



**Wrocławskie Centrum Zdrowia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

(SIWZ)

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO nr WCZ/P/D -6/2019

*prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 221.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) – zwanej dalej: ustawą.  
Na ZAMÓWIENIE PN.:*

**„Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)”**

**33.61.00.00-9 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu**

**Specyfikacja niniejsza zawiera:**

Część I - Instrukcja dla Wykonawców (IDW)

Część II- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)

Część III -Projekt umowy (PU)

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

**Zatwierdzam:  
Dyrektor WCZ SP ZOZ  
Wojciech Skiba**

**Wrocław, 2019-10-02**

# **SIWZ**

## **Część I**

### **1. Instrukcja dla Wykonawców (IDW)**

**1. Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
 ul. Podróżnicza 26/28  
 53-208 Wrocław  
 NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

tel: 71 39 11 748 Faks: **71 39 11 759**,  
 adres strony internetowej: <http://www.spzoz.wroc.pl/bip>  
 Godziny urzędowania pn-pt. 7:30-15:00

**2. Tryb udzielenia zamówienia**

**2.1** Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) zwanej dalej „Pzp”.

**2.2** Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).

**2.3** Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.

**2.4** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SPZOZ z siedzibą przy ul. Podróżniczej 26/28, 53-208 Wrocław**, którego przedstawicielem jest Dyrektor.
- z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować pod adresem e-mail: **iod@spzoz.wroc.pl, tel.71 391 17 53**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)” - znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**
  - odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
  - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
  - obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
  - w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - posiada Pani/Pan:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;  
*W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania;*
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;  
*Skorzystanie przez Pana/Panią z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 RODO, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania*

o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*; Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 w RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

### 3. **Opis przedmiotu zamówienia**

**3.1** Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)

**3.2** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi część II SIWZ – OPZ

**3.3** Wykonawca ma obowiązek zapewnić aby oferowane leki:

- a) posiadały substancję czynną zgodną z nazwą międzynarodową
- b) znajdowały się w katalogu leków refundowanych stosowanych w programach lekowych, określonych w Zarządzeniu nr 100/2019/DGL Prezesa NFZ z dnia 2 sierpnia 2019r. zmieniającym zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe oraz obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.
- c) posiadały okres ważności pozwalający Zamawiającemu na zastosowanie leku w okresie minimum 6 miesięcy od daty otrzymania przez Zamawiającego dostawy.
- d) posiadały pozwolenie na dopuszczenie do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
- e) posiadały charakterystykę produktów leczniczych

**3.4** Miejszem realizacji świadczenia jest Ośrodek Profilaktyczno-Lecznicy Chorób Zakaźnych i Terapii Uzależnień Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ. Leki będą dostarczane w warunkach zalecanych przez producenta do Działu Farmacji przy ul. Wszystkich Świętych 2, 50-136 Wrocław.

**3.5** Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do IDW) cenę realizacji przedmiotu zamówienia, obejmującą dostawę do miejsca przeznaczenia oraz wszystkie dodatkowe koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.

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

**3.7** Zamawiający przewiduje udzielania zamówień na dodatkowe dostawy, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Pzp

**3.8** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**3.9** Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

#### **4. Termin wykonania zamówienia**

Termin realizacji umowy zamówienia: od **dnia podpisania umowy do 31.12.2019**

#### **5. Warunki udziału w postępowaniu**

**5.1** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

**5.2** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące

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

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że jest uprawniony do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej zgodnie z przepisami ustawy z 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 poz. 499 z późn. zm.)

