



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

Data zatwierdzenia 21.07.2016 r.

Numer procedury przetargowej ZP 10/2016

# **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

***Dostawę do Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego  
w Krakowie  
produktów farmaceutycznych***

Opracował: Łukasz Bartkowicz

Zatwierdził: Janusz Czekał

SIWZ



ISO 9001:2008



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

1. **Nazwa i adres:** Zakład Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie, ul. Wielicka 267, 30 – 663 Kraków.
2. **Telefon i telefaks:** +48 (012) 658 – 43 – 24, faks: +48 (012) 658 – 43 – 76.
3. **Adres e-mail:** [zol@zol.krakow.pl](mailto:zol@zol.krakow.pl).
4. **Adres strony internetowej:** [www.zol.krakow.pl](http://www.zol.krakow.pl).
5. **Informacje dotyczące zamówień publicznych:** <http://zol-krakow.pl/index.php?id=54>.

## II. Tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) – art. 10 ust. 1 oraz art. 39 – 46.
2. Zamówienie o wartości szacunkowej poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.
3. Ilekroć w SIWZ użyte jest pojęcie "ustawa", należy przez nie rozumieć ustawę **Prawo zamówień publicznych**, o której mowa w ppkt. 1.

## III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa do Zakładu Opiekuńczo – Lecznicy w Krakowie produktów farmaceutycznych**.
2. Określenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): **33600000-6**.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilością został zawarty w **opisie asortymentu** stanowiącym **załącznik nr 2 do SIWZ**.

## IV. Opis części zamówienia

Zamawiający **nie dopuszcza** możliwość składania **ofert częściowych**.

## V. Informacja o zamówieniach uzupełniających

Zamawiający **nie przewiduje możliwości** udzielania zamówień uzupełniających.

## VI. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin wykonania: **sukcesywnie przez okres 12 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.

## VII. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

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



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

1. Posiadania **uprawnień** do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa **nakładają obowiązek ich** posiadania – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
2. Posiadania **wiedzy i doświadczenia** – za spełnienie warunku posiadania niezbędnego doświadczenia Zamawiający uzna wykonanie lub wykonywanie w okresie ostatnich trzech lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) przed upływem terminu składania ofert przynajmniej dwóch dostaw towaru objętego przedmiotem zamówienia, a cena towaru objętego dostawą, wyniosła odrębnie **dla każdej** z tych dostaw, co najmniej **300.000,00 zł. brutto**.
3. Dysponowania odpowiednim **potencjałem technicznym** oraz **osobami zdolnymi** do wykonania zamówienia – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
4. Sytuacji **ekonomicznej i finansowej** – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
5. **Nie podlegają wykluczeniu** na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.

Wykonawca może polegać na **wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia** lub **zdolnościach finansowych innych podmiotów**, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, **w szczególności przedstawiając** w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Wykonawcy, **którzy nie wykażą** spełnienia warunków udziału w postępowaniu, podlegać będą **wykluczeniu z udziału w postępowaniu**. Oferta Wykonawcy wykluczonego uznana zostanie za **odrzuconą**.

Ocena spełniania wyżej opisanych warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie w oparciu o złożone przez Wykonawcę **dokumenty i oświadczenia**.

## **VIII. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy**

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a. Wypełniony, podpisany i opieczątowany przez **osobę uprawnioną** do reprezentowania Wykonawcy **formularz ofertowy** – zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do SIWZ.
  - b. Wypełniony, podpisany i opieczątowany przez **osobę uprawnioną** do reprezentowania Wykonawcy **opis asortymentu** – zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do SIWZ.
  - c. **Oświadczenie** o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne z art. 22 ust. 1 ustawy – zgodnie ze wzorem **stanowiącym załącznik nr 3** do SIWZ.



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

- d. **Oświadczenie potwierdzające**, iż Wykonawca samodzielnie wykona zamówienie lub wskazujące części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom – zgodnie ze wzorem **stanowiącym załącznik nr 5** do SIWZ.
  - e. **Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej** – zgodnie ze wzorem **stanowiącym załącznik nr 8** do SIWZ.
2. W celu wykazania **braku podstaw do wykluczenia** z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawca składa:
- a. **Oświadczenie** o braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy – zgodnie ze wzorem **stanowiącym załącznik nr 4** do SIWZ.
  - b. Aktualny **odpis z właściwego rejestru** lub **z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. W celu potwierdzenia, że Wykonawca **posiada niezbędną wiedzę oraz doświadczenie** do wykonania zamówienia Wykonawca składa:

