawcy.
  3. Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć i zamontować przy pierwszej dostawie Transz przyłączeniowy gazowy.
  4. Do każdorazowej dostawy wymagany będzie atest jakości tlenu ciekłego medycznego.
  5. Wykonawca ma obowiązek przy pierwszej dostawie dostarczyć kartę charakterystyki przedmiotu zamówienia.
  6. Wykonawca ma obowiązek zapewnić zgodność i jakość dostarczanego ciekłego tlenu medycznego z obowiązującymi normami PN- C - 84911:1997 i F. P. IV oraz dołączyć do każdej dostawy wyniki badań czystości gazu - świadectwa kontroli jakości.
  7. Podstawą do ewidencji dostaw będą dokumenty dostawy potwierdzone przez upoważnionych pracowników Zamawiającego.
  8. Ilość zatankowanej do zbiornika cieczy (ciekły tlen medyczny) określana będzie na podstawie pomiaru za pomocą przepływomierza umieszczonego przy cysternie Wykonawcy. Przepływomierze przy cysternach muszą posiadać pozwolenie Głównego Prezesa Urzędu Miar w Warszawie – na tankowanie zbiorników.
3. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 06.09. 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. 2017, poz. 2211 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
4. Jakość gazu powinna być zgodna z normami oraz potwierdzona atestem jakości i świadectwem rejestracji dopuszczającym do stosowania przy pierwszej dostawie oraz w przypadku jakichkolwiek zmian.
5. Przedmiot zamówienia spełniać winien wymagania Farmakopei Europejskiej potwierdzone przez Ministra Zdrowia w Świadectwie Rejestracji produktu Leczniczego.

Nie ma ograniczeń w dojeździe cysterny do zbiornika. Zamawiający wyznaczył plac manewrowy o wymiarach: ok. 20m x 20m. Możliwy jest dojazd do zbiornika od dwóch stron szpitala drogami wewnętrznymi.

*Zamawiający na wniosek Wykonawców ustali termin zebrania Wykonawców celem przeprowadzenia wizji lokalnej pod warunkiem, że wniosek o przeprowadzenie wizji lokalnej wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.*

*Termin wizji zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego w informacjach dotyczących przedmiotowego postępowania.*

## **III. Termin i miejsce realizacji zamówienia**

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie od dnia zawarcia umowy do 36 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.
2. Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o, Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3.

#### IV. Warunki udziału w postępowaniu

##### 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu,

##### 2. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

a) **kompetencji lub uprawnień** do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Wykonawca spełni warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na obrót produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r Nr 45, poz.271 z póź. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

b) **zdolności technicznej lub zawodowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie;

c) **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

2.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, na zasadach określonych w art. 23 ustawy Pzp.

##### 3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania

3.1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w okolicznościach wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust. 11 Pzp – w przypadku braku złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.

3.2. Zamawiający nie wprowadza fakultatywnych przesłanek wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp.

#### IV.A Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty

Postępowanie jest prowadzone na zasadach określonych w art. 24aa ustawy Pzp. Zamawiający dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona zgodnie z kryteriami oceny ofert, określonymi w SIWZ, nie podlega wykluczeniu.

#### V. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia.

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, należy złożyć:

a) **oświadczenie** według załącznika nr 2 do SIWZ o nie podleganiu wykluczeniu

b) oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – **w terminie 3 dni** od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej Szpitala informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp stanowi Załącznik nr 2.1 do SIWZ

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej stosuje się odpowiednio § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 27 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. poz. 1126).

2. W celu potwierdzenia, posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień należy złożyć:

a) oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ,

b) **Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi** zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r. (t.j. Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) tj:

1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej,

2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;

- 3) zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi – w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny.

Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. W/w dokumenty dotyczą Pakietów na dostawę produktów leczniczych.

