

PAKIET NR 1

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp.	Nazwa artykułu	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość VAT PLN	Wartość brutto PLN
1.	Obuwie medyczne, damskie, lekkie, elastyczne, ściśle przylegające do stopy; cholewka biała, wykonana z naturalnej skóry licowej, z zakrytymi palcami i otwartą piętą, z paskiem zapinanym na klamerkę lub rzep do regulacji tęgości, perforowana i nieperforowana (ilość podawana każdorazowo wg potrzeb Zamawiającego); wkładka profilowana anatomicznie, wykonana z materiału oddychającego, o dużej absorpcji i desorpcji wilgoci, przyszyta do podeszwy, od spodu miękka pianka o podwyższonej sprężystości; podeszwa biała lub jasnoszara, profilowana anatomicznie, model nie kolebkowy, wykonana z materiału oddychającego, antypoślizgowa, antybakteryjna, typu PU, o wysokości 1,5-2 cm od strony palców do max 4 cm od strony pięty.	para	1820			23%		
2.	Obuwie medyczne, męskie, lekkie, elastyczne, ściśle przylegające do stopy; cholewka biała, wykonana z naturalnej skóry licowej, z zakrytymi palcami i otwartą piętą, z paskiem zapinanym na klamerkę lub rzep do regulacji tęgości, perforowana i nieperforowana (ilość podawana każdorazowo wg potrzeb Zamawiającego); wkładka profilowana anatomicznie, wykonana z materiału oddychającego, o dużej absorpcji i desorpcji wilgoci, przyszyta do podeszwy, od spodu miękka pianka o podwyższonej sprężystości; podeszwa biała lub jasnoszara, profilowana anatomicznie, model nie kolebkowy, wykonana z materiału oddychającego, antypoślizgowa, antybakteryjna, typu PU, o wysokości 1,5-2 cm od strony palców do max 4 cm od strony pięty.	para	400			23%		
RAZEM								

Na obuwiu musi być umieszczony rozmiar. Do opakowania z obuwiem powinna być dołączona informacja o materiale z jakiego zostało wykonane, sposobie konserwacji oraz znaku CE.

W celu potwierdzenie, że oferowany towar jest zgodny z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do złożenia nieodpłatnych próbek - do każdej pozycji po 2 pary: obuwiu damskie w rozmiarze 39 lub 40, obuwiu męskie w rozmiarze 43 lub 44 + wypełniony załącznik nr 7 do SIWZ.

Rozmiary zostaną podane po podpisaniu umowy, przy dostawach jednostkowych. Zamawiający przewiduje rozmiary nietypowe, ok. 30%.

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

.....
podpis i pieczętka osoby upoważnionej do
reprezentowania Wykonawcy

PAKIET NR 2

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp	Wyszczególnienie	Parametry	J.mm	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość brutto PLN
1	Piżama płócienna wzorzysta z bluzą zapinaną na napy na całej długości (długie spodnie i długi rękaw)	damska	komplet	60		-	23	-
2	Piżama płócienna wzorzysta z bluzą zapinaną na napy na całej długości (długie spodnie i długi rękaw)	męska	komplet	65		-	23	-
3	Szlafrok flanelowy jednobarwny wiązany na pasek w talii, pasek na stałe przymocowany do szlafroka	męski / damski	szt.	300		-	23	-
4	Bluza od piżamy płócienna wzorzysta zapinana na napy na całej długości długi rękaw (długość bluzy przed kolano)	damska	szt.	200		-	23	-
5	Bluza od piżamy płócienna wzorzysta zapinana na napy na całej długości długi rękaw (długość bluzy przed kolano)	męska	szt.	200		-	23	-
RAZEM						-		-

1. Tkanina bawełna 100%, splot płócienny dla pozycji 1,2,4 i 5; temperatura prania 95 st. C. Tkanina kolorowa do łączenia z bielą lub innymi jaśniejszymi kolorami, niepozostawiająca śladów na jaśniejszych częściach wyrobu.
2. Kurczliwość tkaniny - do 5 %
3. Gramatura tkaniny: dla pozycji 1,2,4 i 5 do 170 g/m³
4. Wszystkie wyroby muszą posiadać logo i napis Centrum Onkologii-Instytut, wysokość logo 2 cm, wysokość napisu zeskalowana wg wzoru logo, który jest zgodny z Zarządzeniem nr 9/2015 Dyrektora Centrum Onkologii-Instytutu z dnia 19.02.2015 r., - załącznik nr 9 do SIWZ. Logo i napis muszą być wykonane techniką trwałą.
5. Wszystkie wyroby muszą posiadać metkę zawierającą informację o: rozmiarze, temperaturze prania, prasowania, składzie tkaniny oraz informację dot. znaku CE.
6. Wyroby zapinane na napy odkryte (0,7 - 1,5 cm). Napy odporne na wysoką temperaturę 180°C - prasowanie maszynowe oraz zginiatanie.
7. Zamawiający zastrzega sobie zakup rozmiarów nietypowych w ok. 30% ilości. Wszystkie rozmiary zostaną podane każdorazowo w zamówieniu jednostkowym po podpisaniu umowy.
8. Kolory, do wyboru z pełnej gamy kolorów, zostaną wybrane po podpisaniu umowy.