**Wykaz wykonanych dostaw**, o których mowa w pkt. VII ppkt. 2 SIWZ, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane - zgodnie ze wzorem **stanowiącym załącznik nr 6** do SIWZ, oraz z załączeniem **dowodów**, czy dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**Dowodami**, o których mowa w zdaniu powyższym są:

- a. **Poświadczenia**, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw, poświadczenie powinno być wydane **nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert**. Wykonawca w miejsce **poświadczeń może** złożyć inne **dokumenty** potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie dostaw wskazanych w wykazie,
- b. **Oświadczenie Wykonawcy** o należyтым wykonaniu lub wykonywaniu dostaw, **jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze** Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w lit. a.

**Jeżeli Zamawiający jest podmiotem**, na rzecz którego dostawy wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca **nie ma obowiązku przedkładania dowodów**, o których mowa w zdaniu pierwszym.

4. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w ppkt. 3 polega na zasobach innych podmiotów zobowiązany jest wykazać, że w stosunku do tych podmiotów brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, poprzez złożenie razem z ofertą dokumentów wymienionych w ppkt. 2 dotyczących każdego z tych podmiotów, **o ile podmioty te będą brały udział w realizacji zamówienia**.
5. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów:



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

- a. Wymagane dokumenty mogą być przedstawione w formie **oryginału** lub kserokopii potwierdzonej „**za zgodność z oryginałem**” przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
- b. Za osoby **uprawnione** do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do jego reprezentowania **wskazane we właściwym rejestrze, ewidencji bądź w stosownym pełnomocnictwie**, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. Podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa powinien być czytelny lub złożony przy pieczęci zawierającej imię i nazwisko podpisującego.
- c. W przypadku składania **oferty przez spółkę cywilną lub konsorcjum** do oferty **należy dołączyć pełnomocnictwo** wskazujące współnika lub członka konsorcjum upoważnionego do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Ponadto oświadczenia i dokumenty **składane w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania**, o których mowa w ppkt. 2, dotyczyć powinny **osobno każdego ze współników spółki lub każdego z uczestników konsorcjum**. Zamawiający **zastrzega sobie prawo** żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego **dostarczenia** przez spółkę cywilną lub konsorcjum **umowy regulującej ich współpracę**. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
- d. Wszystkie oświadczenia lub dokumenty w **języku obcym** należy dostarczyć **wraz z tłumaczeniem** na język polski, **poświadczonym** przez Wykonawcę.
- e. Zamawiający **wezwie** Wykonawców, którzy w określonym terminie **nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów** lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli dokumenty zawierające **błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa**, do ich **złożenia w wyznaczonym terminie**, chyba że mimo ich uzupełnienia oferta Wykonawcy **podlega odrzuceniu** albo **konieczne byłoby unieważnienie postępowania**.
- f. Złożone na wezwanie Zamawiającego **oświadczenia i dokumenty** powinny potwierdzać spełnianie przez **Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania**, nie później niż w dniu, **w którym upłynął termin składania ofert**.
- g. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są **jawne** i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, **z wyjątkiem informacji** stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeśli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane. Stosowne **zastrzeżenie** Wykonawca



Zakład Opiekuńczo-Lecznicy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

winien złożyć na **formularzu ofertowym** zgodnie ze wzorem **stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ**.

- h. Przez **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. nr 153 poz. 1503, z późn. zm.), rozumie się **nieujawnione** do wiadomości publicznej **informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne** przedsiębiorstwa lub inne informacje mające **wartość gospodarczą**.
- i. Wykonawcy nie mogą objąć tajemnicą przedsiębiorstwa min. informacji dotyczących: **swej nazwy (firmy) oraz adresu, informacji o oferowanej cenie oraz terminie wykonania zamówienia, okresu udzielonej gwarancji oraz warunków płatności zawartych w ofercie**.
- j. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako **tajemnica przedsiębiorstwa** były przez Wykonawcę **oddzielone** np. osobnym rozdziałem od pozostałych jawnych elementów oferty. Zamawiający **nie ponosi** odpowiedzialności za następstwa spowodowane brakiem właściwego zabezpieczenia w/w informacji.