3. dokumenty potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom Zamawiającego:

- 3.1. oświadczenie według załącznika nr 1 do SIWZ (oświadczenie, że oferowane produkty odpowiadają wymaganiom Zamawiającego).
  - 3.2. Aktualne dokumenty potwierdzające, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2001r. poz. 2211 ze zm.).
  - 3.3. Wpis do Urzędowego Wykazu Produktów leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2018r. (dz. Urz. Ministra Zdrowia z 2018r. poz. 23).
  - 3.4. Charakterystyka Produktu Leczniczego.
  - 3.5. Wszystkie w/w dokumenty powinny być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby(ę) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
4. Dla Wykonawców występujących wspólnie (spółka cywilna, konsorcjum) ma w szczególności zastosowanie art. 23 Prawa zamówień publicznych. Oferta winna zawierać dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).
- 4.1. Dokumenty związane z brakiem podstaw do wykluczenia z przetargu wspólnicy spółki cywilnej i konsorcjanci muszą złożyć oddzielnie, tj. każdy ze współników/konsorcjantów musi przedłożyć **oddzielne oświadczenie, dotyczące wyłącznie jego osoby.**
5. Pełnomocnictwo – jeśli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.  
Forma pełnomocnictwa: oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza.
6. Wykonawca składa również wypełnione czytelnie, podpisane i opieczetowane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy:
- formularz ofertowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
  - formularz oświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2, 2.1, 2.2 do SIWZ,
  - formularz asortymentowo-cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.

7. Zamawiający wymaga, aby dokumenty określone w pkt. 1, 3.1. i 6 sporządzone były zgodnie z załącznikami w pełnym brzmieniu. Tym samym zaleca się wypełnienie załączników nr 1, 2, 2.1, 2.2, 3 na drukach stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ.

8. Zgodnie z art. 26 ust. 2 Pzp zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów **określonych w pkt. 2b, 3.2; 3.3, 3.4** potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

## **VI. Wymagania dotyczące wadium**

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 700,00 zł
2. Wadium należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:  
**Bank PKO BP S.A. o/Sosnowiec, numer konta: 59 1020 2498 0000 8402 0025 7089**  
z oznaczeniem: **ZP-2200-24/18 DOSTAWA CIEKŁEGO TLENU MEDYCZNEGO**
3. Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed terminem składania oferty.
4. Wadium może być wnoszone w formie:
  - a) pieniądza (przelew),
  - b) poręczeń bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
  - c) gwarancji bankowych,

- d) gwarancji ubezpieczeniowych,
  - e) poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowy w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014r., poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).
- 4.1 Wadium w formie ww. poręczeń i gwarancji należy wnieść do kasy Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1. Zaleca się, aby kserokopia gwarancji lub poręczenia była dołączona do oferty.
- 4.2. W przypadku wnoszenia wadium w **formie pieniężnej**, Wykonawca z zachowaniem właściwej staranności winien dokonać **przelewu pieniężnego** z odpowiednim wyprzedzeniem, gdyż za termin wnieścia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania kwoty wadium na podanym wyżej rachunku bankowym Zamawiającego.
5. Zamawiający zwróci wadium na zasadach określonych w ustawie Pzp.
6. Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w ustawie Pzp.

## **VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w języku polskim, za pośrednictwem operatora pocztowego, pośtańca lub osobiście. Zamawiający dopuszcza elektroniczną formę porozumiewania się z Wykonawcami za pomocą e-maila (lub w przypadku braku e-maila – faxu) z zastrzeżeniem postanowień ust. 1a. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną (lub faxem), każda ze stron na żądanie drugiej potwierdza fakt ich otrzymania.
  - 1a. Za pośrednictwem operatora pocztowego, pośtańca lub osobiście, Wykonawcy są zobowiązani składać:
    - ofertę (wraz z oświadczeniami) w formie pisemnej, pod rygorem nieważności;
    - dokumenty dla wykazania braku podstaw do wykluczenia (również uzupełniane). Zamawiający uzna te dokumenty i oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
    - dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ przez Zamawiającego (również uzupełniane). Zamawiający uzna te dokumenty i oświadczenia za złożone w wyznaczonym terminie, jeżeli dotrą do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu;
    - pełnomocnictwo;
  2. Zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
    - 2a. **Zaleca się przysyłanie zapytań do treści SIWZ drogą elektroniczną w formacie WORD na niżej podany adres poczty elektronicznej.**
    - 2b. Nie będą udzielane wyjaśnienia na zapytania dotyczące niniejszej SIWZ kierowane w formie ustnej bezpośredniej lub drogą telefoniczną.
  3. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
  4. Zgodnie z art. 38 ust. 1a ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosków, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  5. Zgodnie z art. 38 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2.