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do złożenia bezwrotnych próbek w ilości po 2 szt. do pozycji 1,2,4 i 5 oraz do pozycji 3 - 2 szt. damski i 2 szt, męski. Próbki: komplety do każdej pozycji w rozmiarach: damskie roz. XL, szlafroki i bluzy rozmiar 2XL. Obie sztuki / komplety w tym samym rozmiarze. + wypełniony załącznik nr 7 do SIWZ.

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

.....

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

data:.....2017 r.

PAKIET NR 3

Opis przedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp.	Wyszczególnienie	Parametry	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	% VAT	Wartość brutto PLN
1	Garsonka lekarska damska, biała z kolorową lamówką	Spódnica pasek+gumka na bokach	kpl	200		-	23	-
2	Garsonka lekarska damska, biała z kolorową lamówką	Spodnie pasek+gumka na bokach	kpl	300		-	23	-
3	Garsonka pielęgniarska biała z kolorowymi wstawkami i bluzą typu operator (dekold na zakładkę dwie kieszenie na dole jedna kieszeń na górze wkładana przez głowę)	Spódnica w kolorze wstawek, pasek+gumka na bokach	kpl	200		-	23	-
4	Garsonka pielęgniarska biała z kolorowymi wstawkami	Spódnica w kolorze wstawek, pasek+gumka na bokach	kpl	300		-	23	-
5	Garsonka pielęgniarska biała z kolorowymi wstawkami i bluzą typu operator (dekold na zakładkę dwie kieszenie na dole jedna kieszeń na górze wkładana przez głowę)	Spodnie w kolorze wstawek, pasek+gumka na bokach	kpl	300		-	23	-
6	Garsonka pielęgniarska biała z kolorowymi wstawkami	Spodnie w kolorze wstawek, pasek+gumka na bokach	kpl	400		-		-
7	Żakiety białe damskie z kolorowymi wstawkami	Z 2 kieszeniami na dole i jedną kieszenią na górze	szt	600		-	23	-
8	Ubrania lekarskie męskie białe	Spodnie pasek+gumka na bokach	kpl	400		-	23	-

Załącznik nr 1.3 do SIWZ PN-18/17/JP - PAKIET NR 3

9	Ubrania lekarskie męskie kolor	Spodnie pasek+gumka na bokach	kpl	20		-	23	-
10	Sukienki białe karo	Zapinana na całej długości z 2 kieszeniami na dole i jedną kieszenią na górze	szt	600		-	23	-
11	Sukienki niebieskie karo	Zapinana na całej długości z kieszeniami na dole i jedną kieszenią na górze	szt	50		-	23	-
12	Garsonka damska kolor	Spodnie pasek+gumka na bokach	szt	580		-	23	-
13	Bluzy męskie białe	Z kieszeniami na dole i jedną kieszenią na górze	szt	100		-	23	-
14	Fartuch męski biały	Z kieszeniami na dole i jedną kieszenią na górze	szt	200		-	23	-
RAZEM						-		-

Załącznik nr 1.3 do SIWZ PN-18/17/JP - PAKIET NR 3

1. Tkanina zawierająca min. 62% bawełny i 38% poliestru, spłót średnio regularny, temperatura prania 60 st. C, rozciągłość tkaniny: do 5%, gramatura tkaniny: 170-190 g/m³.
2. Tkanina kolorowa do łączenia z bielą lub innymi jaśniejszymi kolorami, niepozostawiająca śladów na jaśniejszych częściach wyrobu.
3. Wszystkie bluzy i marynarki muszą posiadać pętelkę do przypięcia identyfikatora po przeciwnej stronie niż kieszeń górna, na wysokości 15 cm od szwa ramienia.
4. Wszystkie wyroby muszą posiadać logo i napis Centrum Onkologii-Instytut, wysokość logo 2 cm, wysokość napisu zeskalowana wg wzoru logo, który jest zgodny z Zarządzeniem nr 9/2015 Dyrektora Centrum Onkologii-Instytutu z dnia 19.02.2015 r., - załącznik nr 9 do SIWZ. Logo i napis muszą być wykonane techniką trwałą.
5. Wszystkie wyroby muszą posiadać metkę zawierającą informację o: temperaturze prania, prasowania, rozmiarze, składzie tkaniny oraz metkę ze znakiem CE.
6. Wyroby zapinane na napy odkryte (0,7 - 1,5 cm). Napy odporne na wysoką temperaturę 180°C - prasowanie maszynowe oraz zgniatanie.
7. Spódnica: krój klasyczny, może być lekko-ołówkowego, z paskiem, zapinana na guzik odporny na wysokie temperatury(180 C - prasowanie), z gumkami ściągającymi pasek po bokach (tak, by robił się "baleron"), rozporek z tyłu zapinany na napy. Na dole rozcięcie szyte na zakładkę, wzmocnione ryglowaniem.
8. Spodnie: krój klasyczny z prostymi nogawkami, z paskiem zapinany na guzik odporny na prasowanie (180 C), z gumkami ściągającymi po bokach (jak w opisie spódnicy), rozporek zapinany na napy.
9. Spodnie i spódnice zapinane na napy i guzik zabezpieczający w pasku, bez zamków błyskawicznych.
10. Zamawiający zastrzega sobie zakup rozmiarów nietypowych w ok. 30% ilości. Wszystkie rozmiary zostaną podane każdorazowo w zamówieniu jednostkowym po podpisaniu umowy.
11. Kolory, do wyboru z pełnej gamy kolorów, zostaną wybrane po podpisaniu umowy.

