



KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.



SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości nieprzekraczającej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”

na

USŁUGĘ FARMACEUTYCZNĄ POLEGAJĄCĄ NA SPORZADZANIU MIESZANIN DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, WYKONYWANYCH NA PODSTAWIE INDYWIDUALNYCH RECEPT, WRAZ Z DOSTAWĄ GOTOWEJ MIESZANINY W POSTACI WORKÓW DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO DLA PACJENTÓW KRAPKOWICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O.

Zamawiający: Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Os. XXX lecia 21
47-303 Krapkowice

Nazwa zadania: CPV: 85.14.90.00-5

Nr postępowania: PN 2/IV/2017

Zatwierdzam: Prezes Zarządu – Marcin Misiewicz

Data zatwierdzenia: 21.04.2017r.

I NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Zamawiający:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

II TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego z zachowaniem zasad określonych ustawą oraz aktów wykonawczych do tej ustawy.

III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: usługa farmaceutyczna polegająca na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego wykonywanych na podstawie indywidualnych recept wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego dla pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w formularzu cenowym - załącznik nr 2 do SIWZ oraz we Wzorzec Umowy – załącznik nr 5 do SIWZ.
- 1) Wykonawca zobowiązuje się sporządzać na zamówienie Zamawiającego worki z mieszaniną do żywienia pozajelitowego, wykonane na podstawie indywidualnych recept oraz dostarczyć je na adres wskazany na recepcie/ Oddział Chirurgii Ogólnej Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
- 2) Podstawą do wykonania worków z mieszaniną do żywienia pozajelitowego będzie wystawiona przez Zamawiającego recepta elektroniczna, oraz jej wydruk papierowy uzupełniony imienną pieczętką i podpisem osoby zlecającej, zawierająca następujące informacje:
 - a) imię i nazwisko pacjenta lub imię i nazwisko matki z oznaczeniem płci i kolejności urodzenia,
 - b) wiek lub data urodzenia pacjenta,
 - c) masa ciała,
 - d) skład mieszaniny pozajelitowej. Zamawiający będzie podawał skład mieszaniny, o którym mowa w ust. 2 lit. d), zgodnie z załącznikiem Nr 2 do SIWZ,
 - e) czas podania,
 - f) szybkość podania oraz objętość całkowita worka.
- 3) Dostawa odbywać się będzie, na podstawie w/w indywidualnej recepty, do 3 dni od złożenia zamówienia.
- 4) Recepty będą przesyłane do Wykonawcy do godziny 10:00 każdego dnia drogą poczty elektronicznej, na adres e-mail, lub pod numer faksu (za potwierdzeniem odbioru e-maila lub faksu) lub faksem niezwłocznie wysłanym przez Wykonawcę (godzina wysłania przez Zamawiającego e-maila lub faksu określa godzinę przesłania recepty). Recepta w formie wydruku papierowego, uzupełnionego imienną pieczętką i podpisem osoby zlecającej, powinna zostać przekazana przedstawicielowi Wykonawcy w chwili dokonania dostawy, ewentualnie przesłana pocztą na adres Wykonawcy.
- 5) Mieszaniny do żywienia pozajelitowego wykonywane będą przez przeszkolony w tym celu personel Apteki Wykonawcy.
- 6) Sporządzanie mieszanin odbywać się będzie w Pracowni Żywienia Pozajelitowego Apteki Wykonawcy przy użyciu mieszalnika, pod łóżą z nawiewem laminarnym.
- 7) Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługę zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2008r., Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz zgodnie z obowiązującymi standardami i zaleceniami polskich i europejskich Towarzystw Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego.
- 8) Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania mieszanin w warunkach odpowiadających wymaganiom Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP).
- 9) Wykonawca gwarantuje, że mieszaniny będą precyzyjnie oznakowane pod względem terminu ważności, z podaniem daty sporządzenia oraz daty przydatności do użycia. Przez podanie daty rozumie się wskazanie godziny, dnia, miesiąca i roku.