Do kontaktu z Wykonawcami w sprawach jw. upoważniony jest Dział Zamówień Publicznych, e – mail: [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl)  
tel: (32) 41 30 125, 131, 130 fax. 41 30 131

## **VIII. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Wykonawca winien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami oraz załącznikami składającymi się na Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Formularz ofertowy należy wypełnić według warunków i postanowień SIWZ. W przypadku, gdy jakkolwiek część z tych dokumentów nie dotyczy Wykonawcy Zamawiający zaleca wpisanie: „nie dotyczy”.
4. Ofertę należy sporządzić czytelnie w języku polskim w formie pisemnej.

5. Oferta, wszelkie składane dokumenty i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpisy powinny być czytelne lub opatrzone imienną pieczęcią.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski.
7. Oferta wraz z wszystkimi załączonymi dokumentami i oświadczeniami powinna stanowić jedną całość. Wszystkie strony należy połączyć z sobą (zszyć, spiąć, zbindować lub w inny sposób).
8. Wszelkie poprawki lub zmiany dokonane w treści oferty muszą być parafowane przez osoby wskazane w pkt. 5. Brak parafy powoduje uznanie poprawki za nieistniejącą.
9. W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien **wraz z uzasadnieniem** w sposób nie budzący wątpliwości zastrzec, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą o treści: „**DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ KONKURENCJI (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.)**”.
10. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa, adres Wykonawcy:.....  
*Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na:*

**DOSTAWĘ CIEKŁEGO TLENU MEDYCZNEGO**

**ZP-2200-24/18**  
**Nie otwierać przed 08.06.2018r., godz. 10<sup>30</sup>”**

11. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
  - a) Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty bądź wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian bądź wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert
  - b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone na takich samych zasadach jak składana oferta – w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „zmiana”.
  - c) Koperty oznaczone napisem „zmiana” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmianę i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
  - d) Oferta wycofana zostanie zwrócona Wykonawcy na jego koszt.

## IX. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert.

## X. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Oferty należy złożyć w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro do dnia 08.06.2018r. do godz. 10<sup>00</sup>.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.
3. Zamawiający otworzy oferty w dniu 08.06.2018r. o godz. 10<sup>30</sup> w Dziale Zamówień Publicznych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, budynek przy wjeździe do szpitala (przy szlabanie). Otwarcie ofert jest jawne.

## XI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca podaje cenę ofertową na formularzu ofertowym (załącznik nr 1).  
 Sposób obliczenia ceny - w Załączniku nr 3 do SIWZ  
 wartość poszczególnego asortymentu: cena jednostkowa netto x ilość = wartość netto + podatek VAT = wartość brutto,  
**WARTOŚĆ OGÓŁEM:**  
**netto:** zsumowane wartości netto (w kolumnie),  
**brutto:** zsumowane wartości brutto (w kolumnie).

- Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków.
- Cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny, obejmujący wartość oferty, koszty dostawy do Zamawiającego, pełnienia-tankowania zbiornika, ubezpieczenia na czas transportu.
- Ceny jednostkowe, cena łączna, podatek VAT należy podać do dwóch miejsc po przecinku.
- Cena ma być wyrażona w złotych polskich.
- Cena winna być obliczona na podstawie cen jednostkowych wg asortymentu określonego w załączniku 3 do SIWZ.

#### **UWAGA!**

- Wszystkie kwoty wskazane w formularzu ofertowym i formularzu asortymentowo-cenowym należy podać w zaokrągleniu do pełnych groszy (do dwóch miejsc po przecinku) zgodnie z zasadą określoną w §5 ust. 6 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28 listopada 2008 r. w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, (...) (Dz. U. Nr 212, poz. 1337)- "końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza".
- Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

#### **XII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert:**

##### **Kryterium oceny ofert:**

**Cena – 100%**

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę :

$C_{\min}$  – cena najniższa spośród badanych ofert,  $C_n$  – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik, P – liczba punktów

$$P = ( C_{\min} / C_n ) \times 100 \times 100\%$$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą łączną liczbą punktów. Punkty będą obliczane do dwóch miejsc po przecinku.

