# 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**50-981 Wrocław**

**ul. Weigla 5**

**Znak sprawy: 8/Med./2015**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

**NA DOSTAWĘ** **RADIOFARMACEUTYKÓW I IZOTOPÓW**

W postępowaniu o zamówienie publiczne prowadzonym na podstawie przepisów

ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej również PZP oraz przepisów wykonawczych do PZP

**W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO POWYŻEJ 134 000 EURO**

**(art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 PZP)**

Wykonawcą może być osoba fizyczna, osoba prawna lub jednostka organizacyjna,

nieposiadająca osobowości prawnej oraz podmioty te występujące wspólnie.

Podmioty występujące wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie lub nienależyte wykonanie zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b PZP, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

**Zatwierdził:**

dnia …………………. ……................................................

podpis i pieczęć Kierownika Zamawiającego

lub osoby upoważnionej

**ZAMAWIAJĄCY:** 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką   
 Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. Weigla 5 ( 4WSKzP SP ZOZ )

[**http://www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**INFORMACJE OGÓLNE**

* Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
* Na podstawie art. 27 ust.1 PZP Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się oprócz formy pisemnej również w formie faksu, o ile SIWZ nie stanowi inaczej, z tym jednak zastrzeżeniem, że wnioski, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje przesłane tą drogą należy jednocześnie potwierdzić pisemnie.
* W sprawach nieuregulowanych w SIWZ pierwszeństwo mają przepisy PZP i aktów wykonawczych do PZP.

**Rozdział I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Zamówienie obejmuje **dostawę radiofarmaceutyków i izotopów.**
2. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie znaku towarowego, pochodzenia lub patentu oraz w zakresie wskazanym w art. 30 ust. 1-3 PZP.

Jeżeli Wykonawca powoła się na rozwiązania równoważne to zgodnie z art. 30 ust. 5 PZP, jest zobowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi Zamawiającego poprzez załączenie do oferty dokumentów potwierdzających ten stan rzeczy wydanych przez podmioty niezależne np. Ekspertyz Rzeczoznawczych.

1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia ofert wariantowych.
2. **Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na całe poszczególne Pakiety 1, 3, 4, 5, 6, 7 i pozycje 1 – 11 w obrębie Pakietu 2**.
3. Zamawiający nie przewiduje zamówienia uzupełniającego, o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 PZP.
4. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w rozdziale **V SIWZ** oraz w **załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.
6. Szczegółowe zasady podpisania, realizacji umowy oraz jej zakończenia zawarte są we wzorze umowy - **załącznik nr 3 do SIWZ**.

Rozdział II. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca obowiązany jest przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami SIWZ.

1. Każdy Wykonawca (lub podmioty występujące wspólnie) może złożyć tylko jedną ofertę, zgodnie z wymaganiami określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Złożenie przez jednego Wykonawcę lub podmioty występujące wspólnie, więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającą rozwiązania alternatywne spowoduje jej odrzucenie.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom ( załącznik nr 1).
3. Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy:
4. na wszystkich stronach (zapisanych) oferty,
5. na załącznikach,
6. w miejscach, w których Wykonawca naniósł zmiany.
7. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile upoważnienie nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty (odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej).
8. W przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
9. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
10. Dla uznania ważności, oferta musi zawierać: wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty lub poświadczone za zgodność z oryginałem ich kopie oraz oświadczenia wynikające z jej treści (Rozdz. IV). Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy, datą i opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem”.
11. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentów jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
12. Ofertę należy sporządzić w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności (zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 PZP).
13. Wszystkie dokumenty i oświadczenia oraz inne materiały informacyjne w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone i poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
14. Oferta powinna być sporządzona w formie pisemnej przy użyciu nośników pisma nie ulegającego usunięciu bez pozostawienia śladów.
15. Załączniki do SIWZ stanowią jej integralną część.
16. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki cyfr i liczb należy pisać wyrazami.
17. Do oferty należy załączyć **spis treści.**
18. Wszystkie strony oferty należy ponumerować, trwale spiąć i ostemplować pieczątką firmową lub imienną (dotyczy stron zapisanych oraz wszelkich załączników ).
19. Dokumenty i informacje składane w trakcie postępowania stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w myśl art. 11 ust. 4 Ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16.04.1993r. (tj. Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503 z późn. zm.), które nie mogą być udostępniane - powinny być oznaczone klauzulą: „nie udostępniać innym uczestnikom postępowania informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” i załączone jako odrębna część nie złączona z ofertą w sposób trwały. Wykonawca musi wykazać nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 PZP. Powyższe stosuje się odpowiednio do konkursu.
20. Kopertę należy zaadresować:

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**50 – 981 WROCŁAW ul. Weigla 5**

„Przetarg nieograniczony”

NIE OTWIERAĆ W KANCELARII ”

## Znak sprawy 8/Med./2015

***„Oferta na dostawę radiofarmaceutyków i izotopów”***

nie otwierać przed dniem **14.04.2015** godz. 1100

Ilość stron ..... (określić, ile stron znajduje się w kopercie)

**ROZDZIAŁ III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. **Wykażą brak podstaw do wykluczenia, na podstawie art. 24 i art. 24 ust. 3 PZP.**
2. **Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust 1 PZP:**
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Za spełnienie wymogu Zamawiający uzna posiadanie przez wykonawcę środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości **min. 527 610,00 zł** (słownie: pięćset dwadzieścia siedem tysięcy sześćset dziesięć złotych, 00/100) - z zastrzeżeniem art. 26 ust 2b PZP. Kwota ta dotyczy całości przedmiotu zamówienia. Na poszczególne części w wysokości co najmniej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1** | 117 100,00 |
| **Pakiet 2 poz. 1** | 6 420,00 |
| **Pakiet 2 poz. 2** | 270,00 |
| **Pakiet 2 poz. 3** | 1 810,00 |
| **Pakiet 2 poz. 4** | 790,00 |
| **Pakiet 2 poz. 5** | 970,00 |
| **Pakiet 2 poz. 6** | 350,00 |
| **Pakiet 2 poz. 7** | 260,00 |
| **Pakiet 2 poz. 8** | 5 130,00 |
| **Pakiet 2 poz. 9** | 22 130,00 |
| **Pakiet 2 poz. 10** | 360,00 |
| **Pakiet 2 poz. 11** | 61 970,00 |
| **Pakiet 3** | 52 810,00 |
| **Pakiet 4** | 183 930,00 |
| **Pakiet 5** | 57 570,00 |
| **Pakiet 6** | 6 080,00 |
| **Pakiet 7** | 9 660,00 |

Wykonawcy składający ofertę na więcej niż jeden pakiet muszą zsumować wartości z pakietów w których chcą uczestniczyć, np. Wykonawca składający ofertę na Pakiet 1 i 3 powinien wykazać się posiadaniem środków finansowych lub zdolności kredytowej w wysokości min. 169 910,00 zł (117 100,00 zł + 52 810,00 zł).

1. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia. Za spełnienie tego wymogu Zamawiający uzna posiadanie aktualnej koncesji, zezwolenia lub licencji, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem w myśl przepisów ustawy z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 220 poz. 1447 z późń. zm.) – jeżeli dotyczy. Spełnienie wymogu będzie oceniane według formuły "spełnia - nie spełnia”, przy czym do oceny spełnienia niniejszego wymogu nie stosuje się zapisów art. 26 ust. 2b PZP.
2. **Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:**

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

**ROZDZIAŁ IV. WYKAZ :**

* + - 1. **DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PODMIOTOWYCH WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają odpowiednio przepisy Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 19 lutego 2013r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 19 lutego 2013 r poz.231) zwane dalej Rozporządzeniem.

1. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:**
2. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia**,** sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust 1 pkt. 2 PZP, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
4. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
5. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
6. aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 –11 PZP wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
7. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 PZP, albo oświadczenie o tym, że nie należy do grupy kapitałowej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SIWZ.
8. **Do oferty należy załączyć w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
9. oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w art. 22 ust. 1 PZP, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ,
10. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy (spełnienie warunku określonego Rozdział III pkt 2 SIWZ) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
11. koncesję, zezwolenie lub licencję w zakresie objętym zamówieniem w myśl przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 220 poz. 1447 z późń. zm.) – jeżeli dotyczy.
12. **Wykonawca, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego**, zobowiązany jest wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 PZP, oraz brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 3 PZP (art. 26 ust. 2a PZP).
13. **Wykonawca może polegać** na zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował środkami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych środków na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
14. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z pkt. 4, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
15. **Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca** nie może przedstawić dokumentów, dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku (art. 26 ust. 2c PZP).
16. **Wykonawcy mogą wspólnie** ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówieni składają jedną ofertę, przy czym:
17. wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,
18. oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt2), Rozdz. IV pkt 2, Rozdz. IV pkt 3 SIWZ składają Wykonawcy wspólnie.
19. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) lit a) i lit f) SIWZ, a zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit. b) - e) SIWZ – składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
20. nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
21. nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
22. nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
23. zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 PZP - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych Wykonawca składa dokument zawierający oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów

**2. DOKUMENTÓW PRZEDMIOTOWYCH:**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

1. dokładny opis **oferowanego przedmiotu zamówienia**, potwierdzający spełnienie parametrów wymaganych przez Zamawiającego w formie: charakterystyki środka farmakologicznego w języku polskim – w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego   
   (z zastrzeżeniem art. 26 ust.3 PZP). Jednocześnie należy **w Załączniku nr 2** do SIWZ podać numer strony materiałów informacyjnych, na której wymagane parametry są potwierdzone oraz zaznaczyć (np. zakreślaczem) w materiałach informacyjnych, gdzie znajduje się potwierdzenie wymaganego parametru.
2. Zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.), Zamawiający żąda oświadczenia Wykonawcy (wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w trakcie realizacji umowy ma obowiązek udostępnić do każdego oferowanego produktu:**

* **Deklarację Zgodności wydaną przez producenta**
* **Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną**
* **Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych ze szczegółowym opisem:**
* **Wykonawca zobowiązany jest, aby złożony dokument potwierdzony był przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na złożonym do urzędu formularzu**

**Lub**

* **Wykonawca złoży odrębne pismo potwierdzające złożenie wniosku poświadczone przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych**

1. **w przypadku produktów leczniczych**, zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 45, poz. 271) **Zamawiający żąda** **oświadczenia Wykonawcy** (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 6 do SIWZ ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt – (jeżeli dotyczy).

**Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca ma obowiązek udostępnić: dokumenty wskazane w pkt. 2 i 3 w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.**

Dokumenty wymienione w niniejszym Rozdziale należy ułożyć chronologicznie, poszczególnymi zadaniami, narastająco produktami oraz opisać dodatkowo, której pozycji dotyczą.

**UWAGA !** Zamawiający prosi o dostarczenie wraz z ofertą Załącznika nr 2 również w formacie \*.doc lub \*.xls na płycie CD.

1. **POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW:**
2. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z dokumentów wymienionych Rozdz. IV pkt 1 ppkt1) lit.b i Rozdz. IV pkt 3 ppkt 1).
3. Zaleca się dołączyć zaakceptowany wzór umowy.

**Rozdział V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Dostawa radiofarmaceutyków i izotopów,** które zostały szczegółowo opisane **w załączniku nr 2** do niniejszej SIWZ.

**Kody CPV: 33696400-9, 60000000-8.**

**Rozdział VI. WYMAGANY TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Realizacja przedmiotu zamówienia**: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy**

**Miejsce dostawy**

Zakład Medycyny Nuklearnej

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

ul. Weigla 5

50-981 Wrocław

**Rozdział VII. WARUNKI WPŁATY I ZWROTU WADIUM.**

**Obowiązek wpłaty wadium**

**Oferta musi być zabezpieczona wadium. Zamawiający zatrzyma wadium, jeżeli wystąpią przesłanki wymienione w art.46 ust. 4a i 5 PZP.**

**Wadium musi obejmować cały okres związania ofertą.**

**Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty akceptowalną formą wadium, zostanie przez Zamawiającego wykluczony z postępowania.**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: **19 740,00 zł** (słownie: dziewiętnaście tysięcy siedemset czterdzieści złotych, 00/100) - dotyczy całości przedmiotu zamówienia. Na poszczególne części w wysokości:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet 1** | 4 300,00 |
| **Pakiet 2 poz. 1** | 240,00 |
| **Pakiet 2 poz. 2** | 10,00 |
| **Pakiet 2 poz. 3** | 70,00 |
| **Pakiet 2 poz. 4** | 30,00 |
| **Pakiet 2 poz. 5** | 340,00 |
| **Pakiet 2 poz. 6** | 10,00 |
| **Pakiet 2 poz. 7** | 10,00 |
| **Pakiet 2 poz. 8** | 190,00 |
| **Pakiet 2 poz. 9** | 820,00 |
| **Pakiet 2 poz. 10** | 10,00 |
| **Pakiet 2 poz. 11** | 2 300,00 |
| **Pakiet 3** | 1 960,00 |
| **Pakiet 4** | 6 730,00 |
| **Pakiet 5** | 2 130,00 |
| **Pakiet 6** | 230,00 |
| **Pakiet 7** | 360,00 |