- 10) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przygotowane mieszaniny do żywienia pozajelitowego oraz ich transport na adres wskazany na recepcie/ Oddział Chirurgii Ogólnej KCZ Sp. z o.o.
- 11) Dostawy odbywać się będą przez Wykonawcę profesjonalnym transportem, zapewniającym odpowiednie warunki do przewozu sporządzonych mieszanin, w temperaturze od +2°C do +8°C (zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej - Dz. U. z 2015 r., poz. 381).
- 12) Ryzyko transportu ponosi Wykonawca. W chwili wydania przedmiotu danej dostawy korzyści i ciężary związane z przedmiotem tej dostawy oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu dostawy przechodzą na Zamawiającego.
- 13) Ilości przedmiotu zamówienia zawarte w załączniku nr 2 są ilościami orientacyjnymi, Zamawiający będzie składał w trakcie trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb. Podane ilości mogą ulec zmniejszeniu.
- 14) CPV: **85.14.90.00-5 – usługi farmaceutyczne,**

IV INFORMACJE OGÓLNE

1. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert częściowych.
2. Zamawiający **nie dopuszcza** złożenie oferty wariantowej
3. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielania zamówień uzupełniających.
4. Zamawiający **nie przewiduje** zawarcia umowy ramowej.
5. Zamawiający **nie przewiduje** rozliczenia w walutach obcych.
6. Zamawiający **nie przewiduje** przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
7. Zamawiający **wymaga** zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę zgodnie z wymaganiami, o których mowa w art. 22 kp osoby wykonujące następujące niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia czynności tj. najmniej jednego farmaceuty z tytułem magistra oraz co najmniej jedną osobę jako personel pomocniczy.

V TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Umowa zostanie zawarta na okres: od dnia 09.05.2017r. do dnia 08.05.2018r.

VI WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r, Prawo Zamówień Publicznych.
Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 4 do SIWZ.
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
 - a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
 - b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
 - c. zdolności technicznej lub zawodowej.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie – załącznik nr 3 do SIWZ

W przypadku skorzystania z uprawnień wynikających z art. 22a Pzp tj. posługiwania się w celu wykazania spełnienia warunku cudzymi zasobami Zamawiający wymaga, złożenia oświadczenia tym zakresie.

2. W sytuacji, gdy Wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zasobach ekonomicznych i zdolnościach finansowych innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a

ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawców niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia. Ponadto Zamawiający wymaga dostarczenia dokumentu świadczącego o odpowiedzialności solidarnej Wykonawcy i podmiotu, na którego zasoby ekonomiczne i finansowe powołuje się.

3. W celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów zamawiający żąda dokumentów dotyczących w szczególności:
- a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
 - b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia,
 - c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
 - d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

VII WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 i 4 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenie o którym mowa w rozdz. VII 1 niniejszej SIWZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.
3. Na żądanie zamawiającego, wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie o którym mowa w rozdz. VII. 1 niniejszej SIWZ.
4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie i dokumenty o którym mowa w rozdz. VII.1, niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:
 - a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - b) oświadczenia, że Wykonawca lub podwykonawca zatrudnia na podstawie umowy o pracę zgodnie z wymaganiami, o których mowa w art. 22 kp osoby wykonujące następujące niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia czynności tj. co najmniej jednego farmaceuty z tytułem magistra oraz co najmniej jedną osobę jako personel pomocniczy.

W celu potwierdzenia spełnienia warunków dotyczących przedmiotu zamówienia należy przedstawić:

- c) oświadczenie Wykonawcy, iż sporządzane i oferowane mieszanki do żywienia pozajelitowego wykonane zostaną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. „Prawo Farmaceutyczne” oraz zgodnie z obowiązującymi standardami i zaleceniami polskich i europejskich Towarzystw Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego.
6. Wykonawca **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

7. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).
8. Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. VII. 1. niniejszej SIWZ, oraz dokumentów, o których mowa oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

VIII WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY MAJĄCY SIEDZIBĘ LUB MIEJSCE ZAMIESZKANIA POZA TERYTORIUM RZECZPOSPOLITEJ POLSKIEJ

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w Rozdziale VII pkt.1, 5a składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym 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.
3. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego, dokumenty potwierdzające, że wykonawca nie podlega wykluczeniu składa każdy z wykonawców oddzielnie.

IX INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO

- 1) W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą w formie
 - pisemnej,
 - faksem,
 - elektronicznej,

przy czym zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

- 2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują korespondencję za pomocą faksu lub drogą elektroniczną – każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania – podstawa art. 27 ust. 2 ustawy.
- 3) Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje należy przekazywać do Zamawiającego:
 - a) za pomocą faksu: na numer 77-44 59 826
 - b) elektronicznie: przetargi@kcz.krapkowice.pl
 - c) pisemnie na adres:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

- 4) Wykonawcy mogą zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Wyjaśnienia treści SIWZ oraz jej ewentualne zmiany będą dokonywane zgodnie z art. 38 ustawy.
- 5) Osobą ze strony Zamawiającego upoważnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

Pani Iwona Wymysłowska, tel. 77 44 67 263

Uwagi: od poniedziałku do piątku w godz. pomiędzy 8:00 – 14:30

6) Adres strony internetowej, na której zamieszczone jest ogłoszenie oraz SIWZ: www.kcz.krapkowice.pl

Na tej stronie Zamawiający będzie zamieszczał również inne informacje wymagane prawem zamówień publicznych związane z niniejszym postępowaniem.

X WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

XI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

XII OPIS SPOSÓBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:
 - a) formularz ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ,
 - b) formularz cenowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ,
 - c) w przypadku powierzania części zamówienia podwykonawcom – informację na temat części zamówienia, której wykonanie wykonawca powierzy podwykonawcom,
 - d) pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy (wykonawców występujących wspólnie), o ile ofertę składa pełnomocnik,
 - e) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 25 ust.1 ustawy Pzp z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 3.
 - f) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 25 ust.1 Prawa zamówień publicznych z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 4.
 - g) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, który będzie złożony na wezwanie zamawiającego w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - h) oświadczenia, że Wykonawca lub podwykonawca zatrudnia na podstawie umowy o pracę zgodnie z wymaganiami, o których mowa w art. 22 kp osoby wykonujące następujące niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia czynności tj. co najmniej jednego farmaceuty z tytułem magistra oraz co najmniej jedną osobę jako personel pomocniczy.
 - i) Oświadczenie, że iż sporządzane i oferowane mieszaniny do żywienia pozajelitowego wykonane zostaną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. „Prawo Farmaceutyczne” oraz zgodnie z obowiązującymi standardami i zaleceniami polskich i europejskich Towarzystw Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego.
3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
5. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

6. Oferta, a także wszelkie składne oświadczenia muszą być podpisane przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z reprezentacją wynikającą z właściwego rejestru.
7. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo to musi zostać dołączone do oferty i musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem (kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie).
8. W przypadku, gdy Wykonawca jako załącznik do ofert dołączy kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy.
9. Dla uzyskania ważności oferta musi zawierać wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty w formie oryginału lub poświadczonej za zgodność z oryginałem ich kserokopii.
10. Poświadczenie musi być dokonane przez Wykonawcę tj. osobę (y) upoważnioną do jego reprezentacji. Forma – imienna pieczęć, data i napis „za zgodność z oryginałem”.
11. Wszystkie dokumenty winny stwierdzać stan obecny, a powinno to wynikać z oryginału. Aktualność dokumentów zostanie oceniona na podstawie *Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2016 r.* (Dz.U. poz. 1126 z 2016 r.) w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.
12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
13. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
14. Zaleca się, by każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty była podpisana lub parafowana przez wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc powinny być parafowane przez wykonawcę.
15. Oferta musi być złożona Zamawiającemu w zaklejonym, nienaruszonym opakowaniu z napisem :

**„Oferta na usługę farmaceutyczną polegającą na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego, wykonanych na podstawie indywidualnych recept, wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego dla pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
nie otwierać przed 28.04.2017r. godz. 10.30”**

oraz z nazwą i adresem wykonawcy.

16. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust.4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz.1503) z późn. zmianami i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.
17. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 86 ust. 4 Ustawy Prawo zamówień publicznych.
18. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w przetargu obciążają wyłącznie wykonawcę.
19. Wykonawca wskaże w ofercie tę część zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom.

XIII MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. **Oferty należy złożyć** w siedzibie Zamawiającego tj. w Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. adres: 47-303 Krapkowice, Os. XXX lecia 21 – sekretariat **w terminie do dnia 28.04.2017r. do godz. 10:00.** W przypadku dostarczenia ofert przez

3) **Kryterium cena:** oferta o najniższej cenie otrzyma maksymalną liczbę punktów dla tego kryterium, tj. 60 punktów.

Oferta w kryterium cena oceniana będzie wg wzoru:

$$\text{wartość punktowa w kryterium} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 60\% \times 100$$

4) **Kryterium termin dostawy:** oferta o najkrótszym terminie dostawy otrzyma maksymalną liczbę punktów dla tego kryterium, tj. 40 punktów. Oferta w kryterium termin dostawy oceniana będzie wg wzoru:

$$\text{wartość punktowa w kryterium} = \frac{\text{najkrótszy termin dostawy}}{\text{oferowany termin dostawy}} \times 40\% \times 100$$

Zamawiający wymaga, aby zaoferowany przez Wykonawców termin dostawy nie przekraczał 3 dni roboczych.

4. Zamawiający zgodnie z art. 24 aa Pzp zastosuje procedurę odwróconą tj. najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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

W celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Wykonawca po otrzymaniu informacji o wyborze jego oferty niezwłocznie przesyła za pośrednictwem e-mail potwierdzonym pisemnie dokumenty wyszczególnione w dziale VII SIWZ,

1. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego wykonawców, których oferta została wybrana Zamawiający wymaga przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego przedłożenia umowy regulującej współpracę tych wykonawców.