#### **XIII. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XIV. Pozostałe reguły postępowania**

- Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów oraz nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1, pkt.7 ustawy Pzp.
- Zamawiający nie wskazuje części kluczowych zamówienia i nie wymaga osobistego ich wykonania.
- Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.
- 5.1.. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) **wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy**. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio oświadczenie według pkt. 7 załącznika nr 1 – Formularz oferty. Jeżeli Wykonawca zostawi punkt 7 w formularzu niewypełniony, zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane siłami własnymi wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
- 5.2.. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonaniu zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
- 5.3. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

6. Zamawiający nie określa liczby części zamówienia, na którą Wykonawca może złożyć ofertę, ani maksymalnej liczby części, na które zamówienie może zostać udzielone temu samemu Wykonawcy.
7. Zgodnie z Księgą Jakości Zarządzania Środowiskowego oraz Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy – pkt. 7.4.2 Zamawiający dokona oceny dostawców/Wykonawców.

**XV. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do SIWZ.

**XVI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.**

1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, z zastrzeżeniem art. 183, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia (faksem lub drogą elektroniczną) o wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę przed terminem 5 dni od dnia przekazania informacji o wyborze oferty, jeżeli w postępowaniu zostanie złożona tylko jedna oferta.
3. Miejsce i termin podpisania umowy Zamawiający wskaże wybranemu w wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy.
4. Jeżeli wybrana oferta została złożona przez Wykonawców, o których mowa w art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

**XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

W toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

### Formularz oferty

Nazwa Wykonawcy: .....

siedziba/adres: .....

Regon: ..... NIP: .....

KRS: .....

telefon:.....fax: .....

e-mail:.....

Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem<sup>1</sup>? TAK / NIE  
niepotrzebne skreślić

1. Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Dostawę ciekłego tlenu medycznego**, oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia na warunkach określonych w SIWZ za cenę:

Wartość zamówienia netto	Wartość zamówienia brutto

#### 2. Warunki płatności:

Oferujemy płatność w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury wystawionej po dostawie zamówionej części przedmiotu zamówienia.

#### 3. Termin wykonania zamówienia:

Dostawy przedmiotu zamówienia odbywać się będą w terminie do 36 miesięcy - od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.

#### 4. Oświadczam, że:

1. Projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany.
2. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Jestem związany niniejszą ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

#### 5. Oświadczam, że:

- 1) oferowany tlen medyczny posiada odpowiednie dokumenty i są one aktualne dla przedmiotowego postępowania, oraz mogą być stosowane w służbie zdrowia zgodnie z:
  - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Wytwarzania (Dz. U. 2015, poz. 1979 z póź. zm.);
  - Farmakopeą Europejską/Polską (Ph. Eur. b. 0417, Polska 11);
  - oferowany tlen medyczny posiada wpis do Urzędowego Wykazu Produktów leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej według stanu na dzień 1 stycznia 2018r (dz. Urz. Ministra Zdrowia z 2018r. poz. 23).
- 2) przepływomierze przy cysternach posiadają pozwolenie Głównego Prezesa Urzędu Miar w Warszawie.

1

Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**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.

- 3) zobowiązujemy się do przedłożenia Zamawiającemu aktualnych dokumentów określonych w pkt 1) i 2) na każde żądanie Zamawiającego w trakcie trwania umowy.

**6. Oświadczam, że wybór mojej/naszej oferty:**

- a) nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług;  
 b) będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie i wartości:

.....  
*(należy wskazać nazwę/rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku od towarów i usług)*

**7. Podwykonawstwo:**

<b>Podwykonawstwo:</b>	<b>Odpowiedź:</b>								
Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiegokolwiek części zamówienia?	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie Jeżeli <b>tak i o ile jest to wiadome</b> , proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców: <table border="1" data-bbox="735 636 1329 797"> <thead> <tr> <th data-bbox="735 636 1034 698">Podwykonawca (nazwa/adres):</th> <th data-bbox="1034 636 1329 698">Zakres:</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="735 698 1034 730"> </td> <td data-bbox="1034 698 1329 730"> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 730 1034 761"> </td> <td data-bbox="1034 730 1329 761"> </td> </tr> <tr> <td data-bbox="735 761 1034 792"> </td> <td data-bbox="1034 761 1329 792"> </td> </tr> </tbody> </table>	Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:						
Podwykonawca (nazwa/adres):	Zakres:								

Data: .....

