**Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z.**

**Panewnicka 65**

**40-760 Katowice**

**Znak sprawy: TZM/04/P/18** Katowice, 2018-02-01

modyfikacja 09.02.2018r.

SPECYFIKACJA

ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zwana dalej **(SIWZ)**

**na**

**Dostawę materiałów opatrunkowych**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1579), zwanej dalej „ustawą Pzp”, o wartości szacunkowej niższej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

SIWZ opracowali:

W zakresie merytorycznym:

mgr Joanna Żogała

W zakresie formalno-prawnym:

mgr Roksana Ulbrich

Zatwierdzono w dniu:

2018-02-01

# Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z.

Panewnicka 65, 40-760 Katowice

tel.: 32 605-35-00

faks: 32 605-35-08

e-mail: sekretariat@kolejowy.katowice.pl

Strona internetowa Zamawiającego: [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl)

Sąd Rejonowy w Katowicach – KRS 0000102533

# Tryb udzielenia zamówienia

## Postępowanie prowadzone będzie w trybie: **przetargu nieograniczonego**.

## Wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 221.000 euro.

## Ogłoszenie o zamówieniu zostało:

## - opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych,

## - zamieszczone na stronie Zamawiającego [www.ogloszenia.propublico.pl/osk\_katowice](http://www.ogloszenia.propublico.pl/osk_katowice),

## - zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

## 2.4. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia została udostępniona na stronie Zamawiającego [www.ogloszenia.propublico.pl/osk\_katowice](http://www.ogloszenia.propublico.pl/osk_katowice) od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.

# Opis przedmiotu zamówienia

## Przedmiotem zamówienia jest **dostawa materiałów opatrunkowych**.

## Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie część (zadanie) stanowi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Zadanie częściowe nr:** | **Opis:** |
| 1 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141119-7 - Kompresy, 33141114-2 - Gaza medyczna  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 2 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141119-7 - Kompresy  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 3 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141119-7 - Kompresy, 33141114-2 - Gaza medyczna  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 4 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141119-7 - Kompresy, 33141115-9 - Wata medyczna  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 5 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141119-7 - Kompresy  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 6 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141111-1 - Opatrunki przylepne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 7 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141111-1 - Opatrunki przylepne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 8 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141119-7 - Kompresy  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 9 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141111-1 - Opatrunki przylepne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 10 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141111-1 - Opatrunki przylepne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 11 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 12 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141112-8 - Plastry, 33141110-4 - Opatrunki  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 13 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 14 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 15 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141127-6 - Hemostatyki wchłanialne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 16 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141127-6 - Hemostatyki wchłanialne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 17 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 18 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 19 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 20 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki, 33141115-9 - Wata medyczna  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 21 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |
| 22 | **Temat:** Dostawa materiałów opatrunkowych  **Wspólny Słownik Zamówień:** 33140000-3 - Materiały medyczne, 33141110-4 - Opatrunki  **Opis:** Dostawa wraz z transportem materiałów opatrunkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz w ilościach określonych w Załączniku nr 2 do SIWZ. |

## Części nie mogą być dzielone przez Wykonawców, oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.

## Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do wszystkich części zamówienia.

## Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

## W przypadkach, w których do określenia zamówienia użyto znaków towarowych, patentów lub pochodzenia uczyniono to jedynie, aby przybliżyć przedmiot zamówienia. Zawsze jednak **dopuszcza się składanie ofert równoważnych** tzn. na artykuły posiadające minimum takie cechy jak podane w opisie przedmiotu zamówienia lub posiadające równoważne rozwiązania techniczne lub technologiczne lub nie gorsze. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy spełniają określone wymagania.

## Miejsce realizacji: siedziba Zamawiającego - loco Apteka.

# Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 USTAWY PZP.

## Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.

# Termin wykonania zamówienia

## Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie: **12 miesięcy od daty zawarcia umowy**.