Wzór umowy stanowi **załącznik nr 5** do SIWZ.

XVII WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XIX WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w następujących sytuacjach:

- 1) w przypadku zmiany wysokości stawki podatku VAT, skutkującej zmianą wysokości wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu zawartej umowy, poprzez dostosowanie stawki podatku VAT do stawki wynikającej ze zmienionych przepisów prawa, przy czym wynagrodzenie netto pozostaje bez zmian;
- 2) w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia; wówczas dopuszcza się zmianę wyrobu na nowy produkt o tych samych bądź wyższych parametrach po cenie jednostkowej nie wyższej niż wskazana w ofercie; Wykonawca zobowiązany jest do wykazania równoważności produktu, na który następuje zmiana, w stosunku do uprzednio zaoferowanego;
- 3) w przypadku obniżenia przez producenta ceny za produkt strony dopuszczają możliwość zmiany umowy poprzez obniżenie ceny jednostkowej za produkt w sposób uwzględniający obniżenie ceny przez producenta.

XX ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Wobec czynności podjętych przez Zamawiającego w toku postępowania oraz w przypadku zaniechania przez Zamawiającego czynności, do której jest obowiązany na podstawie ustawy, Wykonawcom przysługują środki odwoławcze przewidziane w Dziale VI ustawy – Środki ochrony prawnej.

XXI LISTA ZAŁĄCZNIKÓW DO SIWZ:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Formularz cenowy

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania

Załącznik nr 5 - Wzór umowy

Załącznik nr 6 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

(pieczęć firmy Wykonawcy)

....., data.....

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Wykonawcy:

Nazwa:.....

.....

Siedziba:.....

Strona internetowa:

Adres e-mail:

Numer telefonu:

Numer faksu:

Numer REGON:

Numer NIP:

Nazwa i numer konta bankowego:

Osoba uprawniona do kontaktu w sprawie prowadzonego postępowania:

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

usługę farmaceutyczną polegającą na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego, wykonanych na podstawie indywidualnych recept, wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego dla pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

nr sprawy 2/IV/2017 oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami SIWZ za cenę:

Cena netto:.....zł (słownie:,)

VAT: zł (słownie:.....),

Cena brutto:zł (słownie:,)

Termin dostawy: (słownie:) dni robocze od dnia złożenia zamówienia,
nie dłużej jednak niż 3 (słownie: trzy) dni robocze od złożenia zamówienia.

Termin płatności : 30 dni od daty dostarczenia faktury.

Ustanowionym pełnomocnikiem do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i / lub zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku składania **oferty wspólnej** przez dwa lub więcej podmioty gospodarcze (konsorcja/ spółki cywilne) jest:

Stanowisko

imię i nazwisko

tel.

fax.

Oświadczenie dotyczące postanowień SIWZ.

1. Oświadczam/y/, że zapoznaliśmy się z SIWZ, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam/y/, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w SIWZ.

3. Oświadczam/y/, że załączony do SIWZ Wzór Umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam/y/, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
5. Wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia i dokumenty złożyłem/liśmy/ ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych (zamówienia publicznego).

Na potwierdzenie spełnienia wymagań określonych w SIWZ do oferty załączam następujące dokumenty - załączniki stanowiące integralną część oferty:

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

Zastrzeżenie Wykonawcy:

Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych Wykonawca zastrzega, iż wymienione niżej dokumenty składające się na ofertę nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania (Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy)

.....
.....

....., dnia

Oferta zawiera kolejno ponumerowanych i podpisanych stron

.....
(data i podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Miejscowość, data

FORMULARZ CENOWY

Nazwa Wykonawcy.....

Siedziba Wykonawcy.....

UWAGA: wyliczenia dokonuje się do drugiego miejsca po przecinku. Wartość z pozycji „WARTOŚĆ OGÓŁEM” należy przenieść do Formularza ofertowego.