.....  
 (podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 2

ZP-2200-24/18

Wykonawca: *(dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)*

.....  
(pieczęć firmowa )

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

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

Prawo zamówień publicznych.

Data: .....

.....  
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, w przypadku oferty wspólnej – podpis każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 pkt.2) ustawy Prawo zamówień publicznych określone przez Zamawiającego w SIWZ i ogłoszeniu o zamówieniu. tj.:

- a) posiadam zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego dla wytwórcy, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2016r., poz. 2142 z późn. zm.),
- b) posiadam koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w przypadku dystrybucji gazów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2016r., poz. 2142 z późn. zm.),
- c) zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi – w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/yh podmiotu/ów:

.....  
.....

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)\*

**\*niepotrzebne skreślić**

.....  
Podpisy i pieczęć imienna osób  
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

- **UWAGA!** Załącznik przedłożyć w terminie do 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Szpitala informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, cen ofert.

**(dla wspólników spółki cywilnej wypełnić odrębnie dla każdej osoby)**

Załącznik powinien być złożony w formie pisemnej

### OŚWIADCZENIE O PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja, niżej podpisany .....

(imię i nazwisko składającego oświadczenie)

Będąc upoważnionym do reprezentowania Wykonawcy:

.....

(nazwa Wykonawcy)

.....

(adres siedziby Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że\*:

- Wykonawca nie przynależy do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

- Wykonawca przynależy do tej samej grupy kapitałowej łącznie z ww. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.\*\*:

Nazwa Wykonawcy (który złożył ofertę w postępowaniu)	Siedziba

#### UWAGA:

Jeżeli Wykonawca nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć wraz z ofertą oświadczenie o treści:

Oświadczam, że Wykonawca nie przynależy do **żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.),

[w przypadku jakiegokolwiek zmiany sytuacji Wykonawcy, tj. włączenia do grupy kapitałowej, Wykonawca jest zobowiązany do zaktualizowania powyższego oświadczenia]

Data: .....

.....  
Podpisy i pieczęć imienna osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy,  
w przypadku oferty wspólnej – podpis każdego z Wykonawców składających ofertę wspólną

\* **niepotrzebne skreślić**

\*\* Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wskazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,**

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320

posiadającą NIP: 644-35-04-464, Regon 240837054, będącą płatnikiem VAT,

wysokość kapitału zakładowego: 73 847 000,00 zł

reprezentowaną przez **Zarząd:**

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

firmą ..... z siedzibą: .....,

zarejestrowaną w / wpisaną do .....

posiadającą NIP: ....., Regon nr .....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

W rezultacie przeprowadzenia przez Zamawiającego – zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1579 z późn. zm.) przetargu nieograniczonego znak **ZP-2200-24/18** została zawarta umowa o następującej treści:

## **§1**

### **PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa ciekłego tlenu medycznego zwanego w dalszej części umowy przedmiotem umowy, w ilościach i cenach określonych w załączniku do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania zamówień w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb i posiadanych środków oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy nawet w części.
3. Wraz z podpisaniem umowy Wykonawca dostarczy kartę charakterystyki przedmiotu umowy. Wykonawca będzie na bieżąco aktualizował kartę i niezwłocznie będzie dostarczał Zamawiającemu nową kartę wraz z podaniem podstawy prawnej.
4. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot i warunki realizacji niniejszej umowy są zgodne z ustawą z dnia 27 lutego 2008r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie między innymi Farmakopeą Europejską/Polską (Ph. Eur. b. 0417, Polska 11).
5. Tlen medyczny posiada wpis do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, według stanu na dzień 1 stycznia 2018 r. (Dz. Urz. Min. Zdr. z 2018, poz. 23).

## **§2**

### **WYNAGRODZENIE**

1. Całkowitą wartość przedmiotu umowy ustala się w oparciu o przedstawiony do przetargu formularz oferty oraz formularz asortymentowo - cenowy na łączną kwotę w wysokości:  
netto ..... zł, tj. ....zł brutto  
słownie: ..... zł
2. Wartość brutto przedmiotu umowy zawiera koszt przedmiotu umowy oraz wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego i napełnieniem zbiornika, który jest w posiadaniu Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego i inne koszty, które występują.