**Termin wniesienia wadium** upływa w dniu składania ofert tj. dnia **14.04.2015r.** godz. **1000**

**2. Forma wpłaty wadium**.

2.1 Wadium może być wnoszone w następujących formach:

1. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
2. gwarancjach bankowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie),
3. gwarancjach ubezpieczeniowych (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć gwarancję na każdy pakiet oddzielnie)
4. lub poręczeniach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy PZP (w przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet, Wykonawca zobowiązany jest złożyć poręczenie na każdy pakiet oddzielnie),
5. przelewem na rachunek Zamawiającego - środki finansowe powinny wpłynąć na konto Zamawiającego do **14.04.2015r.** do godz. **10:00 pod rygorem wykluczenia z postępowania.**

**Bank Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław**

**07 1130 1033 0018 7991 8520 0007**

**z zaznaczeniem:**

***,,Wadium w przetargu na dostawę radiofarmaceutyków i izotopów ”***

***UWAGA: pierwsza sesja księgowania w Banku Gospodarstwa Krajowego O/Wrocław – prowadzącym rachunek Zamawiającego odbywa się po godz. 10.00***

2.2 Do oferty należy dołączyć oryginał dowodu wpłaty wadium (przelew) lub wygenerowane elektroniczne potwierdzenie wykonania przelewu (dokument sporządzony na podstawie art.7 Ustawy Prawo Bankowe (Dz. U. nr 72 z 2002 roku, poz. 665 z późn. zm.) – nie wymagający podpisu ani stempla).

2.3 W przypadku wnoszenia wadium przez Wykonawcę w innych formach, oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy złożyć do depozytu u Głównego Księgowego Szpitala (**KASA SZPITALNA – Budynek Administracji Ogólnej**) a **kserokopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem dołączyć do oferty.**

**UWAGA!**

**Złożenie dokumentu wadialnego w innym miejscu i błędnej formie może spowodować zastosowanie sankcji wynikającej z art. 24 ust. 2 pkt. 2 ustawy PZP.**

* 1. Zwrot wadium lub ewentualne ponowne jego wniesienie regulują przepisy art. 46 i art. 184 PZP.

**Rozdział VIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFRT I SPOSÓB DOKONYWANIA**

**ICH OCENY**

1. **Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIUM** | **WAGA KRYTERIUM** | **SPOSÓB OCENY** |
| **1.** | **Cena** | **99 %** | **minimalizacja** |
| **2.** | **Termin płatności** | **1%** | **indywidualnie** |
| **OGÓŁEM** | | **100%** |  |

Ocena ofert zostanie przeprowadzona na podstawie przedstawionych wyżej kryteriów oraz ich wag. Oferty będą oceniane punktowo. Maksymalna liczna punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt.

1. **Ocena ofert**
2. Wyboru najkorzystniejszej oferty dokonuje Komisja przetargowa po uprzednim sprawdzeniu, porównaniu i ocenie ofert na podstawie kryterium oceny określonym   
   w niniejszym rozdziale, pkt. 1.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje największa ilość punktów uzyskanych przez Wykonawcę, stanowiąca sumę punktów za ww. kryteria.
4. **Punkty za oferowaną cenę** (wartość brutto ) wyliczamy wg wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

Cmin - cena minimalna w zbiorze ofert

Cn - cena danej oferty

1. **Za termin płatności** członkowie Komisji przetargowej przyznają punkty zgodnie z opisem poniżej:

Punkty za termin płatności:

* 45 dni – 0 pkt;
* 60 dni – 1 pkt;

Uzyskane w ten sposób punkty podstawiamy do wzoru:

**** · 100 pkt.

W - waga kryterium

TGn - ilość punktów przyznanych ofercie w ramach kryterium termin płatności.

TGmax - maksymalna ilość punktów w zbiorze ofert przyznanych w ramach kryterium termin płatności.

1. **Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia**

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

* odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w PZP,
* jest zgodna z treścią SIWZ,
* została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

**Rozdział IX. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

Przedmiotowo istotne elementy umowy (essentialia negotii) związane ze sposobem realizacji zamówienia, warunkami umowy zawiera **Załącznik 3,** w którym zaleca się wypełnić wszystkie miejsca wykropkowane z wyjątkiem numeru umowy, daty jej zawarcia oraz dołączyć go do oferty.

Oprócz przesłanek wymienionych w art. 144 ust. 1 PZP Zamawiający przewiduje następujący zakres zmian w umowie, które będą mogły być wprowadzone w formie aneksu:

1. Wszystkie wartości netto określone przez Wykonawcę są ustalone na okres ważności umowy i nie wzrosną. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu w przypadku, gdy wartości netto przedmiotu umowy obniżą się, przy czym konsekwencje rachunkowe stosuje się odpowiednio.
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa w takim przypadku Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w formie aneksu. W przypadku urzędowej zmiany stawki VAT, zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena (wartość) brutto umowy/pakietu, a cena (wartość) netto pozostanie niezmienna. Zamawiający będzie realizował zamówienie tylko do wysokości brutto umowy/pakietu.
3. Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji.
4. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu wydłużenie terminu obowiązywania umowy nie więcej jednak niż o 12 miesięcy od daty jej zakończenia. Przesłanką niezbędną do takiego działania jest zmniejszona ilość zamówień z oddziałów w stosunku do pierwotnie zakładanej ilości podyktowana mniejszą ilością przyjętych pacjentów niż zakładana i w takim przypadku wartość nabytych dóbr nie może przekroczyć 50% wartości brutto umowy.
5. Zamawiający dopuszcza w formie aneksu zmianę umowy w przypadku zaniechania produkcji określonego gatunku lub wprowadzenia przedmiotu umowy nowej generacji. Dostarczony zamiennik/równoważnik musi spełniać co najmniej wszystkie wymagania SIWZ lub je przewyższać. Przesłanką niezbędna do takiego działania Zamawiającego jest również brak wzrostu wartości netto danego przedmiotu zamówienia w porównaniu z wartością przedstawioną w umowie. Ilości zamawianego w ten sposób towaru muszą być tożsame z ilościami wynikającymi z umowy.
6. Zamawiający dopuszcza zmianę zapisów umowy w przypadku zmiany numerów katalogowych przez producenta przy jednoczesnym zastrzeżeniu braku zmian cen na wyższe oraz jednoczesnym podtrzymaniu co najmniej parametrów przedmiotu zamawianego.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w formie aneksu, jeżeli zmiany będą konieczne i korzystne dla Zamawiającego. Za zmiany korzystne należy uznać wszelkiego rodzaju nowe postanowienia, które wzmacniają pozycję zamawiającego jako wierzyciela z tytułu świadczenia niepieniężnego (np. wydłużenie okresu rękojmi, skrócenie terminu wykonania zamówienia, obniżenie ceny, podwyższenie kar umownych), oraz te zmiany, które prowadzą do wzmocnienia jego pozycji jako dłużnika z tytułu świadczenia pieniężnego (np. wydłużenie terminu zapłaty, obniżenie odsetek za zwłokę, obniżenie wskaźników waloryzacyjnych).