Lp	Opis	Dawka	Ilość na 12 miesięcy	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
KOMPLETNE MIESZANINY SPECJALNE								
1	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca do 6 g N, aminokwasy, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową, pierwiastki śladowe i witaminy, do podaży drogą żył centralnych lub obwodowych. Dobrane indywidualnie do potrzeb pacjenta o współczynniku Q150, Q120, Q110.	gN < 7g	400					
2	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca 6-8,3 g N, aminokwasy, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową, pierwiastki śladowe i witaminy, do podaży drogą żył centralnych. Dobrane indywidualnie do potrzeb pacjenta o współczynniku Q150, Q120, Q110.	gN = 7g – 9g	800					
3	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca 8,3 - 10 g N, aminokwasy, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową pierwiastki śladowe i witaminy, do podaży drogą żył centralnych. Dobrane indywidualnie do potrzeb pacjenta o współczynniku Q150, Q120, Q110.	gN >9g	200					
4	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca do 8 g N, aminokwasy, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową pierwiastki śladowe i witaminy oraz do 50ml składnika immunomodulującego : dipeptyd glutaminy lub omega 3 do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 110	gN <8 g	20					

5	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca od 8 do 12g N aminokwasy, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową, pierwiastki śladowe i witaminy oraz do 75ml składnika immunomodulującego : dipeptyd glutaminy lub omega 3 kwasy tłuszczowe do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 110	gN = 8g - 12g	20						
6	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca od 12 do 16g N aminokwasy, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową , pierwiastki śladowe i witaminy oraz do 100ml składnika immunomodulującego : dipeptyd glutaminy lub omega 3 kwasy tłuszczowe do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 110	gN >12g	20						
7	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca do 6 g N: Aminokwasy specjalistyczne typu HEPA, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową , pierwiastki śladowe i witaminy do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 150.	gN < 6g	20						
8	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca od 6 do 8,3 g N: Aminokwasy specjalistyczne typu HEPA, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową , pierwiastki śladowe i witaminy do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 150.	gN = 6g - 8,3g	20						
9	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca od 8,3 do 10,5 g N: Aminokwasy specjalistyczne typu HEPA, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową MCT/LCT 50: 50, pierwiastki śladowe i witaminy do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 150.	gN = 8,3g - 10 g	20						
10	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca do 6 g N: Aminokwasy specjalistyczne typu NEPHRO, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową , pierwiastki śladowe i witaminy do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 150.	gN < 6g	20						
11	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca od 6 do 8,3 g N: Aminokwasy specjalistyczne typu NEPHRO, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową , pierwiastki śladowe i witaminy do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 150.	gN = 6g - 8,3g	20						
12	Mieszanina specjalna do całkowitego żywienia pozajelitowego zawierająca 8,3 do 9, 9g N: Aminokwasy specjalistyczne typu NEPHRO, glukozę, elektrolity, emulsje tłuszczową, pierwiastki śladowe i witaminy do podaży drogą żył centralnych. O współczynniku Q 150.	gN = 8,3g - 10 g	20						
Razem:									
Razem słownie wartość netto:									
Razem słownie wartość brutto:									

WYKAZ PREPARATÓW DO SPORZĄDZANIA WORKÓW DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO, KTÓRE ZAPEWNIĄ WYKONAWCA:

- roztwory glukozy: 20%, 40%, 50%
- roztwory aminokwasów: 10% Aminoplasmal, 12,5% Aminomel ,Vamin 18EF (bez elektrolitów), 10% Aminoplasmal Hepa, 10% Nephroprotect, 6% Amnomel Nephro
- Aqua pro injectione

- emulsje tłuszczowe: 10% Omevagen, 20% Smoflipid lub 20% Lipofundin MCT/LCT, 20% ClinOleic
- fosforany: Glycophos
- wapń: sole organiczne - 10% calcium gluconicum lub nieorganiczne - 10% calcium chloratum
- elektrolity: 10% NaCl, 15% KCl, 20% MgSO₄
- pierwiastki śladowe: Addamel, Nutryelt, Supliven, Tracutil
- witaminy (rozpuszczalne w wodzie i tłuszczu): Soluvit N, Vitalipid Adult, Cernevit, Sterop 100mg (witamina B1)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Znak sprawy: PN 2/IV/2017

Załącznik nr 3 do SIWZ

Zamawiający:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

Wykonawca:

.....
.....
(pełna nazwa, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowanym przez:

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

DOTYCZĄCE SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

Usługa farmaceutyczna polegająca na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego wykonywanych na podstawie indywidualnych recept wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego dla pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. prowadzonego przez Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w

SIWZ Rozdział VI pkt. 2

(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w którym określono warunki udziału w postępowaniu)

..... dnia:.....
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Zamawiający:

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Os. XXX lecia 21, 47-303 Krapkowice

Wykonawca:

.....

.....

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

reprezentowanym przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa do reprezentacji)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

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

Prawo zamówień publicznych

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

pn. **Usługa farmaceutyczna polegająca na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego wykonywanych na podstawie indywidualnych recept wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego dla pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.** prowadzonego przez Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Krapkowicach, oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp. oraz art. 24 ust.5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp.