## **§ 2A**

### **ZMIANY WYNAGRODZENIA**

1. W przypadku, gdy w okresie obowiązywania umowy nastąpi zmiana:
  - a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym

wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679 ze zmianami) i o zmianie ustawy z dnia 22 lipca 2016r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz niektórych innych ustaw (Dz.U poz. 1265);

- b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, oraz gdy zmiana ta lub zmiany będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę – zastosowanie mają zasady wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określone w ust. 2-8.
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga zmiany umowy w drodze pisemnego aneksu.
3. Wykonawca może przekazać Zamawiającemu pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy najwcześniej w dniu wejścia w życie przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonego w umowie, a w szczególności:
  - a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania umowy oraz założenia co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń – takimi jak umowy o pracę lub dokumenty potwierdzające zgłoszenie pracowników do ubezpieczeń,
  - b) wykazanie wpływu zmian, o których mowa w ust. 1, na wysokość kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę,
  - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania umowy przez Wykonawcę.
4. W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
5. Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego – w jego ocenie – wniosku. Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
6. W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do umowy oraz jego podpisania. Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy dotyczyć będzie części przedmiotu umowy wykonanego po dniu zawarcia aneksu.
7. Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o dokonanie zmiany umowy, w przypadku wydania przepisów wprowadzających zmiany, o których mowa w ust. 1. Wniosek powinien zawierać co najmniej propozycję zmiany umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów.
8. Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 7, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 1, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4-6 stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie do 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.
9. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę postanowień ust. 8, Zamawiający jest uprawniony do wypowiedzenia umowy, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
10. Wartość umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 może ulec zmianie w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT lub w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
11. Ceny brutto wynikające ze zmiany obowiązującej stawki VAT ulegną zmianie, przy zachowaniu cen netto podanych w ofercie.
12. Wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznej waloryzacji (bez obowiązku wprowadzenia aneksem) odpowiednio o kwotę podatku VAT, wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego.
13. Zmiana będzie dotyczyć wyłącznie tej części wynagrodzenia Wykonawcy, do której zgodnie z przepisami prawa powinna być stosowana zmieniona stawka podatku.

14. Strony zastrzegają prawo do negocjacji cen jednostkowych w przypadku konieczności zapłaty Wykonawcy ceny wyższej, powstałej w wyniku zmiany stawki podatku VAT

### § 3

#### SPOSÓB PŁATNOŚCI

1. Należność za zrealizowaną dostawę płatna będzie w złotych polskich na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy podany w ust. 3 niniejszego paragrafu.
2. Za prawidłowo wystawioną fakturę VAT Zamawiający uzna fakturę opisaną numerem umowy i datą dostawy oraz nr klienta. Wykonawca jest zobowiązany nadać taki numer Zamawiającemu. Faktura powinna obejmować treścią tylko jedną dostawę. Nie dopuszcza się fakturowania kilku dostaw na jednej fakturze.
3. Zapłata należności przez Zamawiającego nastąpi przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy:  
Nazwa banku:.....  
Nr konta bankowego.....
4. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
5. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### §4