W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do złożenia bezzwrotnych próbek w ilości po 2 szt. do każdej pozycji w rozmiarach: damskie roz. 40 lub 42, męskie roz. 52 lub 54. Obie sztuki / komplety w tym samym rozmiarze.

+ wypełniony załącznik nr 7 do SIWZ.

Wartość netto :.....PLN (słownie:.....)

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

Wartość brutto :.....PLN (słownie:.....)

data:.....2017 r.

PAKIET NR 4

Opis orzedmiotu zamówienia - formularz cenowy

Lp	Stanowisko	M /K	kolory	Wyszczególnienie	J. m.	Ilość razem	Cena jedn. netto PLN	Wartość netto PLN	%VAT	Wartość brutto PLN
1	Pielęgniarka	K	granat, indygo, ciemny niebieski	spódnica	szt.	128		-	23%	-
2	Pielęgniarka	K	limonkowy	Bluza rozpinana	szt.	256		-	23%	-
3	Pielęgniarka	K	granat, indygo, ciemny niebieski	Spodnie	szt.	128		-	23%	-
4.	Sanitariusz	M	biały	marynarka męska rozpinana	szt.	15		-	23%	-
5.	Sanitariusz	M	biały	spodnie	szt.	15		-	23%	-
6.	Sanitariuszka	K	jasny szary	Bluza rozpinana	szt.	84		-	23%	-
7.	Sanitariuszka	K	granat, indygo, ciemny niebieski	Spodnie	szt.	42		-	23%	-
8	sanitariuszka	K	granat, indygo, ciemny niebieski	spódnica	szt.	42		-	23%	-
9	Statystyk	K	biały z fioletem	żakiet	szt.	459		-	23%	-
10	Statystyk	M	biały	marynarka męska rozpinana	szt.	24		-	23%	-

11.	Statystyk	M	biały	spodnie	szt.	24		-	23%	-
12.	Technik Medyczny	K	jasny szary	spodnie	szt.	64		-	23%	-
13.	Technik Medyczny	K	fukcja, głęboka malina	Bluza rozpinana	szt.	96		-	23%	-
14.	technik medyczny	K	jasny szary	spódnica	szt.	32		-	23%	-
15.	Technik Medyczny	M	biały	marynarka męska rozpinana	szt.	24		-	23%	-
16.	Technik Medyczny	M	biały	spodnie	szt.	24		-	23%	-
RAZEM								-		-

Pozycja 1

spódnica

Krój klasyczny, może być lekko-olówkowego, z paskiem zapinanana na guzik odporny na wysokie temperatury (180 C - prasowanie), z gumkami ściągającymi pasek po bokach (tak, by robił się "baleron"), rozporek z tyłu zapinany na napy. Na dole rozcięcie szyte na zakładkę, wzmocnione ryglowaniem w kolorze materiału. Kolor spódnicy: granat, indygo lub ciemny niebieski - do wyboru po przedstawieniu próbnika kolorów. Długość spódnic w zależności od rozmiaru od 55 cm do 65 cm.

Pozycja 2

bluza rozpinana damska - żakiet

Bluza pasowana cięciami pionowymi z przodu i z tyłu (mogą być zaszewki), zapinana na napy, symetryczna, z dekoltem półokrągłym przechodzącym w "serek-szpic". Posiadająca trzy kieszenie - dwie na wysokości bioder z lamówką, trzecia na wysokości biustu po lewej stronie. Kieszenie dodatkowo ryglowane. Kolor bluzy limonkowy. Lamówki w kolorze granat, indygo, ciemny niebieski, ryglowania w kolorze materiału. Rękaw o długości 3/4. Długość bluzy 10 cm poniżej bioder.

Pozycja 3

spodnie damskie

Krój klasyczny z prostymi nogawkami, z paskiem zapinanym na guzik odporny na prasowanie (180 C), z gumkami ściągającymi po bokach (jak w opisie spódnicy - poz.1), rozporek zapinany na napy. Kolor spodni: granat, indygo lub ciemny niebieski - wybór koloru po przedstawieniu próbnika kolorów.

Pozycja 4

marynarka męska rozpinana

Prosta, zapinana na napy, ze stójką. Marynarka musi posiadać trzy ryglowane kieszenie (dwie na wysokości bioder, trzecia u góry po lewej stronie). Długość marynarki - zakrywająca biodra. (50 % z długim rękawem, 50 % z rękawem do łokcia ok. 25 cm +/- 2 cm. Na dole w dole marynarki mogą być pęknięcia ryglowane. Kolor biały.

Pozycja 5

spodnie męskie

Klasyczne z paskiem zapinane na guzik odporny na wysoką temperaturę (180 C) i gumkami na bokach. Rozporek zapinany na napy. Dwie kieszenie ryglowane na górze. Kolor spodni biały.

Pozycja 6**Bluza rozpinana damska - żakiet**

Bluza pasowana cięciami pionowymi z przodu i z tyłu (mogą być zaszewki), zapinana na napy symetryczna, dekolot półokrągły przechodzący w "serek-szpic". Trzy kieszenie wzmocnione ryglowaniem. Dwie kieszenie na wysokości bioder z lamówką, trzecia na wysokości biustu. Kolor jasny szary - jak w poz. 12 i 14. Lamówka w kolorze granatu, indygo lub ciemnego niebieskiego; kolor lamówki zostanie wybrany po obejrzeniu próbnika kolorów. Ryglowanie w kolorze materiału. Długość bluzy 10 cm poniżej bioder. Rękawy 3/4.