# Warunki udziału w postępowaniu

## O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu i wymagania określone w niniejszej SIWZ.

## O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| 1 | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa**  O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej.  *Zamawiający nie opisuje w/w warunku udziału w postępowaniu.* |
| 2 | **Zdolność techniczna lub zawodowa**  O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.  *Zamawiający nie opisuje w/w warunku udziału w postępowaniu.* |
| 3 | **Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**  O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.  *Zamawiający nie opisuje w/w warunku udziału w postępowaniu.* |

# Podstawy wykluczenia wykonawcy Z POSTĘPOWANIA

## Obligatoryjne przesłanki wykluczenia:

## Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

## Fakultatywne przesłanki wykluczenia Wykonawcy z postępowania:

## Zamawiający, na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp wykluczy również z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę:

## 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. - Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015r. poz. 233, z późn. zm.).

## Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5 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. Przepisu zdania pierwszego 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.

## Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna przedstawione dowody za wystarczające.

## Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

# Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA

## Do oferty, **w celu wstępnego** wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, **Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| 1 | Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu – *Załącznik nr 3 do SIWZ* |
| 2 | **Próbki** w zakresie Pakietów oraz pozycji, które zostały określone w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ.  Próbki należy przesłać w oddzielnym opakowaniu opisanym „Próbki do przetargu TZM/04/P/18”. Do próbek należy dołączyć spis z uwzględnieniem którego pakietu oraz pozycji dotyczą.  W przypadku niedostarczenia próbek oferta zostanie odrzucona. |
| 3 | **Karty Danych Technicznych lub inne dokumenty potwierdzające spełnianie parametrów** w zakresie Pakietów oraz pozycji, które zostały określone w pkt 18.1 ppkt A – Jakość SIWZ |
| 4 | **Pozytywna opinia Instytutu Matki i Dziecka** dla Pakietu nr 19 poz.2 |

## Wykonawca, **w terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| 1 | Oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – *Załącznik nr 4 do SIWZ* |

## Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

## Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.

## **Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego** na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp:

## W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| 1 | **Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**  Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. |

## Dokumenty podmiotów zagranicznych:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| 1 | **Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument**  Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. |

## Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się ww. dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, z uwzględnieniem terminów ich ważności.

## W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

## W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, należy przedłożyć:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| 1 | Aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie RP, asortyment objęty zamówieniem, dla którego jest to wymagane, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. 2017 poz. 211) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie: **Deklarację zgodności, Certyfikat CE, opis lub wypis z katalogu produktów lub ulotkę producenta**.  *W przypadku, gdy opisany w SIWZ przedmiot zamówienia nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny Zamawiający wymaga złożenia stosownego oświadczenia, potwierdzającego wymagania Zamawiającego*. |
| 2 | **Dokumenty dla wyrobów klasy II a z regułą 7** w zakresie Pakietów oraz pozycji, które zostały określone w Formularzach cenowych stanowiących *Załącznik nr 2 do SIWZ*  Dokumenty dla wyrobów klasy II a z regułą 7, jako chirurgicznych materiałów inwazyjnych, gdzie wymagane jest wyjałowienie parą wodną w nadciśnieniu potwierdzających stosowanie tego procesu technologicznego lub dokumentu potwierdzającego walidację tego procesu. Dla tych wyrobów producent datę przydatności do użycia umieszcza bezwzględnie na opakowaniach jednostkowych. |
| 3 | Karty katalogowe / opisy techniczne / instrukcje użytkowania w języku polskim dla urządzeń do podciśnieniowej terapii ran **w zakresie Pakietu nr 22** |

## Jeżeli jest 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, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

## Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada aktualne oświadczenia lub dokumenty 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 2014r. poz. 1114 oraz z 2016r. poz. 352).

## W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w jego posiadaniu, z podaniem sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia były składane, lub do wskazania dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych.

## Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.

## Oświadczenia, dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale. Dokumenty, inne niż oświadczenia, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

## 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, które dotyczą każdego z nich.

## Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

## W przypadku gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.

## Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej wymaganych przez Zamawiającego, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego warunku.

## Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

# INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY PZP /jeżeli dotyczy/

## Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

## Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w tym celu zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

## Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, a których mowa w pkt 7 niniejszej SIWZ.

## Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

## 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 dokumencie ”*Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu – Załącznik nr 3 do SIWZ*”, o którym mowa w pkt. 8.1 SIWZ.

## Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 8.5 ppkt 2 SIWZ.

## W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:

## zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;

## sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

## zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;

## czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

## Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

## a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

## b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt. 9.1 SIWZ.

# INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom / jeżeli dotyczy/

## Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

## Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

## Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o Podwykonawcach w dokumencie ”*Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu – Załącznik nr 3 do SIWZ*”, o którym mowa w pkt. 8.1 SIWZ.

# Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia / jeżeli dotyczy/

## 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.

## W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, wypełniony dokument ”*Oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu – Załącznik nr 3 do SIWZ*”, o którym mowa w pkt. 8.1 SIWZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty 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.

# Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami

## W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016r. poz. 1113 z późn. zm.), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013r. poz. 1422, z 2015r. poz. 1844 oraz z 2016 r. poz. 147 i 615).

## Adres strony internetowej Zamawiającego: [www.ogloszenia.propublico.pl/osk\_katowice](http://www.ogloszenia.propublico.pl/osk_katowice)

## Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

## Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej

## Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszej SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, 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, **tj. do dnia: 2018-02-08**.

## Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 12.5, 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 12.5.

## Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli SIWZ jest udostępniona na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.

## W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę treści SIWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej.

## Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami:

## w zakresie formalnym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | mgr Roksana Ulbrich - tel.: (32) 605-35-22, e-mail: zamowienia\_publiczne@kolejowy.katowice.pl |
| 2 | Paulina Wierzba - tel.: (32) 605-35-22, e-mail: zamowienia\_publiczne@kolejowy.katowice.pl |

## w zakresie merytorycznym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | mgr Joanna Żogała - tel.: (32) 605-35-49, e-mail: [apteka@kolejowy.katowice.pl](mailto:apteka@kolejowy.katowice.pl) |

# Wymagania dotyczące wadium

## W postępowaniu nie jest przewidziane składanie wadium.

# Termin związania ofertą

## Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

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

## W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

## 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.

# Opis sposobu przygotowywania ofert

## Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

## Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.

## **Oferta powinna także zawierać**:

## Formularz ofertowy – *Załącznik nr 1 do SIWZ*,

## Formularz cenowy – *Załącznik nr 2 do SIWZ,*

## Wykaz parametrów technicznych – *Załącznik nr 2.1 do SIWZ dla Pakietu nr 23 (jeżeli dotyczy),*

## Pełnomocnictwo - w przypadku ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej notarialnie,

## Umowa Konsorcjum (kopia) - w przypadku złożenia oferty wspólnej.

## Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

## W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.

## Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez Wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej SIWZ.

## Oferta musi być sporządzona według wzoru formularza oferty stanowiącego załącznik do niniejszej SIWZ.

## Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, zrozumiale i czytelnie, napisana komputerowo lub nieścieralnym atramentem.

## Strony oferty wraz z załącznikami powinny być kolejno ponumerowane, złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) winny być opatrzone pieczęcią imienną Wykonawcy. Pozostałe strony mogą być parafowane.

## Jeżeli uprawnienie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo udzielone przez osoby uprawnione, figurujące w rejestrze handlowym lub innym dokumencie. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.

## Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania - w przeciwnym wypadku nie będą uwzględniane.

## Ofertę oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia należy złożyć w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości, oznaczonym nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanym w następujący sposób:

## **„Oferta na: Dostawę materiałów opatrunkowych**

## **NIE OTWIERAĆ przed: 2018-02-16 godz. 10:15”**

## Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 15.11 oraz dodatkowo oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

## W sytuacji, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób nie budzący wątpliwości, zastrzec wraz z uzasadnieniem, które spośród zawartych w ofercie informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Informacje te winny być umieszczone odrębnie od pozostałych informacji zawartych w ofercie, w osobnej wewnętrznej kopercie, oznaczonej klauzulą: ”***Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać*”**.

## Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.

# Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

## Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego - Sekretariat **do dnia 2018-02-16 do godz. 10:00.**

## Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy, która została złożona po terminie składania ofert.

## Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **2018-02-16 o godz. 10:15**, w siedzibie Zamawiającego - Sala konferencyjna.

## Otwarcie ofert jest jawne.

## Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

## Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

## Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

## kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

## firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

## ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

# Opis sposobu obliczenia ceny

## W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SIWZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

## Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie PLN.

## Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

## Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

# Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

## Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

## **A/ Kryteria – / nie dotyczy Pakietu nr 15 i 22/**

|  |
| --- |
| **Nazwa kryterium - waga [%]** |
| 1 - Cena – 60%2 – Jakość – 40% |

**I. Cena**

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z formułą:

ofertowa wartość minimalna

Wartość punktowa oferty = ----------------------------------------- x 60 pkt x 100

ofertowa wartość badanej oferty

**II. Jakość**

Jakość oferowanych opatrunków stanowiących przedmiot zamówienia oceniana będzie indywidualnie przez członków Komisji w skali 0-40 pkt na podstawie przekazanych do testacji próbek – wg następujących parametrów:

**Pakiet nr 1 – Kompresy gazowe jałowe + gaza jałowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Chłonność na podstawie dostarczonej karty technicznej  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max. 10 |
| 3 | Sposób złożenia opatrunku – zawinięte brzegi | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Łatwe otwieranie opakowania | próbka | TAK – 5  NIE – 0 |
| 5 | Brak wystających nitek | próbka | Brak wystających nitek – 5  Nitki widocznie wystające – 0 |

**Pakiet 2 - Kompres jałowy – włóknina**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Chłonność na podstawie dostarczonej karty technicznej  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max. 10 |
| 3 | Sposób złożenia opatrunku – zawinięte brzegi | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Łatwe otwieranie opakowania | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 3** **poz. 1 – 3** – **Kompresy gazowe niejałowe + włókninowe niejałowe + gaza niejałowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Chłonność na podstawie dostarczonej karty technicznej  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max. 10 |
| 3 | Sposób złożenia opatrunku – zawinięte brzegi | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Brak wystających nitek | próbka | Brak wystających nitek – 10  Nitki widocznie wystające – 0 |

**Pakiet 3 poz. 4 - 5 – Kompres włókninowy niejałowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Brzegi równe, niestrzępiące | próbka | Brak strzępienia – 10  Widoczne strzępienie – 0 |
| 3 | Utkanie | próbka | Gęste – 10  Rzadkie – 0 |
| 4 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |

**Pakiet 3 poz. 6** - **Gaza niejałowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |
| 3 | Sposób złożenia opatrunku – zawinięte brzegi | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Brak wystających nitek | próbka | Brak wystających nitek – 5  Nitki widocznie wystające – 0 |

**Pakiet 4 - poz. 1-4 Tupfery i setony**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Niestrzępienie | próbka | Brak strzępienia – 10  Widoczne strzępienie – 0 |
| 3 | Sposób złożenia opatrunku – zawinięte brzegi | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Łatwe otwieranie opakowania | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 4 poz. 5-6**  **Kompresy gazowe jałowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Chłonność na podstawie dostarczonej karty technicznej  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max. 10 |
| 3 | Sposób złożenia opatrunku – zawinięte brzegi | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Łatwe otwieranie opakowania oraz przeklejenia etykiety | próbka | TAK – 5  NIE – 0 |
| 5 | Brak wystających nitek | próbka | Brak wystających nitek – 5  Nitki widocznie wystające – 0 |

**Pakiet 4 poz. 7 – Kompres jałowy – włóknina**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Brzegi równe, niestrzępiące | próbka | Brak strzępienia – 15  Widoczne strzępienie – 0 |
| 3 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |
| 4 | Łatwe otwieranie opakowania | próbka | TAK – 5  NIE – 0 |