..... dnia:.....

(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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

.....

..... dnia:.....
(miejsowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia:.....
(miejsowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:
..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od
podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

..... dnia:.....
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... dnia:.....
(miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Wzór Umowy

zawarta dniar. w Krapkowicach pomiędzy:

Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

z siedzibą w Krapkowicach, os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000312406, której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy,

NIP 1990080635, REGON 160213499,

reprezentowaną przez:

Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....
zwanym dalej „Dostawcą”.

Umowa dotyczy realizacji zamówienia publicznego o numerze 2/IV/2017, przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na usługę farmaceutyczną polegającą na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego wykonywanych na podstawie indywidualnych recept wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego dla pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.,

§ 1

1. Wykonawca sporządza mieszaniny do żywienia pozajelitowego, wykonane na podstawie indywidualnych recept, a Zamawiający nabywa mieszaniny do żywienia pozajelitowego, wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków na adres wskazany na receptcie/Oddział Chirurgii Ogólnej KCZ Sp. z o.o., zgodnie z warunkami postępowania o numerze 2/IV/2017.
2. Podstawą do wykonania worków do żywienia pozajelitowego będzie wystawiona przez Zamawiającego recepta, uzupełniona imienną pieczętką i podpisem osoby zlecającej lub zlecenie w formie elektronicznej wystawione za pomocą programu komputerowego udostępnionego przez Wykonawcę z identyfikacją lekarza zlecającego na podstawie indywidualnego loginu.
3. Recepta, o której mowa w ust. 2 zawierać będzie następujące informacje:
 - a) imię i nazwisko pacjenta
 - b) wiek pacjenta lub data urodzenia pacjenta/PESEL
 - c) masa ciała ;
 - d) skład mieszaniny pozajelitowej. Zamawiający będzie podawał skład mieszaniny, o którym mowa w ust. 2 lit. d) zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy;
 - e) objętość podaży;
 - f) czas podania;
 - g) szybkość podania mieszaniny oraz objętość całkowita worka.
4. Dostawa odbywać się będzie, na podstawie w/w indywidualnej recepty, do 3 dni od złożenia zamówienia.
5. Recepty będą przesyłane do Wykonawcy do godziny 10:00 każdego dnia drogą poczty elektronicznej, na adres e-mail, lub pod numer faksu (za potwierdzeniem odbioru e-maila lub faksu) lub faksem niezwłocznie wysłanym przez Wykonawcę (godzina wysłania przez Zamawiającego e-maila lub faksu określa godzinę przesłania recepty). Recepta w formie wydruku papierowego, uzupełnionego imienną pieczętką i podpisem osoby zlecającej, powinna zostać przekazana przedstawicielowi Wykonawcy w chwili dokonania dostawy, ewentualnie przesłana pocztą na adres Wykonawcy.
6. Mieszaniny do żywienia pozajelitowego wykonywane będą przez przeszkolony w tym celu personel Apteki Wykonawcy.
7. Sporządzanie mieszanin odbywać się będzie w Pracowni Żywienia Pozajelitowego Apteki Wykonawcy przy użyciu mieszalnika, pod łóżą z nawiewem laminarnym.
8. Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługę zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz.U. z 2008r., Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) oraz zgodnie z obowiązującymi standardami i zaleceniami polskich i europejskich Towarzystw Żywienia Pozajelitowego i Dojelitowego.
9. Wykonawca zobowiązany jest do sporządzania mieszanin w warunkach odpowiadających wymaganiom Dobrej Praktyki Wytwarzania (GMP).
10. Wykonawca gwarantuje, że mieszaniny będą precyzyjnie oznakowane pod względem terminu ważności, z podaniem daty sporządzenia oraz daty przydatności do użycia. Przez podanie daty rozumie się wskazanie godziny, dnia, miesiąca i roku.
11. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przygotowane mieszaniny do żywienia pozajelitowego oraz ich transport na adres wskazany na receptcie/ Oddział Chirurgii Ogólnej KCZ Sp. z o.o.

12. Dostawy odbywać się będą przez Wykonawcę profesjonalnym transportem, zapewniającym odpowiednie warunki do przewozu sporządzonych mieszanin, w temperaturze od +2°C do +8°C (zgodnie z warunkami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej - Dz. U. z 2015 r., poz. 381).
13. Ryzyko transportu ponosi Wykonawca. W chwili wydania przedmiotu danej dostawy korzyści i ciężary związane z przedmiotem tej dostawy oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia przedmiotu dostawy przechodzą na Zamawiającego.
14. Ilości przedmiotu zamówienia zawarte w załączniku nr 2 są ilościami orientacyjnymi, Zamawiający będzie składał w trakcie trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb. Podane ilości mogą ulec zmniejszeniu.
15. Wykonawca lub podwykonawca zobowiązany jest do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę zgodnie z wymaganiami, o których mowa w art. 22 kp osoby wykonujące następujące niezbędne do realizacji niniejszego zamówienia czynności tj. najmniej jednego farmaceuty z tytułem magistra oraz co najmniej jedną osobę jako personel pomocniczy.