#### TERMINY I SPOSÓB REALIZACJI

1. Niniejsza umowa będzie realizowana w terminie od dnia zawarcia umowy do 36 miesięcy lub do wyczerpania wartości umowy, w zależności, które zdarzenie nastąpi pierwsze.
2. Planowa ilość pełnień zbiornika będącego własnością Zamawiającego (typ SCS-6100 TAYLOR WHARTON 6 TON ok. 25 ton/rok, tj. ok. 6 dostaw/rocznie.
3. Realizacja dostaw cysternami kriogenicznymi z urządzeniami pozwalającymi na przetaczanie do zaworów zbiornika tlenu o pojemności 6 ton, znajdującego się na posesji Zamawiającego, tj. Sosnowiecki Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Zegadłowicza 3.
4. Zamówienia składane będą telefonicznie lub faxem lub za pomocą poczty elektronicznej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7<sup>30</sup> - 15<sup>00</sup>. Wykonawca zrealizuje dostawy tlenu medycznego według potrzeb Zamawiającego.
5. Podstawą do każdorazowej ewidencji dostawy będzie dokument dostawy potwierdzony przez Zamawiającego na podstawie przelanej ilości gazu z odczytu mierników znajdujących się na cysternie Wykonawcy.
6. Do każdorazowej dostawy wymagany jest atest jakości tlenu ciekłego medycznego.
7. Dostawca zobowiązany jest dostarczyć i zamontować przy pierwszej dostawie Transz przyłączeniowy gazowy.
8. Realizacja zamówienia w ciągu max 2 dni roboczych od czasu złożenia oficjalnego zamówienia w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7<sup>30</sup> – 13<sup>30</sup>.
9. Wykonawca ma obowiązek zapewnić zgodność i jakość dostarczanego ciekłego tlenu medycznego z obowiązującymi normami PN- C – 84911:1997 i F. P. IV oraz dołączyć do każdej dostawy wyniki badań czystości gazu – świadectwa kontroli jakości.
10. Wykonawca ma obowiązek przy pierwszej dostawie dostarczyć kartę charakterystyki przedmiotu zamówienia.
11. Podstawą do ewidencji dostaw będą dokumenty dostawy potwierdzone przez upoważnionych pracowników Zamawiającego biorących udział w pełnieniu – tankowaniu zbiornika.
12. Ilość zatankowanej do zbiornika cieczy (ciekły tlen medyczny) określana będzie na podstawie pomiaru za pomocą przepływomierza umieszczonego przy cysternie Wykonawcy. Przepływomierze przy cysternach muszą posiadać pozwolenie Głównego Prezesa Urzędu Miar w Warszawie – na tankowanie zbiorników.
13. Miejsce dostawy: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o., Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3.
14. Wykonawca zapewni środek transportu przystosowany do istniejącej infrastruktury Zamawiającego.
15. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego tlenu w terminie określonym w ust. 9 niniejszego paragrafu Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu preparatu równoważnego (tzw. nabycie zastępcze) bez obowiązku powiadomienia go o takim zakupie, oraz bez obowiązku nabycia od Wykonawcy asortymenty dostarczonego po terminie. W przypadku dokonania tzw. nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tj. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczyłby zamówiony asortyment w terminie, a ceną towarów i kosztem dostawy, które Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, powiększoną o kwotę zryczałtowanej

opłaty administracyjnej, w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów związanych z realizacją nabycia zastępczego i powiadomień Wykonawcy. Kwota ta będzie płatna na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty Wykonawcy. Zamawiający ma prawo dokonać potrącenia z należności wobec Wykonawcy. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru.

16. Osoby odpowiedzialne za ustalanie i realizację dostaw ze strony Zamawiającego:

Dział aparatury medycznej tel: 032/ 41 30 135, fax: 032/ 41 30 136, e-mail: .....

17. Osoby odpowiedzialne za ustalanie i realizację dostaw ze strony Wykonawcy

- .....  
tel: ....., fax: ..... e-mail: .....

## § 5

### KARY UMOWNE

1. W przypadku nie wykonania dostawy przez Wykonawcę, nie uzupełnienia przez Wykonawcę braków ilościowych, powstania zwłoki w realizacji zamówienia, zgodnie z terminem określonym w § 4 ust. 9 niniejszej umowy Zamawiający naliczy, a Wykonawca zapłaci kary umowne w wysokości 1% wartości brutto nie dostarczonej zamówionej części przedmiotu umowy za każdy dzień zwłoki. Po 14 dniach przysługuje Zamawiającemu uprawnienie do rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
  - a. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
  - b. Gdy Wykonawca nie wywiązuje się ze świadczonych dostaw, zgodnie z umową lub też nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w trybie natychmiastowym.
3. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 15% niezrealizowanej części umowy brutto.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wartości wskazanych wyżej kar umownych na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
7. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
8. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wartości wierzytelności objętej czynnością prawną, pociągającą za sobą skutki wskazane w ust.7.

## § 6

### SPORY

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się postanowienia SIWZ, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.
2. Spory, mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.