**Pakiet 4 poz. 8 – Opatrunek jałowy oczny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Zdolność wchłaniania wysięku  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 15 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max 10 |
| 3 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Brak wysuwania się warstwy wypełniającej | próbka | Brak wysuwania – 10  Widoczne wysuwanie – 0 |

**Pakiet 4 poz. 9 - Opatrunek jałowy włókninowy do zabezpieczenia kaniul**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 5  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwość odklejania bez pozostawienia resztek kleju na skórze pacjenta | próbka | Opatrunek łatwy do usunięcia ze skóry pacjenta – 10  Opatrunek trudny do usunięcia ze skóry pacjenta – 0 |
| 4 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku (odporność na odklejanie) | próbka | Opatrunek dobrze trzymający – 10  Opatrunek odklejający się - 0 |

**Pakiet 4 poz. 10 - Wata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |
| 2 | Jednolita struktura | próbka | TAK – 20  NIE – 0 |
| 3 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |

**Pakiet 4 poz. 11 - Płatki kosmetyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Miękkość i delikatność materiału | próbka | Miękka – 10  Twarda – 0 |
| 2 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |
| 3 | Jednolita struktura | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Zamknięty brzeg | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 4 poz. 12 - Opaska jałowa elastyczna tkana**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Gęstość tkania  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą gęstość uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 40 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych lub inny dokument potwierdzający spełnianie parametru + próbka | max 30 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2 | Brak widocznego strzępienia | próbka | Brak strzępienia – 10  Widoczne strzępienie – 0 |

**Pakiet 5 – Kompres jałowy wysokochłonny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Zdolność wchłaniania wysięku  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 20 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max 20 |
| 2 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 20  NIE – 0 |

**Pakiet 6 - Opatrunek jałowy z wkładem chłonnym**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 5  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwość odklejania bez pozostawienia resztek kleju na skórze pacjenta | próbka | Opatrunek łatwy do usunięcia ze skóry pacjenta – 10  Opatrunek trudny do usunięcia ze skóry pacjenta – 0 |
| 4 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku (odporność na odklejanie) | próbka | Opatrunek dobrze trzymający – 10  Opatrunek odklejający się - 0 |

**Pakiet 7 poz. 1-2 Opatrunki specjalistyczne jałowe**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku | próbka | Trwałe – 15  Nietrwałe - 0 |
| 2 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 3 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 15  Alergia – 0 |

**Pakiet 7 poz. 3-4** **Opatrunek jałowy, samoprzylepny - przeźroczysty, z folii**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 15  Alergia – 0 |
| 3 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku (odporność na odklejanie) | próbka | Opatrunek dobrze trzymający – 15  Opatrunek odklejający się - 0 |

**Pakiet 8 - Jałowy kompres oczny**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 15  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Brak rozchodzenia się brzegów opatrunku oraz wychodzenia warstwy wypełniającej | próbka | Brak rozchodzenia – 15  Widoczne rozchodzenie – 0 |

**Pakiet 9 - Opatrunek jałowy do zabezpieczenia kaniuli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwość odklejania bez pozostawienia resztek kleju na skórze pacjenta | próbka | Opatrunek łatwy do usunięcia ze skóry pacjenta – 10  Opatrunek trudny do usunięcia ze skóry pacjenta – 0 |
| 4 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku (odporność na odklejanie) | próbka | Opatrunek dobrze trzymający – 10  Opatrunek odklejający się - 0 |

**Pakiet 10** - **Opatrunek jałowy włókninowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwość odklejania bez pozostawienia resztek kleju na skórze pacjenta | próbka | Opatrunek łatwy do usunięcia ze skóry pacjenta – 10  Opatrunek trudny do usunięcia ze skóry pacjenta – 0 |
| 4 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku (odporność na odklejanie) | próbka | Opatrunek dobrze trzymający – 10  Opatrunek odklejający się - 0 |