Pozycja 7**spodnie damskie**

Krój klasyczny z prostymi nogawkami, pasek zapinany na guzik (odporny na wysoką temperaturę prasowania - 180 C), z gumkami ściągającymi na bokach (opis jak w poz.1), rozporek zapinany na napy. Kolor spodni granat, indygo lub ciemny niebieski - wybór koloru po przedstawieniu próbnika kolorów. Długość spodni - do kostek.

Pozycja 8**spódnica damska**

Krój klasyczny, może być typu lekko-ołówkowego, z paskiem zapinana na guzik (odporny na wysokie temperatury prasowania 180 C), z gumkami ściągającym i na bokach (opis jak w poz.1), rozporek z tyłu zapinany na napy. Na dole rozcięcie szyte na zakładkę wzmocnione ryglowaniem w kolorze spódnicy. Kolor granat, indygo lub ciemny niebieski - wybór koloru po przedstawieniu próbnika kolorów. Długość spódnicy w zależności od rozmiaru od 55 cm do 65 cm.

Pozycja 9**żakiet damski**

Żakiet w kolorze białym, pasowany cięciami pionowymi z tyłu i z przodu. Dekolot w serek. Zapinany symetrycznie na napy. Wstawka o szerokości 3 cm przy dekolcie i wzdłuż zapięcia na napy przez długość bluzy z przodu w kolorze ciemny fiolet, lamówka wzdłuż wstawki w kolorze jasny fiolet. Rękaw o długości 3/4 zakończony wstawką i lamówką. Długość żakietu do pół uda.

Pozycja 10**marynarka męska rozpinana**

Marynarka męska w kolorze białym, opis jak w pozycji nr 4. Rękaw krótki ok. 30%, rękaw długi - ok. 70%.

Pozycja 11

spodnie męskie

Spodnie męskie w kolorze białym, opis jak pozycji nr 5.

Pozycja 12

spodnie damskie

(Klasyczne, z paskiem zapinanym na guzik odporny na wysoką temperaturę (180 C prasownai), po bokach gumki, rozporek zapinany na napy, dwie ryglowane kieszeniena górze i jedna ryglowana kiesze ń na nogawce na przybornik. Kolor spodni i ryglowania - jasny szary.

Pozycja 13

Bluza rozpinana damska

Bluza pasowana cięciami pionowymi na tyle, zapinana na napy, asymetryczna w stronę lewą, dwie dolne kieszenie lamowane i ryglowane, jedna kiesze ń ryglowana (bez lamówki) na górze. Długość bluzy zakrywająca biodra, rękaw o długości 25 cm +/- 2cm, na lewym rękawie ryglowany przybornik na pisaki. Na bokach w dole bluzy ryglowane pęknięcia. Kolor bluzy i rygli fuksja / głęboka malina - wybór koloru po przedstawieniu próbnika kolorów. Kolor lamówek - jasny szary. Bluza z rękawem do łokcia.

Pozycja 14

spódnica damska

Klasyczna z paskiem zapinanym na guzik odporny na wysokie temperatury (180°C-prasowanie), po bokach paska gumki, rozporek z tyłu zapinany na napy. Dwie ryglowane kieszenie. Na dole rozporek na zakładkę. Kolor spódnicy i rygli jasny szary. Długość spódnicy rozm. 34 - 56cm, rozm. 36,38 - 58 cm, rozm. 40,42,44 - 60 cm, rozm. 46,48 - 65 cm, rozm.50 - 75 cm, +/- 2cm dla każdej długości z rozmiaru.

Pozycja 15**marynarka męska rozpinana**

Marynarka męska w kolorze białym, opis jak w pozycji nr 4. Rękaw krótki ok. 30%, rękaw długi - ok. 70%.

Pozycja 16**spodnie męskie**

Spodnie męskie w kolorze białym, opis jak pozycji nr 5.

1. Tkanina zawierająca minimum 35% bawełny (65% poliester), gramatura 170-190 g/m², kurczliwość do 5 %, temperatura prania **60 °C**, temperatura prasowania **do 180 °C** (prasowanie maszynowe), splot rzadkowo-skośny, heksagonalny.
2. Tkanina kolorowa do łączenia z bielą lub innymi jaśniejszymi kolorami, niepozostawiająca śladów na jaśniejszych częściach wyrobu.
3. Wszystkie wyroby muszą posiadać logo i napis Centrum Onkologii-Instytut (marynarki, bluzy na górnej lewej kieszeni), wysokość logo 2 cm, wysokość napisu zeskalowana wg wzoru logo, który jest zgodny z Zarządzeniem nr 9/2015 Dyrektora Centrum Onkologii-Instytutu z dnia 19.02.2015 r., - załącznik nr 9 do SIWZ. Logo i napis muszą być wykonane techniką trwałą.
4. Wszystkie wyroby muszą posiadać metkę zawierającą informację o: temperaturze prania, prasowania, rozmiarze, składzie tkaniny oraz metkę ze znakiem CE.
5. Wyroby zapinane na napy odkryte (0,7 - 1,5 cm). Napy odporne na wysoką temperaturę 180°C - prasowanie maszynowe oraz zgniatanie.
6. Wszystkie bluzy i marynarki muszą posiadać pętelkę do przypięcia identyfikatora po przeciwnej stronie niż kieszeń górna, na wysokości 15 cm od szwa ramienia.