**Rozdział X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1 Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto – cyfrowo i słownie   
z uwzględnieniem podatku VAT naliczonym zgodnie z obowiązującymi w terminie składania oferty przepisami. Obowiązkiem składającego ofertę jest wypełnić formularz  asortymentowo - cenowy dokonując obliczeń wg zasad uznanych w rachunkowości, przy użyciu powszechnych metod liczenia takich jak: kalkulator, arkusz kalkulacyjny Microsoft Excel z funkcją zaokrąglania do 2 miejsc po przecinku.

1. W celu wyłonienia najkorzystniejszej oferty w świetle kryterium ceny, Zamawiający do porównania ofert będzie brał pod uwagę cenę brutto oferty.
2. Wymagane jest by cena podana w ofercie obejmowała koszty dostawy do Zamawiającego   
    i wszelkie inne koszty związane z przedmiotem zamówienia, w tym:

* koszty transportu krajowego i zagranicznego,
* koszty ubezpieczenia towaru w kraju i za granicą,
* opłat celnych i granicznych,

1. Waluta ceny oferowanej PLN;

**Błąd w obliczeniu ceny spowoduje odrzucenie oferty z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 pkt 2. Błąd w obliczeniu ceny jest to błąd powstały w wyniku wszelkich działań matematycznych z zastrzeżeniem, że przyjmuje się, iż prawidłowo podano liczbę jednostek miar (ilość) oraz wartość jednostkową netto. Nieprawidłowe zastosowanie stawki podatku VAT nie jest omyłką rachunkową w obliczeniu ceny, którą można poprawić w trybie art. 87 ust. 2 pkt. 2 PZP i spowoduje sankcję zawartą w art. 89 ust. 1 pkt. 6.**

*Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.*

**Rozdział XI. INFORMACJE DOTYCZĄCE MIEJSCA I TERMINU   
 SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w Rozdziale I niniejszej SIWZ oraz opatrzonych wyraźną uwagą „**NIE OTWIERAĆ W KANCELARII”** należy złożyć do dnia **14.04.2015r.** do godz. **1000** w **4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ Wrocław, ul. Weigla 5 – budynek WYDZIAŁU ADMINISTRACJI OGÓLNEJ pok. nr 18.**
2. Oferta powinna być złożona w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
3. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie (skutkujące możliwością niedochowania terminu do składania ofert) czy przedwczesne lub przypadkowe jej otwarcie.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z art. 84 ust. 2 PZP.

**Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.**

**Rozdział XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCHWARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

* + - 1. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania Wykonawców.
      2. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.
      3. Do kontaktu z Wykonawcami (od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Zamawiającego 7:30 – 15:00) w sprawach jw. upoważnione są tylko niżej wymienione osoby i tylko pod podanymi numerami telefonów i faksów:
* **Katarzyna Mikołajczak** tel. (71) 7660 753**,** Apteka Szpitalna **–** w sprawach przedmiotu zamówienia,
* **Anna Filipek** tel. (71) 7660 119, Sekcja Zamówień Publicznych (budynek Logistyki) pok. nr 16 - w sprawach formalnych.
* **Fax:** (71) 7660 119, (71) 7660 550 - Sekcja Zamówień Publicznych.

**Kontaktowanie się z Zamawiającym pod innym niż ww. numerami telefonów i faksów nie rodzi skutków prawnych określonych w PZP.**

**Rozdział XIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN**

**W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmodyfikować treść SIWZ. Dokonane w ten sposób uzupełnienie stanie się częścią SIWZ i będzie wiążące dla Wykonawców. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, z zastrzeżeniem art. 12a PZP, jeżeli w wyniku modyfikacji treści SIWZ niezbędny jest dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

**Rozdział XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca związany jest ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**Rozdział XV. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Weigla 5 w Sali Odpraw (budynek Logistyki) w dniu 14.04.2015r.   
   o godz. 1100. Otwarcie ofert jest jawne**.
2. W trakcie otwarcia ofert zostaną ogłoszone co najmniej:

- kwota, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia

- nazwa i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,

- cena oferty, termin wykonania zamówienia,

- okres ważności, warunki płatności zawarte w ofercie.

**Rozdział XVI. SPOSÓB OCENY OFERT**

1. Po zakończeniu części jawnej – Zamawiający dokona wstępnej weryfikacji ofert, które   
   części są jawne i mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. W dalszej części dokona badania ofert.
2. W pierwszym etapie postępowania Komisja Przetargowa powołana przez Zamawiającego bada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu (nie złożyli wymaganych dokumentów podmiotowych i oświadczeń z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 i 4 PZP). Następnie Komisja sprawdza oferty Wykonawców niewykluczonych i odrzuca oferty nie spełniające wymagań i warunków określonych w SIWZ. Komisja dokona oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert nie odrzuconych, zgodnie z kryterium określonym w rozdziale VIII.
3. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny, w szczególności w zakresie:
4. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r., poz. 2407 oraz z 2005r. Nr 157, poz. 1314);
5. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
6. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco iskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
7. Wykonawca może zostać wykluczony na podstawie art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP.
8. Oferta może zostać odrzucona na podstawie art. 89 PZP z zastrzeżeniem art. 87 ust. 2 PZP

**Rozdział XVII. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający jednocześnie zawiadamia wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

* wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo adres zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację (powyższą informację Zamawiający umieszcza również na swojej stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie),
* wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
* terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 PZP, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

1. Po uprawomocnieniu wyniku postępowania Zamawiający wezwie Wykonawcę do podpisania umowy.

**Rozdział XVIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Środki ochrony prawnej przysługują wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. W postępowaniach których wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w art. 11 ust. 8 PZP, zastosowanie mają przepisy art. 180 ust.2 PZP.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub elektronicznej w terminach i na zasadach określonych w art. 182 PZP. Kopię treści odwołania należy przesłać Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.