**Pakiet 11 - Opaska elastyczna kohezyjna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Gęstość tkania  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą gęstość uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 15 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych lub inny dokument potwierdzający spełnianie parametru + próbka | max 15 |
| 2 | Rozciągliwość | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 3 | Szczepialność | próbka | Dobrze utrzymująca – 15  Słabo utrzymująca – 0 |

**Pakiet 12 poz. 1, 2, 3, 5, 6 – Plastry bez opatrunku**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwość odklejania bez pozostawienia resztek kleju na skórze pacjenta | próbka | Łatwy do usunięcia ze skóry pacjenta – 10  Trudny do usunięcia ze skóry pacjenta – 0 |
| 4 | Trwałość zaaplikowanego plastra (odporność na odklejanie) | próbka | Dobrze trzymający – 10  Odklejający się - 0 |

**Pakiet 12 poz. 4 – Plastry z opatrunkiem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwość odklejania bez pozostawienia resztek kleju na skórze pacjenta | próbka | Łatwy do usunięcia ze skóry pacjenta – 10  Trudny do usunięcia ze skóry pacjenta – 0 |
| 4 | Trwałość zaaplikowanego plastra (odporność na odklejanie) | próbka | Dobrze trzymający – 10  Odklejający się - 0 |

**Pakiet 12 poz. 7-8 Plastry hypoalergiczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwość odklejania bez pozostawienia resztek kleju na skórze pacjenta | próbka | Łatwy do usunięcia ze skóry pacjenta – 10  Trudny do usunięcia ze skóry pacjenta – 0 |
| 4 | Trwałość zaaplikowanego plastra (odporność na odklejanie) | próbka | Dobrze trzymający – 10  Odklejający się - 0 |

**Pakiet 13 - Opatrunki specjalistyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku (odporność na odklejanie) | próbka | Opatrunek dobrze trzymający – 10  Opatrunek odklejający się - 0 |
| 2 | Zdolność wchłaniania wysięku  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max 10 |
| 3 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 4 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 14 - Opatrunki specjalistyczne**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Trwałość zaaplikowanego opatrunku | próbka | Opatrunek dobrze trzymający – 10  Opatrunek odklejający się - 0 |
| 2 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 3 | Łatwe otwieranie opakowania oraz łatwa aplikacja | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Zdolność wchłaniania wysięku | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 16 - Wchłaniana gąbka hemostatyczna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwe otwieranie opakowania | próbka | TAK – 20  NIE – 0 |
| 2 | Przyleganie do tkanki | próbka | Dobre przyleganie – 20  Słabe przyleganie – 0 |
| 3 | Skuteczność działania – szybkość hamowania krwawienia | próbka | max. 15 |

**Pakiet 17 – Lignina bielona**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 2 | Miękkość i delikatność materiału | próbka | Miękka – 10  Twarda – 0 |
| 3 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |
| 4 | Jednolita struktura | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 18 - Lignina perforowana**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Miękkość i delikatność materiału | próbka | Miękka – 10  Twarda – 0 |
| 2 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |
| 3 | Jednolita struktura | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 4 | Perforacja rolki umożliwiająca łatwe dzielenie na części | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 19 poz. 1 - Pieluchomajtki dla dorosłych**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 2 | Przylepce-rzepy umożliwiające wielokrotne zapięcie | próbka | TAK – 20  NIE – 0 |
| 3 | Chłonność  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max 10 |

**Pakiet 19 poz. 2 - Pieluchomajtki dla noworodków**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak działania alergizującego skórę noworodka | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 2 | Przylepce-rzepy umożliwiające wielokrotne zapięcie | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 3 | Chłonność  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych + próbka | max 10 |
| 4 | Pozytywna opinia Instytutu Matki i Dziecka | Dokument potwierdzający spełnianie parametru | TAK – 10  NIE – 0 |