7. Spodnie i spódnice zapinane na napy i guzik zabezpieczający w pasku, bez zamków błyskawicznych.
8. Rękawy w bluzach męskich muszą być proste, krojone z jednej całości.
9. Zamawiający zastrzega sobie zakup rozmiarów nietypowych w ok. 30% ilości (szyte na miarę) - Wykonawca dokona pomiarów takich osób u Zamawiającego w umówionym terminie. Wymagana pełna tabela rozmiarów Wykonawcy - zamówienie z rozmiarami osób mieszczących się w tabeli zostanie podane w umowie.
10. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty materiałowy próbnik kolorów zgodny z opisem przedmiotu zamówienia wraz z nazwami kolorów i ich numerami.
11. Wszystkie ubrania muszą spełniać wymogi związane z praniem i dezynfekcją odzieży szpitalnej.
12. Oferent po wygraniu postępowania przetargowego musi dostarczyć po dwie szpulki nici przemysłowych, min. 1000 m, użytych do szycia w/w ubrań, dobranych kolorystycznie do materiałów. Należy również podać nazwę nici oraz numer katalogowy.
13. W celu dokonania oceny jakości Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbek w ilości po 2 sztuki (identyczne): dla męskiego asortymentu w rozmiarze (do wyboru) 50 lub 52, dla damskiego asortymentu w rozmiarze (do wyboru) 38 lub 40 lub 42, dla pozycji: 2, 3, 6, 8, 9, 12, 13, 14 + wypełniony załącznik nr 7 do SIWZ.

Wartość netto: PLN (słownie:)

Wartość brutto: PLN (słownie:)

data:.....2017 r.

.....

podpis i pieczęć osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia niepublicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych, postępowanie nr PN-18/17/JP:

I. OFERTĘ SKŁADA:

Nazwa Wykonawcy	
wpisany do:	<ul style="list-style-type: none"> Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy pod nr KRS lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
NIP	
REGON	
Adres:	
Telefon:	
Fax:	
e-mail:	
To małe/średnie przedsiębiorstwo	Tak/nie*/

II. OFERTA WYKONAWCY

My, niżej podpisani, niniejszym oświadczamy, co następuje:

Oferujemy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków

Zamówienia (dalej: SIWZ) wykonanie przedmiotu zamówienia tj.:

Pakiet 1

obuwie medyczne, damskie i męskie
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 2

odzież: piżamy, szlafroki, bluzy
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 3

odzież biała dla pracowników medycznych
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Pakiet 4

odzież kolorowa dla pracowników medycznych
za cenę:

..... PLN netto
(słownie złotych netto:.....) i
..... PLN brutto
(słownie złotych brutto:),

Wartość zamówienia została określona na podstawie formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1.1 - 1.4 do SIWZ.

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Podane w ofercie ceny obejmują pełny przedmiot i zakres zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w SIWZ a także uwzględniają wszystkie składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia wpływające na wysokość ceny.
3. Oświadczamy, termin przydatności do użycia wynosić minimum 12 miesięcy od chwili dostawy do Zamawiającego.
4. Oferujemy czas realizacji dostawy w ciągu dni (max 30 dni) od otrzymania pisemnego zamówienia.
5. Oferujemy termin płatności dni (min. 60 dni) od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że złożona oferta jest ważna przez 30 dni od dnia składania ofert.
7. Oświadczamy, że akceptujemy dokument stanowiący załącznik nr 11 do SIWZ tj. „Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy”. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
8. Informujemy, że zamierzamy* / nie zamierzamy* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom):
 - 1)
 - 2)

9. Informacje zawarte na stronach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 Ustawy O Zwalczaniu Nieuczciwej Konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i nie mogą być udostępniane przez Zamawiającego. *

10. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym jest:

.....
tel. faks:..... e-mail:

11. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- | | |
|-----------|-----------|
| 1) | str. |
| 2) | str. |
| 3) | str. |
| 4) | str. |
| 5) | str. |
| 6) | str. |
| 7) | str. |
| 8) | str. |
| 9) | str. |
| 10) | str. |

*niepotrzebne skreślić

Zobowiązujemy się do podawania NA FAKTURZE VAT:

- nr umowy, na podstawie, której dostawa została wykonana.

* niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość i data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-18/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Wykonawcę

w imieniu

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

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b Pzp, tj.:

- 1) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia
- 3) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalając na realizację zamówienia

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeżeli dotyczy): ***

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów

- 1) * w zakresie : **
- 2) * w zakresie : **
- 3) * w zakresie : **

W załączeniu oświadczenie/nia o udostępnieniu zasobów.