**Rozdział XIX. JAWNOŚĆ POSTĘPOWANIA**

1. Dokumentacja postępowania zostanie udostępniona wykonawcom w trybie przewidzianym w art. 96 PZP.
2. Zamawiający udostępni wskazane dokumenty na pisemny wniosek.
3. Zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnionych dokumentów

i informacji oraz osobę przy której obecności dokonana zostanie czynność przeglądania

**Załączniki do SIWZ, które Wykonawca jest zobowiązany złożyć w ofercie:**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Zestawienie asortymentowo – cenowe – załącznik nr 2
3. Wzór umowy – załącznik nr 3 (zaleca się)
4. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału (art. 44 PZP) oraz oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania ( wzór ) – załącznik nr 4
5. Wzór oświadczenia dot. przedmiotu zamówienia – załącznik nr 5 i/lub załącznik nr 6
6. Oświadczenie o przynależności do grup kapitałowych – (wzór) - załącznik nr 7

**Załącznik Nr 1**

......................................................... ..........................,dnia ..................

*(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy) (Miejscowość)*

**ZAMAWIAJĄCY:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką –

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

**OFERTA**

**Nawiązując do przetargu nieograniczonego na:**

***„*Dostawę radiofarmaceutyków i izotopów*”***

*znak sprawy 8/Med./2015*

niżej podpisani, reprezentujący:

Pełna nazwa Wykonawcy ……………………………………………………………………..

Adres…………………………………………………………………………………………….

NIP…………………………………. REGON…………………………………….

Tel. …………………………………. Fax ………………………………………...

Nr konta…………………………………………………………………………………………

składamy niniejszą ofertę**:**

Oświadczamy, że oferujemy sprzedaż i dostawę**radiofarmaceutyków i izotopów***,*zgodnie z wymogami zawartymi w SIWZoraz formularzem cenowym za:

**Pakiet nr 1**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:………………………….....……złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Pakiet nr 2**

**Poz. 1**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 2**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 3**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 4**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 5**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 6**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 7**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 8**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 9**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 10**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Poz. 11**

wartość netto.........................................zł (słownie:…..…………………….....…....złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:……………………………..….złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Pakiet nr 3**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:………………………….....……złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Pakiet nr 4**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:………………………….....……złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Pakiet nr 5**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:………………………….....……złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Pakiet nr 6**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:………………………….....……złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

**Pakiet nr 7**

wartość netto........................................zł (słownie:…..……....………………………złotych)

wartość brutto…………………………zł ( słownie:………………………….....……złotych)

Termin płatności … (45 dni lub 60 dni)

1. **Ponadto oświadczamy, że :**
2. akceptujemy wskazany w SIWZ czas związania ofertą -  **60dni**
3. dostawę będącą przedmiotem zamówienia wykonamy sami\* / z udziałem podwykonawców\* ( \**właściwe podkreślić)*,
4. powierzmy podwykonawcy wykonanie następujących części zamówienia …....... …...................................................................................... ♠ (♠*wypełnić w przypadku udziału podwykonawców)*.
5. akceptujemy zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia wzór umowy (Załącznik nr 3) z uwzględnieniem modyfikacji jego treści (jeżeli wystąpiły),
6. zapoznaliśmy się z sytuacją finansowo-ekonomiczną Zamawiającego.
7. **Wadium w kwocie ......................... zł zostało wniesione w dniu ................... w formie ...........................................................................................................................................**
8. **Ofertę niniejszą składamy na ……… kolejno ponumerowanych stronach.**
9. **Oświadczamy,** że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

**Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 KK).**

………dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym

lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2**

*„Cena brutto (zł)”, będąca podstawą do wyliczenia punktów za cenę – otrzymujemy ze wzoru: „Wartość jednostkowa netto(zł)” razy „Ilość – daje „Wartość netto (zł”), z której to wartości liczymy podatek vat i po dodaniu podatku vat do wartości netto otrzymujemy „Cenę brutto (zł)”.*

**Pakiet 1 Dostawa generatorów molibdenowo – technetowych 99mTc.**

* **Aktywność 15 GBq znakowany na środę - 48 szt.**
* **Aktywność 25 ÷ 30 GBq znakowany na środę - 2 szt.**

Wymagania jakościowe:

1. Generator 15 GBq będzie dostarczany w piątek przed dniem znakowania i umożliwi w dniu dostawy uzyskanie eluatu 99mTc na poziomie co najmniej 45 GBq. Aktywność generatora 25-30 GBq w dniu dostawy wyniesie przynajmniej 75 GBq.
2. Wraz z generatorem dostarczone będą zestawy fiolek próżniowych i fiolek z eluentem (0,9%NaCl) w ilości umożliwiającej dokonanie przynajmniej 10 elucji z generatora. Z generatorami 25-30 GBq ilość dostarczonych kompletów fiolek umożliwi przynajmniej 15 elucji.
3. Zestaw fiolek próżniowych i fiolek z eluentem musi mieć przynajmniej 3-miesięczny termin ważności. Wszystkie fiolki muszą być oznakowane zgodnie z przepisami Prawa Farmaceutycznego
4. Możliwość prowadzenia elucji w taki sposób by uzyskiwaæ maksymalną aktywność eluatu 99mTc w objętości 4 ml – 12 ml w zależności od aktualnych potrzeb diagnostycznych.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PAKIET 1 - Generatory molibdenowo-technetowe 99mTc*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| Lp. | Materiał | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| 1. | 99mTc 15GBq znakowany na środę | szt. |  | **48** |  |  |
| 2. | 99mTc 25 ÷ 30 GBq znakowany na środę | szt. |  | **2** |  |  |
| 3. | Transport specjalistyczny | |  | **50** |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 2 Dostawa zestawów do badań in vivo (Radiofarmaceutyki) – dopuszcza się składanie ofert częściowych na poszczególne pozycje pakietu.**