**b) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie wyznacza szczególnego sposobu spełnienia przedmiotowego warunku

**c) Zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający nie wyznacza szczególnego sposobu spełnienia przedmiotowego warunku

**5.3** Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności zawodowych, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcie gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

#### **6. Podstawy wykluczenia Wykonawcy**

**6.1** Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w stosunku, do którego zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy Pzp

**6.2** Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp

**6.3** Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp

**6.4** Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 ustawy Pzp, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Regulacji, o której mowa w zdaniu pierwszym nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

**6.5** Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. 6.4

IDW

**6.6** Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

**7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu wykazania braku podstaw wykluczenia oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

**7.1** Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

- a) nie podlega wykluczeniu z postępowania
- b) spełnia warunki udziału w postępowaniu

**7.2** Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 7.1 IDW Wykonawca zobowiązany jest złożyć w oryginale zgodnie z wzorem stanowiącym **zał. nr 2 do IDW oraz zał. nr 3 do IDW**

**7.3** Wykonawca, **w terminie 3 dni** od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23. *(Przykładowy wzór oświadczenia, którym może posłużyć się Wykonawca stanowi **załącznik nr 4A lub 4B do IDW**),* Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Zapis nie ma zastosowania w przypadku gdy zostanie złożona tylko jedna oferta.**

**7.4** Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyższej oceniona do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt. 7.1 IDW.

**7.5** Jeżeli okaże się to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów

**7.6** Zamawiający zgodnie z art. 24 aa ustawy Pzp przewiduje możliwość w pierwszej kolejności dokonania oceny ofert, a następnie zbadania czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**7.7** Na wezwanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:

- 1) w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu **przedstawi ważne zezwolenie na obrót hurtowy lekami**.

**7.8** Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty, o których mowa w pkt. 7.7 IDW będą budzić wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający może zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego dostawy były wykonane lub są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

**7.9** Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt. 7.7 IDW, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub doku-

menty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114ze zm.).

## **8. Informacja dla Wykonawców polegających a zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom**

**8.1** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

**8.2** Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. *(przykładowy wzór zobowiązania, którym może posłużyć się Wykonawca stanowi załącznik nr 5 do IDW),*

**8.3** Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5

**8.4** Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 8.1 IDW

**8.5** Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt. 7.2 IDW (zał. nr 3 do IDW)

**8.6** Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest zobowiązany wykazać w ofercie część zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców.

## **9. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**9.1** Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

**9.2** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się i udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp oraz o których mowa w pkt. 6 IDW, natomiast spełnienie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują zgodnie z pkt. 5.2 IDW

**9.3** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia o których mowa a pkt. 7.2 IDW składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

**9.4** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt. 7.3 IDW składa każdy w Wykonawców.

**9.5** W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców są oni zobowiązani na wezwanie Zamawiającego złożyć dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 7.7 IDW, przy czym dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 7.7 ppkt. 1 a) IDW składa odpowiednio Wykonawca, który wskazuje spełnienie warunku, w zakresie i na zasadach opisanych w pkt. 5.2 IDW

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

**10.1** Ze strony Zamawiającego pracownikami upoważnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia są:

**Agnieszka Młyńczak** e-mail: [amlynczak@spzoz.wroc.pl](mailto:amlynczak@spzoz.wroc.pl)

**10.2** Wykonawca i Zamawiający będą obowiązani przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną** a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. W każdym wypadku dopuszczalna też będzie **forma pisemna** porozumiewania się stron postępowania. Forma pisemna będzie obowiązkowa dla wniesienia, zmiany i wycofania oferty.

**10.3** Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

**10.4** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3.

**10.5** Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> w linku dotyczącym niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.



**10.6** Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców**, o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

**10.7** Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiegokolwiek zmiany w treści Siwz, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania.

## **11. Wymagania dotyczące wadium.**

**Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium**

## **12. Termin związania ofertą.**

**12.1** Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.

**12.2** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **13. Opis sposobu przygotowywania ofert.**

**13.1** Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

**13.2** Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

**13.3** Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**13.4** Oferta powinna zawierać:

- 1) Formularz ofertowy wzór - załącznik nr 1 do IDW – wypełniony przez Wykonawcę,
- 2) Formularz asortymentowo-cenowy (wzór – załącznik nr 1A do IDW)– wypełniony przez Wykonawcę,
- 3) Komplet oświadczeń w oryginale wymaganych w pkt. 7.2 IDW,
- 4) Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy.

**13.5** Ofertę należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w postaci papierowej i opatrzyć własnoręcznym podpisem oraz złożyć za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 2188), osobiście lub za pośrednictwem pośłańca.