## **IX. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. Zamawiający **dopuszcza** przekazywanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień i informacji **pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną**, przy czym w razie ich przekazania faksem lub drogą elektroniczną każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
2. Oferta wraz z załącznikami może być złożona wyłącznie **pisemnie**.
3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego z zachowaniem **formy pisemnej** należy kierować na adres Zamawiającego podany **w pkt. I SIWZ**.
4. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego przekazywane **za pomocą faksu** należy kierować na nr faksu Zamawiającego podany **w pkt. I SIWZ**.
5. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego przekazywane **za pomocą poczty elektronicznej** należy kierować na adresy podane przez Zamawiającego **w pkt. I SIWZ**.
6. Osobami **uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami** są:
  - a. w sprawach formalnych: Łukasz Bartkowicz,
  - b. w sprawach merytorycznych: Grzegorz Michalec.



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

## X. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie **wymaga** wniesienia wadium.

## XI. Termin związania ofertą

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez **okres 30 dni**.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem **terminu składania ofert**.
3. **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 sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę składa się, **pod rygorem nieważności** w **formie pisemnej**, w **języku polskim**, pismem czytelnym.
2. Oferta **musi być podpisana** przez Wykonawcę lub osoby **upoważnione** do reprezentowania Wykonawcy, za które uznaje się osoby **wskazane** we właściwym **rejestrze** lub w stosownym **pełnomocnictwie**.
3. Zaleca się, by każda zapisana strona oferty, załączonych oświadczeń lub dokumentów była **ponumerowana kolejnymi numerami**, a wszystkie kartki powinny być spięte w sposób trwały.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty **muszą być** naniesione w sposób **czytelny** i **opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę**.
5. Wykonawca ponosi **koszty przygotowania** oferty.
6. Każdy Wykonawca może złożyć tylko **jedną ofertę**.
7. Treść oferty **musi odpowiadać** treści SIWZ.
8. Dokumenty składające się na **ofertę** to komplet **oświadczeń lub dokumentów wymienionych w pkt. VIII SIWZ**.
9. Ofertę należy złożyć w **zamkniętej kopercie, zapieczętowanej** w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do momentu otwarcia ofert.
10. Koperta zawierająca ofertę powinna być oznakowana **w następujący sposób**:

**ZP 10/2016**  
**Zakład Opiekuńczo – Leczniczy**  
**w Krakowie**  
**ul. Wielicka 267**



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

**30 – 663 Kraków**

## **OFERTA NA DOSTAWĘ PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH**

11. Koperta **powinna być** opatrzona pieczęcią firmową Wykonawcy zawierającą **adres jego siedziby**, aby możliwy był jej zwrot bez otwierania w przypadku określonym w ppkt 13 zdanie drugie oraz w pkt. XIII ppkt. 2 i 6.
12. Każdy Wykonawca składający **ofertę osobiście** otrzyma od Zamawiającego **potwierdzenie** z numerem jej wpływu odnotowanym także na kopercie oferty.
13. Oferty przesłane faksem lub drogą elektroniczną **nie będą rozpatrywane**. W przypadku przesłania oferty za pośrednictwem operatora pocztowego lub za pośrednictwem kuriera, pod uwagę będzie brana **data doręczenia oferty w siedzibie Zamawiającego**, a nie data nadania poczcie operatora pocztowego lub u kuriera.

### **XIII. Miejsce oraz termin składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. w Krakowie przy ul. Wielickiej 267 w Sekretariacie - pok. nr 122 (czynnym od poniedziałku do piątku w godz. 7:25 - 15:00), w terminie **do dnia 4 sierpnia 2016 r. do godz. 11.00**.
2. Oferty złożone **po terminie** zostaną niezwłocznie zwrócone Wykonawcy bez ich otwierania.
3. Wykonawca może wprowadzić **zmiany** do złożonej oferty, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma **pisemne powiadomienie** o wprowadzeniu zmiany **przed upływem terminu składania ofert**.
4. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg **takich samych zasad** jak składana oferta, t.j. w odpowiednio oznakowanej kopercie z dopiskiem „**ZMIANA**”.
5. Koperty oznakowane dopiskiem „**ZMIANA**” zostaną otwarte przy otwieraniu ofert.
6. Wykonawca **ma prawo** przed upływem terminu składania ofert **wycofać ofertę** powiadamiając o tym Zamawiającego na piśmie. Wycofane oferty **nie będą otwierane**.

### **XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert**

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. w Krakowie przy ul. Wielickiej 267 w pok. nr 121 (I piętro) **w dniu 4 sierpnia 2016 r. o godz. 11.30**.
2. Bezpośrednio **przed otwarciem** ofert Zamawiający poda kwotę, jaką **zamierza przeznaczyć** na **sfinansowanie** zamówienia.





Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

3. Podczas **otwarcia ofert** Zamawiający podaje **nazwy (firmy), adresy** wykonawców oraz informacje dotyczące zaoferowanej **ceny, terminu** wykonania zamówienia, **okresu** gwarancji i **warunków** płatności zawartych w ofertach.
4. W przypadku **nieobecności** Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający **przekazuje Wykonawcy** informację, o których mowa w ppkt. 2 i 3 na **pisemny wniosek Wykonawcy**.

## XV. Opis sposobu obliczania ceny oferty

1. Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić w formularzu ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1** do SIWZ podając cenę brutto, cyfrowo i słownie oraz w opisie asortymentu stanowiącym **załącznik nr 2** do SIWZ podając cenę brutto cyfrowo.
2. Obliczenia **cen** należy dokonać wg poniższych zasad:
  - **obliczanie ceny całości brutto** = cena jednostkowa brutto x ilość,
  - **obliczanie łącznej ceny brutto** = suma cen całości brutto.
3. Wszystkie wartości, powinny być liczone z dokładnością **do dwóch miejsc po przecinku** i podane **w złotych polskich**.
4. **Cena podana w ofercie** powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz uwzględniać inne **opłaty i podatki**.
5. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości przedpłat.

## XVI. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany na podstawie niżej **przedstawionych kryteriów**.
  - **Cena** – 95 %,
  - **Termin płatności** – 5%.

Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:

Kryterium – **Cena** według następującego wzoru:

$$C = (\text{najniższa cena ofertowa} \div \text{cena oferty rozpatrywanej}) \times 100 \times 95\%$$

Kryterium – **Termin płatności** według następującego wzoru:

Zapłata za towar w terminie 60 dni – 5%,

Zapłata za towar w terminie 30 dni – 0%.

Przyjmuje się, że **1% = 1 pkt** i tak zostanie przeliczona liczba punktów w podanym kryterium.



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieście w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

**Punktacja ostateczna od 0 do 100 pkt.**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyskała **najwyższą liczbę punktów we wszystkich powyższych kryteriach, po ich zsumowaniu.**

## **XVII. Informacje o formalnościach, jakie będą dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Zamawiający **udzieli zamówienia** Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom ustawy oraz SIWZ i zostanie oceniona jako **najkorzystniejsza** w oparciu o podane kryterium wyboru ofert.
2. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty **powiadomi niezwłocznie**, pisemnie **wszystkich Wykonawców**, którzy złożyli oferty, o wyborze najkorzystniejszej oferty i innych okolicznościach wskazanych w ustawie.
3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie również zamieszczona na **stronie internetowej** Zamawiającego oraz w miejscu publicznie dostępnym w jego siedzibie.
4. Zawarcie umowy nastąpi w **terminie nie krótszym**, niż **5 dni** od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. Umowa zawarta zostanie zgodnie ze wzorem **stanowiącym załącznik nr 7** do SIWZ.
5. Zamawiający **może** zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego **przed upływem 5 dniowego terminu**, o którym mowa w ppkt. 4, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia **została złożona tylko jedna oferta lub w postępowaniu nie odrzucono żadnej z ofert oraz nie wykluczono żadnego Wykonawcy.**

## **XVIII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XIX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia**

1. Wykonawcom, a także innym osobom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku, w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie, przepisach wykonawczych oraz SIWZ, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy.
2. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania wskutek ich wniesienia określają przepisy ustawy.



Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Krakowie  
30-663 Kraków, ul. Wielicka 267  
samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej  
tel 012 658-43-24 fax 012 658-43-76  
<http://www.zol.krakow.pl>  
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie  
KRS 0000057996, NIP 679-20-26-141

### **Załączniki do SIWZ stanowiące jej integralną część:**

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy.
2. Załącznik Nr 2 - Opis asortymentu.
3. Załącznik Nr 3 - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 ustawy.
4. Załącznik nr 4 - Oświadczenie z art. 24 ust. 1 ustawy.
5. Załącznik Nr 5 - Oświadczenie potwierdzające, iż Wykonawca samodzielnie wykona zamówienie lub wskazujące części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.
6. Załącznik nr 6 - Wykaz wykonanych dostaw.
7. Załącznik nr 7 - Umowa wzór.
8. Załącznik nr 8 - Oświadczenie dotyczące grupy kapitałowej.