**Poz. 1 99mTc MDP - 198 fiolek**–możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 20 badań z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| Poz. 1 | 99mTc MDP | fiolka |  | **198** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 2 99mTc DTPA - 6 fiolek**-możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 10 badañ z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| Poz. 2 | 99mTc DTPA | fiolka |  | **6** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 3 99mTc DMSA - 48 fiolek**-możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 10 badań z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] | |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | | | |
| Producent: | | | | | | | | |
| Poz. 3 | | 99mTc DMSA | fiolka |  | **48** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 4 99mTc MAKROAGREGATY ALB. - 18 fiolek-**możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 10 badań z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | | |
| Producent: | | | | | | | |
| Poz. 4 | 99mTc MAKROAGREGATY ALB. | fiolka |  | **18** | |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 5 99mTc MIBI - 24 fiolki** możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 5 badañ z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | | |
| Producent: | | | | | | | |
| Poz. 5 | | 99mTc MIBI | fiolka |  | **24** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 6 99mTc MBrIDA - 6 fiolek**-możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 3 badania z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO[zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | | |
| Producent: | | | | | | | |
| Poz. 6 | | 99mTc MBrIDA | fiolka |  | **6** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 7 99mTc KOLOID WĄTROBOWY - 6 fiolek** - możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 15 badań z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| Poz. 7 | 99mTc Koloid wątrobowy | fiolka |  | **6** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 8 99mTc EC - 50 fiolek** - możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 15 badań z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | | |
| Producent: | | | | | | | |
| Poz. 8 | | 99mTc EC | fiolka |  | **50** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz 9 99mTc NANOKOLOID – 198 fiolek** - możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku przynajmniej na 10 badań z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| Poz.9 | 99mTc NANOKOLOID | fiolka |  | **198** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 10 99mTc ZESTAW DO ZNAKOWANIA ERYTROCYTÓW IN VIVO – 9 fiolek** - możliwość prawidłowego wyznakowania radiofarmaceutyku nprzynajmniejna 3 badania z fiolki

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| Poz.10 | 99mTc Zestaw do znakowania erytrocytów in vivo | fiolka |  | **9** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Poz. 11 99mTc TEKTROTYD – 75 fiolek**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 2 - Radiofarmaceutyki in Vivo – możliwość składania ofert częściowych*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| Poz.11 | 99mTc TEKTROTYD | fiolka |  | **75** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 3 Dostawa izotopów do terapii przerzutów nowotworowych do kości – Stront**

1. **STRONT 89Sr amp. a’ 150 MBq (zamówienie „na telefon / fax.”) - 50 porcji.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PAKIET 3 - Izotopy do terapii przerzutów nowotworowych do kości - Stront*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
|  | Stront 89Sr amp. a’ 150 MBq | fiolka |  | **50** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 4 Dostawa izotopów do terapii przerzutów nowotworowych do kości –Samar.**

1. **SAMAR 153SM – dawka 4 GBq** kalibracja na czwartek godz. 12 (zamówienie „na telefon / fax.”). Dostawa transportem lotniczym w środę przed dniem kalibracji -**50 porcji**.

ze względu na charakter przedmiotu zamówienia i przepisy Prawa Atomowego, koszt transportu stanowi odrębną pozycję kosztorysową.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PAKIET 4 - Izotopy do terapii przerzutów nowotworowych do kości*** ***- Samar*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| 1. | SAMAR 153SM – dawka 4 GBq | fiolka |  | **50** |  |  |
| 2. | Transport lotniczy | |  | **50** |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 5 Dostawa izotopów do synowektomii – kalibracja na piątek.**

**Dostawa transportem lotniczym w czwartek przed dniem kalibracji na koszt zamawiającego**

* + - 1. **ITR 90Y (Ytrium citrate koloid) – 20 porcji** - dawka 370 MBq (zamówienie „na telefon / fax”)
      2. **ITR 90Y (Ytrium citrate koloid) – 10 porcji** - dawka 185 MBq (zamówienie „na telefon / fax”)
      3. **ITR 90Y (Ytrium citrate koloid) – 20 porcji** - dawka 555 MBq (zamówienie „na telefon / fax”)
      4. **REN 186Re (Rhenium sulphide) – 8 porcji** - dawka 74 MBq (zamówienia „na telefon / fax” )
      5. **REN 186Re (Rhenium sulphide) – 2 porcji** - dawka 148 MBq (zamówienia „na telefon / fax” )
      6. **ERB 169Er (Erbium citrate koloid) – 5 porcji** - dawka 37 MBq (zamówienia „na telefon / fax”)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| ***PAKIET 5 – Izotopy do synowektomii*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
|  | ITR 90Y (Ytrium citrate koloid) dawka 370 MBq | fiolka |  | **20** |  |  |
|  | ITR 90Y (Ytrium citrate koloid) dawka 185 MBq | fiolka |  | **10** |  |  |
| 3. | ITR 90Y (Ytrium citrate koloid) dawka 555 MBq | fiolka |  | **20** |  |  |
| 4. | REN 186Re (Rhenium sulphide) dawka 74 MBq | fiolka |  | **8** |  |  |
| 5. | REN 186Re (Rhenium sulphide) dawka 148 MBq | fiolka |  | **2** |  |  |
| 6. | ERB 169Er (Erbium citrate koloid) dawka 37 MBq | fiolka |  | **5** |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |

………dnia……… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 6 Dostawa jodu 131I – diagnostycznego.**

1. **I-131 kaps. diagnostyczne a’ 4 MBq - 150 szt.**

Aktywność przewidziana na wtorek przy terminie dostawy na piątek (minus 4 dni)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PAKIET 6 - Jod diagnostyczny*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość  jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO[zł] | CENA BRUTTO [zł] |
|  | I-131 kapsułki diagnostyczne  a’ 4 MBq | fiolka |  | **150** |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Pakiet 7 Dostawa jodu 131I – terapeutycznego**

1. **I-131 kaps. terapeutyczne a’ 200 MBq - 50 szt.**
2. **I-131 kaps. terapeutyczne a’ 400 MBq – 70 szt.**

**Aktywność przewidziana na wtorek przy terminie dostawy na piątek (minus 4 dni)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***PAKIET 7 - Jod terapetyczny*** | | | | | | |
| Producent: | | | | | | |
| L.p. | MATERIAŁ | Jm. | Wartość jednostk. netto [zł] | Planowana ilość zakupu | WARTOŚĆ NETTO [zł] | CENA BRUTTO [zł] |
| 1. | I-131 kapsułki terapeutyczne  a’ 200 MBq | fiolka |  | **50** |  |  |
| 2. | I-131 kapsułki terapeutyczne  a’ 400 MBq | fiolka |  | **70** |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym   
 lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 3**

**Wzór umowy (**proszę wypełnić miejsca wypunktowane z wyjątkiem numeru umowy i daty jej zawarcia)

# UMOWA nr ........./8/Med./2015

Zawarta w dniu......................... 2015 r. we Wrocławiu pomiędzy:

**Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu**, z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478,

reprezentowanym przez: **Komendanta - płk lek. med. Wojciecha TAŃSKIEGO**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM**,

a

**...............................** z siedzibą **……………….,** **Regon** ……………….., **NIP** ………………..

reprezentowanym przez: **……………………………….**

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **WYKONAWCĄ**.