**13.6** Dokumenty lub Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. 2016 poz.1126 z późniejszymi zmianami) należy złożyć w **oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem**.

**13.7** Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie kopii dokumentu lub kopii oświadczenia, sporządzonych w postaci papierowej własnoręcznym podpisem.

**13.8** Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**13.9** Załączniki do Siwz są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Siwz.

**13.10** Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty oraz na wszystkich załączonych dokumentach i oświadczeniach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu naniesienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.

**13.11** Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

**13.12** Oferta powinna być jednoznaczna, tzn. sporządzona bez dopisków, opcji i wariantów oraz spięta w sposób trwały. W celu usprawnienia pracy komisji przetargowej Wykonawcy proszeni są o ponumerowanie kolejno stron.

**13.13** Zamawiający może ograniczyć dostęp do informacji związanych z postępowaniem tylko w przypadku jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że pewne informacje nie mogą być udostępniane oraz wykaże że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które będą traktowane, jako poufne i nie będą udostępniane osobom trzecim. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. Dokumenty zawierające zastrzeżone informacje należy spiąć oddzielnie z zaznaczeniem: „Dokumenty objęte tajemnicą przedsiębiorstwa” – w przeciwnym wypadku cała oferta traktowana będzie jako jawna.

**13.14** Oferty należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być opieczętowana pieczęcią firmową, zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i adres Zamawiającego, tj.:

**Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**

**ul. Podróźnicza 26/28**

**53-208 Wrocław**

Ponadto koperta powinna być opatrzona napisem:

**Oferta w postępowaniu na „Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)”**

Oferty nadsyłane pocztą powinny zawierać informację na kopercie: **nie otwierać przed 11.10.2019 godz. 09.30** (data i godzina otwarcia ofert).

**13.15** Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty jeszcze przed terminem składania ofert, określonym w niniejszej SIWZ. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.

#### **14. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

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

**Oferty należy składać do dnia 11.10.2019 r. do godz. 09.:15** w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław , sekretariat **pok. nr 104 ( I piętro).**

**14.2 Miejsce oraz termin otwarcia ofert.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.10.2019 r. o godz. 09.30** w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław , **sala konferencyjna pok. nr 6 ( parter).**

**14.3** Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> informacje dotyczące:

- 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

**15. Opis sposobu obliczenia ceny.**

15.1 Cena ofertowa jest ceną określoną za przedmiot zamówienia, wyszczególniony i zsumowany w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1do IDW).

15.2 Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.

15.3 W cenie ofertowej Wykonawca zobowiązany jest ująć następujące koszty:

- 1) Dostawy, ubezpieczenia, opłaty celno-podatkowe, opakowania i transportu do miejsca przeznaczenia, koszty recyklingu i utylizacji leków przedterminowych i wadliwych
- 2) wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia

15.4 Ceny muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**15.5 Ceny muszą być ustalone zgodnie z przepisami art. 9 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Ponadto, ceny muszą być ustalone w taki sposób, by nie przekraczały limitu refundacji określonego w obowiązującym zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy lekowe, z uwzględnieniem zmian.**

**16. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.**

**16.1** Zamawiający wyznaczył następujące kryterium i jego znaczenie:

**Kryterium - Cena oferty brutto C** – waga 100%.

Zamawiający dokona obliczeń ilości punktów wg poniższego wzoru z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto z badanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

**16.2.** Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

**16.3.** Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,

2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,

3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,

4) unieważnieniu postępowania

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

**16.4.** W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 8, informacja, o której mowa w pkt. 16.5 pkt. 2) IDW, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez wykonawcę, zamawiający uznał za niewystarczające

**16.5.** Zamawiający udostępni informacje, o których mowa pkt. 16.5 pkt. 1) oraz pkt. 4) IDW, na stronie internetowej <http://www.spzoz.wroc.pl/bip>

**17. Waluty w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.**

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

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

18.1 Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 Pzp, albo 10 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.

18.2 Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu, o którym mowa w pkt. 2, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.