* wskazać podmiot ** określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu). *** przekreślić gdy nie dotyczy

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

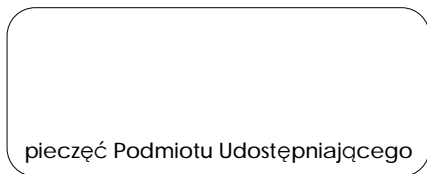
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-18/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez Podmiot Udostępniający

w imieniu

.....
(pełna nazwa/firma Podmiotu Udostępniającego, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt. 2 i 3 Pzp, tj.:

- 1) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia*
- 2) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalające na realizację zamówienia*

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-18/17/JP

pieczęć Lidera Konsorcjum

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przez podmioty składające wspólnie ofertę („Konsorcjum”)

w imieniu Konsorcjum:

.....
.....
.....
pełna nazwa/firma wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż spełniamy łącznie warunki udziału w w/w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b ustawy Prawo zamówień publicznych tj.:

- 1) posiadamy kompetencje lub uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
- 2) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej pozwalającej na realizację zamówienia
- 3) posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe pozwalające na realizację zamówienia

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-18/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

Oświadczenie Wykonawcy

w imieniu

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

*Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 Pzp.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

*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. 1 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

*niepotrzebne skreślić

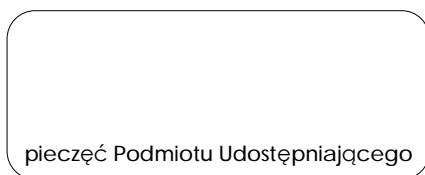
OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-18/17/JP



Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

Oświadczenie Podmiotu Udostępniającego

w imieniu

.....
(pełna nazwa/firma Podmiotu Udostępniającego, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

*Niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z podpisem

*Oświadczam, że zachodzę 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. 1 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznościami, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z podpisem

*niepotrzebne skreślić

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Podmiotu Udostępniającego lub pieczętka wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-18/17/JP

pieczęć Lidera Konsorcjum

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego
w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

Oświadczenie podmiotów składających wspólnie ofertę („Konsorcjum”)

w imieniu Konsorcjum:

.....
.....
.....
pełna nazwa/firma wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną adres, w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

*Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt. 1 Pzp.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

*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. 1 Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

*niepotrzebne skreślić

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.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń
w imieniu „Konsorcjum” lub pieczęć wraz z podpisem

Postępowanie nr PN-18/17/JP

pieczęć Wykonawcy

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

OŚWIADCZENIE (art. 24 ust. 11 Pzp)

składane w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp (protokół z otwarcia ofert)

w imieniu:

.....
.....

pełna nazwa/firma Wykonawcy, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego niniejszym oświadczam/y, że wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu nie zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Pzp.

nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, *

lub

należę do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), z Wykonawcami którzy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe i składam wyjaśnienia i dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia.*

*niepotrzebne skreślić

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

..... (miejscowość), dnia r.

.....
Czytelny podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy lub pieczętka wraz z podpisem

Wniosek o zwrot złożonych wraz z ofertą próbek oferowanych wyrobów.

(dotyczy wyłącznie wykonawców, których oferta nie została wybrana w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego)

Postępowanie znak:

PN – 18/17/JP na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

Wykonawca:.....

W przypadku nie wybrania naszej oferty:

wnosimy*/ nie wnosimy** o zwrot próbki wyrobu o

nazwie:.....

produkcji:.....

liczba szt./kpl.:

* próbkę odbierzemy osobiście w ciągu 30 dni od daty ogłoszenia wyniku postępowania

*prosimy o odesłanie próbki pocztą - za zaliczeniem pocztowym

* - *nie potrzebne skreślić*

** - w przypadku braku wniosku o zwrot próbki, lub nie odebrania próbek po upływie 30 dni od daty ogłoszenia wyników postępowania, wyrażamy zgodę na nieodpłatne ich przekazanie użytkownikom CO-I.

.....
(podpis i pieczęć Wykonawcy)

WYKAZ PRÓBEK ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY
dot. zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych, PN – 18/17/JP

Nazwa Wykonawcy składającego próbki:

Wykaz próbek:

Lp.	Nazwa artykułu	Nr katalogowy	Producent	Ilość		Uwagi

.....
(miejsowość i data)

.....
(pełnomocny przedstawiciel Wykonawcy)

PARAMETRY OCENY JAKOŚCI

dot. postępowania nr PN-18/17/JP na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

dot. pakietów: 2, 3 i 4

Ocena zostanie dokonana po wykonaniu 10 prań i prasowań w warunkach standardowych w pralni Centrum Onkologii:

1. **trwałość koloru 0-1 pkt.** (1 pkt. zachowuje trwałość koloru, 0 pkt. nie zachowuje trwałości koloru)
2. **trwałość napisu i logo 0-1 pkt.** (1 pkt. zachowuje trwałość napisu i logo, 0 pkt. nie zachowuje trwałości napisu i logo)
3. **trwałość napy i/lub guzika 0-1 pkt.** (1 pkt. zachowuje trwałość napy i/lub guzika, 0 pkt. nie zachowuje trwałości napy i/lub guzika)
4. **dokładność wykonania 0-1 pkt.** (1 pkt. wykonanie bez zastrzeżeń, 0 pkt. wykonanie z zastrzeżeniami)

UWAGA – Przed praniem i po praniu ubrania zostaną zmierzone:

- „górze” (tzn. bluza, żakiet, garsonka, szlafrok, itp.)
 - obwód klatki - mierzony pod pachami
 - długość pleców - mierzona wzdłuż linii kręgosłupa
 - długość rękawa - mierzona po zewnętrznej stronie
- „dół” (spódnica, spodnie)
 - szerokość pasa - mierzona w "pasku"
 - szerokość bioder - mierzona na wysokości bioder, w najszerszym miejscu
 - długość:
 - * spodni - mierzona po zewnętrznej stronie
 - * spódnicy - mierzona przez środek