§ 2

1. Za dostarczenie całości zamówienia strony ustalają cenę kwota netto: zł (słownie: złotych 00/100) + VAT tj.: zł brutto (słownie: złotych 00/100) wg oferty cenowej Dostawcy z dnia
2. Na cenę podaną w ust. 1 składają się ceny poszczególnych pozycji zamówienia wyszczególnionych w załączniku nr 1 do umowy.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny brutto, o której mowa w ust.1, w przypadku zmiany stawki podatku VAT, poprzez dostosowanie stawki VAT wskazanej w ust. 1 stawki VAT do wynikającej ze zmienionych przepisów prawa, przy czym cena netto pozostanie niezmienną.

§ 3

1. Należność za dostawy przedmiotu umowy będzie płatna w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury, wystawionej po dostarczeniu danej partii towaru, w drodze przelewu na wskazane przez Dostawcę konto.
2. Za datę zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

1. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę wadliwego towaru Zamawiający wymaga jego wymiany na towar wolny od wad w terminie do 3 dni od daty uznania reklamacji, przy czym termin rozpatrzenia reklamacji nie może być dłuższy niż 7 dni.
2. Zamawiający zgłasza reklamację ilościową lub jakościową drogą telefoniczną w ciągu 5 dni roboczych po dostarczeniu towaru przez Dostawcę do Apteki Szpitalnej Zamawiającego.

§ 5

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

- 1) Dostawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca;
 - b) w wysokości 0,5% wartości zamówienia niedostarczonego w terminie, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w dostawie zamówienia;
 - c) w przypadku, gdy opóźnienie w dostawie przekroczy 7 dni kalendarzowych Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 10% wartości zamówienia niedostarczonego w terminie, za każdy kolejny rozpoczęty dzień opóźnienia, lub obciążyć Dostawcę różnicą w cenie pomiędzy ceną towaru zamówionego, a niedostarczonego przez Dostawcę w terminie i ceną, jaką Zamawiający zapłacił na rzecz innego wykonawcy, od którego Zamawiający nabędzie towar.
 - d) w wysokości 0,5 % wartości reklamowanego towaru za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych lub ujawnionych w okresie gwarancji za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie poszczególnych wad.
- 2) Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Dostawcy karę umowną w wysokości 5 % wartości niezrealizowanej części umowy, gdy Dostawca odstąpi od umowy z winy Zamawiającego.

§ 6

Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar, na zasadach ogólnych.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia do dnia

§ 8

Odpowiedzialnym za realizację umowy jest:

- po stronie Dostawcy:, tel.
- po stronie Zamawiającego:, tel.

§ 9

Umowa została zawarta w oparciu o tryb „przetargu nieograniczonego” na podstawie ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

§ 10

Dostawca nie może przenieść praw, w tym wierzytelności i obowiązków, wynikających z realizacji niniejszej umowy na rzecz osób trzecich bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.

§ 11

Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie to może nastąpić w terminie 30 dni od daty dowiedzenia się o tej okoliczności przez Zamawiającego.

§ 12

W przypadku niezrealizowania w terminie, o którym mowa w § 2 ust. 2 lub 4, trzech dostaw w czasie obowiązywania umowy Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§ 13

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w przypadku:
 - a) zmiany wysokości stawki podatku VAT, skutkującej zmianą wysokości wynagrodzenia brutto Wykonawcy z tytułu zawartej umowy, poprzez dostosowanie stawki podatku VAT do stawki wynikającej ze zmienionych przepisów prawa, przy czym wynagrodzenie netto pozostaje bez zmian,
 - b) obniżenia przez producenta ceny za produkt strony dopuszczają możliwość zmiany umowy poprzez obniżenie ceny jednostkowej za produkt w sposób uwzględniający obniżenie ceny przez producenta.
 - c) w przypadku obniżenia przez producenta ceny za produkt strony dopuszczają możliwość zmiany umowy poprzez obniżenie ceny jednostkowej za produkt w sposób uwzględniający obniżenie ceny przez producenta.