## § 7

### ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA WYKONAWCÓW

- Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego ISO14001, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy
  - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez Szpital a w szczególności:
    - minimalizować ilość powstających odpadów,
    - zabierać z terenu Szpitala wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
- Wykonawcy nie wolno:
  - wwozić na teren Szpitala jakichkolwiek odpadów,
  - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczegóły ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Koordynatorem ds. Technicznych,
  - myć pojazdów na terenie szpitala,
  - spalać odpadów na terenie szpitala,
  - wylewać jakichkolwiek substancji niebezpiecznych do gleby lub kanalizacji
- Wykonawca zobowiązany jest przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001 dostępnych na stronie internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
- W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

## § 8

### ZASADY BHP DLA WYKONAWCÓW

- Wykonawca jest zobowiązany przestrzegać wymagań określonych w Systemie Zarządzania Bezpieczeństwa i Higieny Pracy wg PN- N 18001:2004, a w szczególności:
  - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej ze Szpitalem umowy,
  - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie szpitala,
  - wyposażać swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.
- Wykonawca jest zobowiązany:
  - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
  - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych wykonywaniem przez nich prac,
  - powiadamiać Specjalistę ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.
- Wykonawca jest zobowiązany przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.
- W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach BHP należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

## § 9

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania ustawy Prawo zamówień publicznych.
- Umowa została sporządzona w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach: 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.
- Każdy pakiet określony w § 1 niniejszej umowy stanowi oddzielny przedmiot umowy. Wszystkie zapisy umowy stosowane są odpowiednio i odrębnie do poszczególnych pakietów.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załączniki:

Formularz oferty,

Formularz asortymentowo – cenowy.

FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Przedmiot zamówienia	Składnik ceny	Ilość/j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT w %	Wartość brutto
Ciekły tlen medyczny z pełnieniem (tankowaniem) zbiornika	gaz	75 ton				
	transport gazu	75 ton	.....zł/tonę			

Dane zbiornika : typ SCS-6100 TAYLOR WHARTON (6 TON)  
Planowa ilość pełnień zbiornika: ok. 25 ton/rok, tj. ok. 6 dostaw/rocznie

1. Realizacja dostaw cysternami kriogenicznymi z urządzeniami pozwalającymi na przetaczanie do zaworów zbiornika tlenu o pojemności 6 ton, znajdującego się na posesji Zamawiającego, tj. Sosnowiecki Szpital Miejski w Sosnowcu, ul. Zegadłowicza 3.
2. Zamówienia składane będą telefonicznie lub faxem lub za pomocą poczty elektronicznej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7<sup>30</sup> - 15<sup>00</sup>. Wykonawca zrealizuje dostawy tlenu medycznego według potrzeb Zamawiającego.
3. Podstawą do każdorazowej ewidencji dostawy będzie dokument dostawy potwierdzony przez Zamawiającego na podstawie przelanej ilości gazu z odczytu mierników znajdujących się na cysternie Wykonawcy.
4. Do każdorazowej dostawy wymagany jest atest jakości tlenu ciekłego medycznego.
5. Dostawca zobowiązany jest dostarczyć i zamontować przy pierwszej dostawie Transz przyłączeniowy gazowy.
6. Realizacja zamówienia w ciągu max 2 dni roboczych od czasu złożenia oficjalnego zamówienia w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 7<sup>30</sup> - 13<sup>30</sup>.
7. Wykonawca ma obowiązek zapewnić zgodność i jakość dostarczanego ciekłego tlenu medycznego z obowiązującymi normami PN- C - 84911:1997 i F. P. IV oraz dołączyć do każdej dostawy wyniki badań czystości gazu - świadectwa kontroli jakości.
8. Wykonawca ma obowiązek przy pierwszej dostawie dostarczyć kartę charakterystyki przedmiotu zamówienia.
9. Podstawą do ewidencji dostaw będą dokumenty dostawy potwierdzone przez upoważnionych pracowników Zamawiającego biorących udział w pełnieniu – tankowaniu zbiornika.
10. Ilość zatankowanej do zbiornika cieczy (ciekły tlen medyczny) określana będzie na podstawie pomiaru za pomocą przepływomierza umieszczonego przy cysternie Wykonawcy. Przepływomierze przy cysternach muszą posiadać pozwolenie Głównego Prezesa Urzędu Miar w Warszawie – na tankowanie zbiorników.
11. Tlen medyczny posiada wpis do Urzędowego Wykazu Produktów Lecznicznych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, według stanu na dzień 1 stycznia 2018 r. (Dz. Urz. Ministra Zdrowia z 2018, poz. 23).

Data: .....

.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby upoważnionej)