WZÓR LOGO

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie
ul. Wawelska 15 B, 02 – 034 Warszawa

dot. postępowania na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych

PN-18/17/JP



CENTRUM ONKOLOGII – INSTYTUT
IM. MARIII SKŁODOWSKIEJ-CURIE

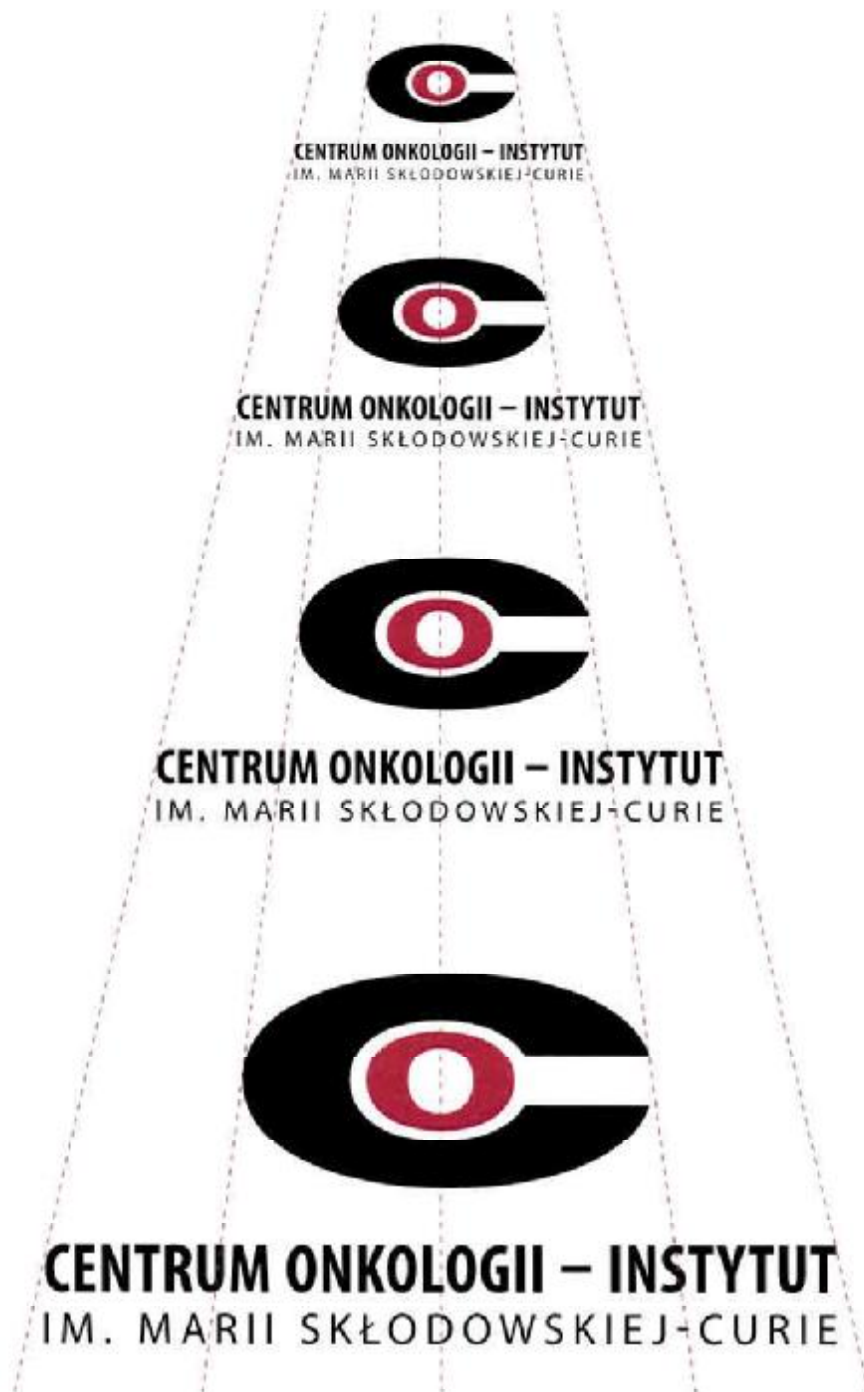
SKALOWANIE LOGO

Logo należy skalować proporcjonalnie, w całości, nie rozdzielając poszczególnych elementów, uwzględniając pole ochronne logo. Dla zachowania wszystkich wartości i plastycznych zasada skalowania logo wraz z jego polem ochronnym jest jednakowa dla wszystkich wersji kolorystycznych.



SKALOWANIE LOGO

Logo należy skalować proporcjonalnie, w całości, nie rozdzielając poszczególnych elementów, uwzględniając pole ochronne logo. Dla zachowania wszystkich wartości plastycznych zasada skalowania logo wraz z jego polem ochronnym jest jednakowa dla wszystkich wersji kolorystycznych.



[pieczęć firmowa]

OŚWIADCZENIE

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na zakup odzieży i obuwia dla pracowników medycznych**, nr sprawy **PN – 18/17/JP**,

oświadczam, że:

przedmiot zamówienia jest zgodny z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki z dnia 21 grudnia 2005r. (Dz. U. 2005 nr 259 poz. 2173) oraz Dyrektywą 89/686/EWG.

.....

(miejsowość, data)

.....