**Pakiet 20 poz. 1, 2 - Opaska dziana wiskozowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Gęstość tkania  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą gęstość uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 20 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych lub inny dokument potwierdzający spełnianie parametru  + próbka | max 20 |
| 2 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia – 0 |
| 3 | Brak strzępienia brzegów (nitek) | próbka | Brak strzępienia – 10  Widoczne strzępienie - 0 |

**Pakiet 20 poz. 3 - Opaska elastyczna TKANA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Gęstość tkania  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą gęstość uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 20 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych lub inny dokument potwierdzający spełnianie parametru  + próbka | max 20 |
| 2 | Brak przebarwień, stopień wybielenia | próbka | Brak przebarwień – 20  Widoczne przebarwienia – 0 |

**Pakiet 20 poz. 4 Opaska elastyczna dziana**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Gęstość tkania  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą chłonność uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 20 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych lub inny dokument potwierdzający spełnianie parametru + próbka | max 20 |
| 2 | Odpowiednio wysoka rozciągliwość | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 3 | Brak strzępienia brzegów (nitek) | próbka | Brak strzępienia – 10  Widoczne strzępienie - 0 |

**Pakiet 20 poz. 5 - Opaska gipsowa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Łatwość rozwijania z rolki | próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 2 | Minimalna zawartość gipsu naturalnego 94% | Karta Danych Technicznych lub inny dokument potwierdzający spełnianie parametru  + próbka | TAK – 10  NIE – 0 |
| 3 | Gęstość utkania  /*parametr będzie oceniany proporcjonalnie* *tzn. Wykonawca, który zaoferuje najwyższą gęstość uzyska maksymalną ilość punktów (tj. 10 pkt) pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniejszą ilość punktów w tym zakresie/* | Karta Danych Technicznych lub inny dokument potwierdzający spełnianie parametru  + próbka | max 10 |
| 4 | Brak widocznego strzępienia brzegów | próbka | Brak widocznego strzępienia brzegów – 10  Brzegi widocznie postrzępione – 0 |

**Pakiet 20 poz. 6 - Wata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak widocznego pylenia | próbka | Brak pylenia – 10  Widoczne pylenie – 0 |
| 2 | Jednolita struktura | próbka | TAK – 20  NIE – 0 |
| 3 | Brak przebarwień | próbka | Brak przebarwień – 10  Widoczne przebarwienia - 0 |

**Pakiet 21 poz. 1 - Worek stomijny, jednoczęściowy**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Szczelność (przyleganie do skóry) – część przylegająca do skóry pacjenta – cienka, łatwa do przyklejenia | próbka | Szczelność – 15  Przeciekanie - 0 |
| 2 | Zakończenie worka (rzep) umożliwiające łatwe opróżnianie worka | próbka | TAK – 15  NIE – 0 |
| 3 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |

**Pakiet 21 poz. 2 – Pasta stomijna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 10  Alergia – 0 |
| 2 | Konsystencja umożliwiająca łatwe rozprowadzanie | próbka | Preparat łatwo wchłanialny – 15  Preparat słabo wchłanialny - 0 |
| 3 | Gęstość umożliwiająca wyrównanie nierówności powłok skórnych oraz uszczelnianie | próbka | TAK – 15  NIE – 0 |

**Pakiet 21 poz. 3 – Środek ochronny do pielęgnacji skóry wokół stomii**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametr** | **Sposób/forma weryfikacji** | **Liczba punktów w zależności od parametru** |
| 1 | Brak działania alergizującego skórę pacjenta | próbka | Brak alergii – 20  Alergia – 0 |
| 2 | Szybkość wysychania umożliwiająca natychmiastową aplikację worka stomijnego | próbka | TAK – 20  NIE – 0 |

## **B/ Kryteria dla Pakietu nr 15, 22:**

|  |
| --- |
| **Nazwa kryterium - waga [%]** |
| 1 - Cena – 60%2 - Termin ważności – 40% |