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013r., poz. 907 z póź. zm.) o wartości powyżej 134 000 EURO. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

**§ 1**

**Przedmiot zamówienia**

1. Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do realizacji sprzedaż i dostawę do miejsca wskazanego przez Zamawiającego **radiofarmaceutyków i izotopów** wg **pakietu/pakietów nr** ....................................... wyszczególnionych w **§ 12** niniejszej umowy (zwanych dalej również przedmiotem umowy lub towarem) na ogólną wartość netto: .................................zł(słownie złotych:…………………………...) oraz powiększoną o podatek od towarów i usług naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami o cenie brutto: ....................zł (słownie złotych:……………………)
2. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT obowiązuje z mocy prawa.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt własny w terminach określonych w Rocznym Kalendarzu Dostaw (ustalonym z Wykonawcą w terminie 14 dni po podpisaniu umowy).[[1]](#footnote-1)
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego, zamówiony pisemnie towar własnym środkiem transportu i na koszt Zamawiającego w terminach określonych w Rocznym Kalendarzu Dostaw (ustalonym z Wykonawcą w terminie 14 dni po podpisaniu umowy). Wartość jednorazowego transportu realizowanego 1 raz w tygodniu wynosi netto .......................... (słownie złotych:.............................) powiększona o podatek od towarów i usług, naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami o cenie brutto..........................( słownie złotych:..........................................)[[2]](#footnote-2)
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego, zamówiony pisemnie towar transportem lotniczym do portu lotniczego we Wrocławiu na koszt Zamawiającego. Dostawa transportem lotniczym w środę przed dniem kalibracji. Kalibracja na czwartek godz. 12:00. Zamawiający zamawia towar min. 7 dni przed terminem dostawy drogą tel. …….. lub fax. …… Wartość jednorazowego transportu wynosi netto ..........................( słownie złotych:..................) powiększona o podatek od towarów i usług, naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami o cenie brutto.................................( słownie złotych:.......................................).[[3]](#footnote-3)
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do korekty (fax.nr…………………………) ilości przedmiotu zamówienia w dostawach określonych w Rocznym Kalendarzu Dostaw na 7 dni przed planowaną dostawą.
7. Osoby uprawnione do składania zamówień: Komendant 4 WSKzP SP ZOZ – płk lek. med. Wojciech Tański, Szef Wydziału Zaopatrzenia Medycznego – ppłk mgr Grzegorz Jędrzejczyk, tel. (071) 766 05 25, mgr farm Grażyna Wojtczak tel. (071) 766 05 24, Kierownik Zakładu Medycyny Nuklearnej dr n. med. Andrzej Kołodziejczyk - tel 71 7660 094. Zamówienie telefoniczne na nr …………….. zostanie potwierdzone niezwłocznie drogą pisemną na nr fax…………...
8. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Zamawiającego z uwzględnieniem kalendarza produkcji.
9. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości, asortymentu z uwzględnieniem kalendarza produkcji.
10. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytułu niezrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia, niezrealizowana część umowy nie będzie większa niż 50% wartości brutto umowy.
11. Przekazanie przedmiotu umowy przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia przekazania towaru przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego ilości zamówionego towaru (drogowy list przewozowy), co będzie podstawą do wystawienia faktury. Wykaz osób upoważnionych do odbioru towaru:
12. Pracownia izotopowa: ppłk dr Andrzej Kołodziejczyk, dr Piotr Piwkowski, dr Adam Macioszek, pielęgniarka Ewa Stankiewicz, pielęgniarka Grażyna Puźniak, pielęgniarka Jolanta Gil,
13. Apteka Szpitalna: mgr farm. Grażyna Wojtczak, dr n. farm. Monika Krzysik, tech. farm Stanisława Mazur, tech. farm. Barbara Ziółek
14. Zamawiający zastrzega sobie sprawdzenie jakości towaru w zakresie jego wad widocznych w terminie jego ważności. Towar nie spełniający warunków jakości, niekompletny lub uszkodzony Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt na nowy z najbliższej produkcji po dacie otrzymania zgłoszenia na nr fax…………………..
15. Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faxem z tego dnia.
16. Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 13 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 dni fakturę korygującą.
17. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymania dostaw na podstawie art. 552 k.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego.
18. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem z 14 dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

**§ 2**

**Dostawa**

1. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na Zamawiającego z chwilą dostarczenia go do miejsca wskazanego w Rozdziale VI SIWZ i przejęcia go przez Zamawiającego.
2. Wykonawca realizuje przedmiot umowy własnymi siłami oraz przy pomocy podwykonawców wskazanych w ofercie. Jeżeli Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom to ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych dostawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający za dostarczony i odebrany towar zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną zgodnie z cennikiem podanym **§ 12** niniejszej umowy.
2. Zapłata za dostarczony towar w okresie rozliczeniowym nastąpi na podstawie wystawionej faktury po przekazaniu towaru wg § 1 ust. 11, przelewem na **konto ...................................................................................** w terminie **………dni** (**45 dni lub** **60 dni )** od daty jej przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego.
3. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.
4. Od należności nie uiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może naliczać odsetki za zwłokę w wysokości określonej na podstawie art. 56 § 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. – Ordynacja podatkowa (t.j. Dz. U. z 2012r. poz. 749 z późn. zm.)
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 4**

**Gwarancja**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i trwałości dostarczanego towaru i zapewnia, że dostarczony towar będzie wolny od wad, spełniać będzie wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w specyfikacji, przez właściwe przepisy i instytucje. Wykonawca udziela gwarancji na okres ważności towarów podany przez ich producenta.
2. W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar z nowej najbliższej produkcji.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar z aktualnym terminem ważności i jego oznakowanie będzie zgodne z przepisami Prawa Farmaceutycznego.
4. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego.
5. W sprawach nie uregulowanych umową, do gwarancji stosuje się przepisy art. 577 i następnych Kodeksu Cywilnego
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi w terminie ważności stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 5**

**Terminy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie **12 miesięcy od daty jej zawarcia** lub do czasu wyczerpania wartości umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w Rocznym Kalendarzu Dostaw przez dwa kolejne terminy dostawy, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.
3. Zamawiający zastrzega sobie również prawo do natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu (Rozdział IV pkt. 2 ppkt. 2) i/lub 3) SIWZ w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych) i/lub dopuszczenia do obrotu produktu leczniczego zgodne z Prawem Farmaceutycznym - jeżeli dotyczy ) w terminie 3 dni od otrzymania pisemnego wezwania drogą telefoniczną na numer ........................, potwierdzonego faxem na nr ....………...........