§ 14

1. W przypadku naruszenia postanowień umowy przez jedną ze Stron, umowa może zostać wypowiedziana przez drugą Stronę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie o wypowiedzeniu wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron, w każdym czasie.

§ 15

Spory powstałe w wyniku realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd rzeczowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy prawo zamówień publicznych oraz przepisy kodeksu cywilnego.

§17

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

ZAMAWIAJĄCY

DOSTAWCA

U M O W A
POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta dniar. w Krapkowicach pomiędzy:

Krapkowickim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

z siedzibą w Krapkowicach, os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000312406, której akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Opolu VIII Wydział Gospodarczy,

NIP 1990080635, REGON 160213499,

reprezentowaną przez:

Marcina Misiewicza - Prezesa Zarządu

zwanym dalej „**POWIERZAJĄCYM**”

a

.....
zwanym dalej „**PRZYJMUJĄCYM**”.

§ 1

POWIERZAJĄCY oświadcza, że jest administratorem zbioru danych osobowych.

§ 2

1. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy PRZYJMUJĄCY może przetwarzać dane wynikające z realizacji umowy na „Usługę farmaceutyczną polegającą na sporządzaniu mieszanin do żywienia pozajelitowego, wykonywanych na podstawie indywidualnych recept, wraz z dostawą gotowej mieszaniny w postaci worków do żywienia pozajelitowego dla pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.,
2. PRZYJMUJĄCY może przetwarzać dane osobowe przekazane przez POWIERZAJĄCEGO w zakresie zgodnym z Umową zawartą pomiędzy stronami.

§ 3

1. PRZYJMUJĄCY jest zobowiązany do przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.
2. PRZYJMUJĄCY oświadcza, iż spełnia wymagania określone w art. 36 - 39 ustawy o ochronie danych osobowych dotyczące zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. PRZYJMUJĄCY oświadcza, iż sposób prowadzenia i zakres dokumentacji, o której mowa w art. 39a ustawy o ochronie danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zastosowane w celu zapewnienia ochrony przetwarzanych danych są zgodne z przepisami rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100 z 2004 r, poz. 1024).
4. Wszelkie decyzje dotyczące przetwarzania danych osobowych, odbiegających od ustaleń zawartych w niniejszej umowie, powinny być przekazywane drugiej stronie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 4

Dostęp do powierzonych PRZYJMUJĄCEMU danych osobowych mogą posiadać tylko osoby, którym nadano upoważnienie wskazane w art. 37 ustawy.

§ 5

PRZYJMUJĄCY odpowiada za szkody, jakie powstały wobec POWIERZAJĄCEGO lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych.

§ 6

1. Strony ustalają, że podczas realizacji niniejszej Umowy powierzenia będą e sobą ściśle współpracować za pośrednictwem Administratorów Bezpieczeństwa Informacji, informując się wzajemnie o wszystkich okolicznościach mających lub mogących mieć wpływ na wykonanie Umowy powierzenia.
2. PRZYJMUJĄCY nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z niniejszej Umowy powierzenia innej osobie lub firmie bez uprzedniej zgody POWIERZAJĄCEGO na piśmie.
3. POWIERZAJĄCY ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy powierzenia przez PRZYJMUJĄCEGO poprzez przeprowadzenie kontroli sposobu przetwarzania danych osobowych przeprowadzanych przez Administratora Bezpieczeństwa Informacji POWIERZAJĄCEGO oraz prawo żądania złożenia pisemnych wyjaśnień przez PRZYJMUJĄCEGO.

4. Na zakończenie kontroli, o której mowa w pkt. 3 przedstawiciel POWIERZAJĄCEGO sporządza protokół, który podpisują i otrzymują przedstawiciele obu stron. Przedstawiciel PRZYJMUJĄCEGO może wnieść jednostronnie zastrzeżenia do protokołu.
5. Po kontroli, o której mowa w pkt. 3 POWIERZAJĄCY może zredagować i żądać wykonania zaleceń pokontrolnych, o ile są one zgodne z Umową powierzenia, oraz określić termin ich realizacji.

§ 7

Po wykonaniu przedmiotu umowy wskazanej w § 2 ust. 1 PRZYJMUJĄCY nieodwracalnie niszczy lub zwraca POWIERZAJĄCEMU dane osobowe, o których mowa w § 2 Umowy.

§ 8

Strony oświadczają, że zawierają niniejszą Umowę na czas realizacji umowy wskazanej w § 2 ust.

§ 9

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, a dotyczących jej przedmiotu mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wszelkie unormowania związane z ochroną danych osobowych, reguluje Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662 z późn. zm.)

§ 11

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

POWIERZAJĄCY

PRZYJMUJĄCY