**I. Cena**

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z formułą:

ofertowa wartość minimalna

Wartość punktowa oferty = ----------------------------------------- x 60 pkt x 100

ofertowa wartość badanej oferty

**II. Termin ważności opatrunków**

Przy ocenie ofert w kryterium **„Termin ważności opatrunków”** zostanie zastosowana następująca punktacja:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin ważności wyrobów** | **Liczba przyznanych punktów** |
| 12 miesięcy i więcej | 20,00 |
| 10 miesięcy | 10,00 |
| poniżej 10 miesięcy | 0,00 |

Zaoferowany termin ważności wyrobów należy wpisać **do Załącznika nr 1 – Formularz oferty (pkt 3).**

**Przy ocenie ofert obowiązywać będą następujące zasady:**

1. oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie kryterium cena, jakość, termin ważności wyrobów;
2. oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryterium otrzyma maksymalną ilości punktów, pozostałym Wykonawcom spełniającym wymagania danego kryterium przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza ilość punktów;
3. ocena końcowa oferty będzie sumą wartości punktowych uzyskanych z wszelkich przyjętych do oceny kryteriów.

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów stanowiących sumę punktów przyznanych w ramach każdego z podanych kryteriów oceny ofert.

## Po dokonaniu oceny punkty przyznane przez każdego z członków Komisji Przetargowej zostaną zsumowane dla każdego z kryteriów oddzielnie. Suma punktów uzyskanych za wszystkie kryteria oceny stanowić będzie końcową ocenę danej oferty.

## W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem pkt 18.5, dokonywanie jakiejkolwiek zmiany w jej treści.

## Zamawiający poprawia w ofercie:

## oczywiste omyłki pisarskie,

## oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

## inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

## - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

## Jeżeli zaoferowana cena wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów, dotyczących wyliczenia ceny, w szczególności w zakresie:

## oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tj. Dz. U. 2017 poz. 847);

## pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów;

## wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązującym w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;

## wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska;

## powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.

## Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.

## Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

## Zamawiający odrzuci każdą ofertę w przypadku zaistnienia wobec niej przesłanek określonych w art. 89 ust. 1 ustawy Pzp.

# UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

## Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej SIWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w niej kryteria oceny ofert.

## Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców o wynikach postępowania zgodnie z art. 92 ust.1 ustawy Pzp oraz udostępni na stronie internetowej www.ogloszenia.propublico.pl/osk\_katowice informacje, o których mowa w art. 92 ust 1 pkt 1 i 5-7 ustawy Pzp.

## Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

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

## Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 94 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.

## Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.

## W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.

## Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 i ust. 1a ustawy Pzp. O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi Wykonawców zgodnie z art. 93 ust. 3 ustawy Pzp.

# Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

## W danym postępowaniu wniesienie zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

# Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach

## Wzór umowy stanowi *Załącznik nr 5* do niniejszej SIWZ.

## Zamawiający dopuszcza możliwość zmian umowy tylko i wyłącznie na warunkach i zasadach określonych w Projekcie umowy.

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

## 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 ustawy Pzp.

## 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 ustawy Pzp.

## Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

## Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

## Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

## Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

## Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.

## Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

## Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2016r. poz. 1113 z późn. zm.) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

# Aukcja elektroniczna

## W postępowaniu nie jest przewidziany wybór najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

# Pozostałe informacje

## Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1579) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

Załącznikami do niniejszego dokumentu są:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa dokumentu / wzoru** |
| 1 | Załącznik nr 1 - Formularz oferty |
| 2 | Załącznik nr 2 - Formularze cenowe |
| 3 | Załącznik nr 2.1 – Wykaz parametrów technicznych – Urządzenie do podciśnieniowej terapii ran |
| 4 | Załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniuz art. 25a ust 1 |
| 5 | Załącznik nr 4 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej |
| 6 | Załącznik nr 5.1 - Projekt umowy |
| 7 | Załącznik nr 5.2 - Projekt umowy – dotyczy Pakietu nr 22 |