18.3 W wypadku wniesienia odwołania Zamawiający nie może zawrzeć umowy do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.

18.4 Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

18.5 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spo-

śród pozostałych ofert złożonych bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.

**19. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

**20. Wzór umowy.**

20.1 Projekt umowy stanowi załącznik nr III do SIWZ – PU

20.2 Zamawiający, zgodnie z art. 144 Pzp przewiduje możliwość dokonania zmian w umowie zgodnie z par. 11 projektu umowy.

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

21.1 Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.

21.2 Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.

21.3 Odwołanie przysługuje 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.

21.4 Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI Pzp – Środki ochrony prawnej.

**22. Wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 4 Pzp.**

Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 Pzp.

**23. Informacja o obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia (jeżeli zamawiający dokonuje takiego zastrzeżenia zgodnie z art. 36a ust. 2 Pzp)**

Zamawiający nie dokonuje zastrzeżenia w zakresie obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.

**24. Wykaz załączników do niniejszej IDW:**

Załącznikami do niniejszej IDW są:

Oznaczenie Załącznika		Nazwa Załącznika
Załącznik nr	1.	Wzór Formularza Ofertowego
Załącznik nr	1A.	Formularz asortymentowo-cenowy
Załącznik nr	2.	Wzór Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,

Załącznik nr	3.	Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia go z postępowania
Załącznik nr A,B	4.	Wzór listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej
Załącznik nr	5.	Wzór zobowiązania Wykonawcy

Wskazane powyżej załączniki Wykonawca wypełnia stosownie do treści SIWZ.

*\*) Są to przykładowe wzory, które zawierają wszystkie istotne treści SIWZ.*

*Zamawiający dopuszcza inne wzory. Winny one jednak zawierać wszystkie istotne postanowienia treści SIWZ.*

2. Ponadto, załącznikami do niniejszej SIWZ są :

Lp.	Nazwa załącznika	Załącznik do SIWZ
1.	Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)	Załącznik A
2.	Projekt umowy (PU) :	Załącznik B

**Załącznik nr 1 do IDW – Wzór Formularza Ofertowego**

14

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
 ul. Podróżnicza 26/28  
 53-208 Wrocław  
 NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:**

.....

**2. Zarejestrowany adres Wykonawcy:**

.....

Telefon: ..... Faks: ..... e-mail: .....

NIP: ..... REGON: .....

**3. Cena ofertowa:**

Oferujemy wykonanie całości **przedmiotu zamówienia** za cenę ( wynikającą z Formularza cenowego) w kwocie:

Cena brutto ..... zł  
 (słownie: .....) zł  
 Tj. cena netto.....zł  
 (słownie:.....zł)  
 W tym podatek VAT w kwocie.....zł

**4. INFORMUJEMY, że \*\*:**

- wybór oferty **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego \*.
- wybór oferty **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących *towarów* \_\_\_\_\_\*.

Wartość towaru powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to \_\_\_\_\_ zł netto\*.

\* niepotrzebne skreślić

\*\* dotyczy Wykonawców, których oferty będą generować obowiązek doliczania wartości podatku VAT do wartości netto oferty, tj. w przypadku:

- wewnątrzspółnotowego nabycia towarów,
- mechanizmu odwróconego obciążenia, o którym mowa w art. 17 ust. 1 pkt 7 ustawy o podatku od towarów i usług,
- importu usług lub importu towarów, z którymi wiąże się obowiązek doliczenia przez zamawiającego przy porównywaniu cen ofertowych podatku VAT.

5. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem się z treścią SIWZ i akceptuję jej postanowienia.

6. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem się z treścią Projektu umowy (część III Siwz) i akceptuję jego postanowienia.

7. **OŚWIADCZAM**, że zapoznałem się z „Opisem przedmiotu zamówienia (OPZ)” – cz. II Siwz i zgodnie z jego treścią wykonam przedmiot zamówienia.

8. **OŚWIADCZAM**, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od dnia upływu terminu składania ofert.