**§ 6**

1. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego towaru w terminie określonym w Rocznym Kalendarzu Dostaw, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innego Dostawcy.
2. W przypadku gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w ust. 1 cenę wyższą niż wynikająca z cennika, stanowiącego § 12 umowy, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zwróci mu wynikającą z różnicy cen kwotę w terminie 14 dni od daty wezwania.
3. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w ust. 2.
4. Cena za towar kupiony w trybie wykonawstwa zastępczego zostanie odjęta od ceny brutto umowy/pakietu.

**§ 7**

### **Kary umowne**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
2. w wysokości 0,5% ceny brutto pakietu w przypadku opóźnienia w wykonaniu dostawy za każdy dzień opóźnienia licząc od daty upływu terminu realizacji określonego w § 1 ust. 3, 4, 5 do dnia ostatecznego przyjęcia bez zastrzeżeń przez Zamawiającego zamawianego towaru. W przypadku wykonawstwa zastępczego, o którym mowa w § 6**,** termin ostatecznego przyjęcia będzie oznaczał datę otrzymania towaru od podmiotu, któremu Zamawiający powierzył wykonawstwo zastępcze,
3. w wysokości 5% ceny brutto pakietu, od którego realizacji odstąpiono w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Generator 15 GBq będzie dostarczany w piątek przed dniem znakowania i umożliwi w dniu dostawy uzyskanie eluatu 99mTc na poziomie co najmniej 45 GBq. Aktywność generatora 25 – 30 GBq w dniu dostawy wyniesie przynajmniej 75 GBq. [[4]](#footnote-4)

W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych generatorów molibdenowo-technetowych (Pakiet 1) w terminie określonym w Rocznym Kalendarzu Dostaw, udzieli on Zamawiającemu upustu karnego w wysokości 25 % za każdy dzień opóźnienia w dostawie. W przypadku niedostarczenia generatora najpóźniej do wtorku poprzedzającego dzień jego aktywności do godziny 13.00, Zamawiający może nie przyjąć tego generatora zachowując prawo do żądania kary umownej w wysokości 5 % ceny brutto nie dostarczonego generatora/ów. 4

1. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.
2. Zamawiający obciążając Wykonawcę sankcjami określonymi w ust. 2 nie ma prawa jednoczesnego stosowania sankcji określonych w ust.1 co do tego samego towaru. 4

**§ 8**

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek 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. Art. 54 ust. 5,6 i 7 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (t.j. Dz.U.2013 poz. 217) ma zastosowanie.

**§ 9**

**Zmiana umowy**

1. Zmiana umowy może nastąpić za zgodą obu stron w przypadkach ściśle określonych w SIWZ w formie aneksu.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej.

**§ 10**

**Postępowanie polubowne**

1. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
2. Do rozstrzygania sporów Sądowych strony ustalają właściwość Sądu siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. Strony zgodnie wyłączają stosowanie Konwencji Narodów Zjednoczonych o umowach międzynarodowej sprzedaży towarów. W sprawach nie unormowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia oraz oferta sporządzona i złożona w postępowaniu przetargowym, z tym, że pierwszeństwo mają postanowienia niniejszej umowy, przy czym oferta i SIWZ, jako sporządzone w jednym egzemplarzu, nie stanowią załącznika i znajdują się u Zamawiającego wraz z całą dokumentacją postępowania, którego wynikiem jest niniejsza umowa.

**§ 12**

Treścią niniejszego paragrafu w umowie ostatecznej będzie Zestawienie asortymentowo – cenowe stanowiące Załącznik nr 2 do SIWZ

**§ 13**

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

**Wykonawca: Zamawiający:**

*W przypadku wyboru mojej oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr postępowania 8/Med./2015 zobowiązuję się podpisać z Zamawiającym umowę wg powyższego wzoru.*

………dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 4**

..............................................                                    ................ dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

( t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm.) oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, o których mowa w  art. 22   
ust. 1 ustawy PZP.

Ponadto oświadczamy, że nie ma podstaw do wykluczenia naszej firmy z postępowania w trybie art. 24 i art. 24 b ust. 3 PZP.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 5**

..............................................                                 ................ dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie wyroby medyczne będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta oraz Certyfikatu CE (jeżeli dotyczy) wydanego przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy Deklarację Zgodności wydaną przez producenta oraz Certyfikat CE (jeżeli dotyczy) wydany przez jednostkę notyfikacyjną, Formularz Powiadomienia / Zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania, pod rygorem odstąpienia od umowy.

.…………….…dnia…………… ………...............................................................................

podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Załącznik nr 6**

..............................................                                     ................ dn. ....................     (pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczamy, że zaoferowane w ofercie produkty lecznicze będą posiadały aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt leczniczy zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r.   
Nr 45, poz. 271).

Na żądanie Zamawiającego, udostępnimy aktualne świadectwo dopuszczenia do obrotu, charakterystykę produktu leczniczego, ulotkę informacyjną produktu leczniczego na każdy oferowany produkt leczniczy. w terminie 3 dni od dnia otrzymania pisemnego wezwania

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 7**

..............................................                                      ............... dn. ....................

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Na podstawie art. 26 ust. 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2013r., poz. 907.) oświadczamy, że należymy / nie należymy[[5]](#footnote-5) do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5.

W przypadku przynależności do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

……………….…dnia…………… ………...............................................................................

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie

uprawniającym do występowania w obrocie prawny lub

posiadających pełnomocnictwo)

1. dotyczy pakietu 2, 3, 5, 6, 7 [↑](#footnote-ref-1)
2. dotyczy pakietu 1 [↑](#footnote-ref-2)
3. dotyczy pakietu 4 [↑](#footnote-ref-3)
4. zapis dotyczy pakietu 1 (generatorów molibdenowo-technetowych) [↑](#footnote-ref-4)
5. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-5)