9. **OŚWIADCZAM**, że oferowane leki posiadają aktualne wymagane prawem zezwolenia dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 6 września 2001 Prawo farmaceutyczne i oświadczam, iż na każde żądanie Zamawiającego przedstawię aktualne dokumenty potwierdzające ten fakt.

10. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_\_ do \_\_\_\_ - stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_\_ do oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.

11. **ZAMIERZAMY** powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia:

\_\_\_\_\_.

**ZAMIERZAMY powierzyć wykonanie części zamówienia następującym podwykonawcom (o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców)\*.**

\_\_\_\_\_

12. **OŚWIADCZAMY**, iż jesteśmy przedsiębiorstwem (zaznaczyć właściwe):

- mikro
- małym
- średnim
- dużym

**Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.**

**Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.**

**Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.**



13. **Oświadczam, że** wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*

\* **UWAGA - w/w Oświadczenie należy wykreślić w przypadku** gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa

**RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

14. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty)

Data : .....

.....  
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie prawnym  
lub posiadających pełnomocnictwo)

**Załącznik nr 2 do IDW**

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)” oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia **pkt.5.2** Instrukcji dla Wykonawców (IDW)

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pkt. 5.2 Instrukcji dla Wykonawców (IDW) , polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

....., w następującym zakresie: .....

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Załącznik nr 3 do IDW**

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

**Oświadczenie wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)”, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt. 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Propozycja/wzór

**Oświadczenie Wykonawcy –grupa kapitałowa (przynależy)**

Załącznik nr 4A do IDW

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
 ul. Podróżnicza 26/28  
 53-208 Wrocław  
 NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

Ja (my), niżej podpisany..... (imię i nazwisko składającego (ych) oświadczenie), będąc upoważnionym (mi) do reprezentowania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .....

Adres .....

NIP.....

Regon.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**„Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)”**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> przynależę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z następującymi wykonawcami:

- 1) .....
- 2) .....

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

**Przez grupę kapitałową** - należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów

**Propozycja/wzór**

**Oświadczenie Wykonawcy –grupa kapitałowa (nie przynależy)**

**Załącznik nr 4B do IDW**

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

Ja (my), niżej podpisany..... (imię i nazwisko składającego (ych) oświadczenie), będąc upoważnionym (mi) do reprezentowania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy: .....

Adres .....

NIP.....

Regon.....

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**„Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)”**

Na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych ( tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) oświadczam, że po zapoznaniu się z firmami oraz adresami wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zamieszczonymi na stronie internetowej Zamawiającego <http://www.spzoz.wroc.pl/bip> nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23 Pzp, z żadnym z tych wykonawców.

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

*Przez grupę kapitałową - należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów*

**Propozycja/Wzór**  
**ZOBOWIĄZANIA INNEGO PODMIOTU**  
**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby**  
**wykonania zamówienia**

**Załącznik nr 5 do IDW**

**Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ  
ul. Podróżnicza 26/28  
53-208 Wrocław  
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

**Znak postępowania WCZ/P/D -6/2019**

(nazwa podmiotu oddającego potencjał)

**UWAGA:**

Zamiast niniejszego Formularza można przedstawić inne dokumenty, w szczególności:

1. pisemne zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 2 ustawy Pzp
2. dokumenty dotyczące:
  - 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.

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu)

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (nazwa (firma) dokładny adres Podmiotu)

Zobowiązuję się do oddania nw. zasobów na potrzeby wykonania zamówienia pn. „**Dostawa leków objętych programem lekowym (WZW typu C)**” \_\_\_\_\_

(określenie zasobu – wiedza i doświadczenie, potencjał techniczny, potencjał kadrowy, potencjał ekonomiczny lub finansowy)

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_



(nazwa Wykonawcy)

przy wykonywaniu zamówienia pod nazwą:

\_\_\_\_\_

numer sprawy \_\_\_\_\_

Oświadczam, iż:

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

\_\_\_\_\_

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

\_\_\_\_\_

c) charakter stosunku łączącego mnie z Wykonawcą będzie następujący:

\_\_\_\_\_

d) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_

e) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_ \_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Podmiotu/ osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)