*podpis i pieczęć imienna osoby(osób)
uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy*

*- *niepotrzebne skreślić*

ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY

§ 1 Przedmiot zamówienia

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa **obuwie medyczne / odzież medyczną**, określone w pakiecie nr (nazwa pakietu), zwane dalej „towarem”, którego rodzaj, ilość oraz cenę brutto określa załącznik nr 1 do umowy – formularz cenowy oraz załącznik nr 2 do umowy – tabela rozmiarów (dot. odzieży medycznej - pakiet 2, 3 i 4).
2. Strony przewidują możliwość zamiany ilości zamawianego towaru, w ramach wartości i asortymentu określonego w niniejszej umowie, w przypadku zmiany potrzeb Zamawiającego. W przypadku, gdy towar jest określony w kilku pakietach, zamiana może być dokonana w ramach pakietu.

§ 2 Obowiązki Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości, został dopuszczony do obrotu i do używania, jest zgodny z zasadniczymi wymaganiami dla środków ochrony indywidualnej oraz że nadaje się do użytku w jednostkach służby zdrowia, zgodnie z wszystkimi obowiązującymi przepisami.
2. Towar zapakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
3. Wykonawca dostarczy towar Zamawiającemu na własny koszt i ryzyko pod adres wskazany przez Zamawiającego.

§ 3 Termin dostawy

1. Odbiór towaru następuje u Zamawiającego, Wykonawcę reprezentuje przy odbiorze kierowca / konwojent, a Zamawiającego upoważniony pracownik.
2. Dowodem dostawy towaru jest faktura (lub inny dokument dostawy), podpisana przez upoważnionego pracownika Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest przy wystawieniu faktury podać numer umowy, na podstawie której dostawa została wykonana.
3. Dostawa nastąpi sukcesywnie:
 - a. dla pakietu nr 1, 2 i 3 - w terminie 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy, bądź w przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym terminie, do czasu wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 4 lat;
 - b. dla pakietu nr 4 - w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
4. Terminy dostawy, rodzaj i ilość towaru oraz inne szczególne warunki Zamawiający ustali w zamówieniach, dostarczonych Wykonawcy faxem lub pocztą elektroniczną.
5. Realizacja dostawy nastąpi w ciągu ... dni (max 30 dni) od złożenia pisemnego zamówienia.
6. Do składania zamówień Zamawiający upoważnia pracownika Sekcji Zaopatrzenia lub pracownika Zespołu Magazynów, a do podpisywania faktur – pracownika Zespołu Magazynów.
7. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru.
8. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w zamówieniu, Zamawiający może dokonać zastępczego zakupu towaru. Jeżeli wartość zakupu

zastępczego będzie wyższa od ceny Wykonawcy, określonej w niniejszej umowie, to różnicę w cenie towaru pokryje Wykonawca.

§ 4 Wynagrodzenie

1. Za zakupiony towar Zamawiający zapłaci Wykonawcy sumę cen jednostkowych określonych w załączniku do umowy. Łączna wartość towaru wynosi PLN netto **PLN brutto** (słownie złotych:).
2. Koszt dostawy i opakowania wliczony jest w cenę towaru.
3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem w terminie ... dni od daty dostarczenia towaru i faktury, na rachunek bankowego Wykonawcy wskazany w fakturze.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy: stawek podatku od towarów i usług związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają w/w zmiany, wynagrodzenie netto/brutto, o którym mowa w § 4 ust. 1 umowy, ulegnie odpowiednim zmianom.
6. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, Wykonawca jest zobowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian, o których mowa w ust. 5, na wysokości wynagrodzenia umownego, propozycje nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, z których wynikają w/w zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto, o których mowa w niniejszym paragrafie następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do umowy.

§ 5 Wady dostawy i reklamacje

1. O stwierdzonych wadach ilościowych i jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 7 dni od daty ich stwierdzenia.
2. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 7 dni roboczych liczonych od daty jej otrzymania. W przypadku dostawy towaru wadliwego Wykonawca wymieni ten towar na wolny od wad w powyżej określonym terminie, a w przypadku stwierdzenia braków ilościowych, Wykonawca uzupełni brakującą ilość towaru w terminie 3 dni, liczonych od daty otrzymania zawiadomienia.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
 - dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
 - dostarczenia towaru z opóźnieniem przekraczającym 5 dni roboczych.
4. W przypadku wystąpienia osoby trzeciej przeciwko Zamawiającemu z tytułu wad prawnych do przedmiotu umowy, odpowiedzialność z tego tytułu ponosić będzie Wykonawca.

§ 6 Kary umowne

1. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w umowie, o którym mowa w § 3 pkt. 5 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto towaru niedostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 20% wartości brutto umowy.

2. Kara w takiej samej wysokości będzie należna w przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na wolny od wad w terminie określonym w § 5 ust. 2 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu nienależytego wykonania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu tytułem kary umownej 20 % wartości brutto umowy.
5. Zamawiający może potrącać wymagalne kary umowne z należności za dostarczony towar, w przypadku niezapłacenia ich w terminie wskazanym w nocie obciążeniowej.
6. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.

§ 7 Odstąpienie od umowy

Zamawiający może odstąpić od umowy:

1. na podstawie art.145 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych składając Wykonawcy odpowiednie oświadczenie na piśmie,
2. w przypadku nienależytego wykonywania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, to jest dostarczenia towaru z opóźnieniem lub dwukrotnego niedostarczenia towaru, dostarczenia towaru o złej jakości, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8 Zmiany w treści umowy

1. Strony dopuszczają zmiany umowy:
 - w zakresie numeru katalogowego towaru,
 - w zakresie nazwy towaru przy zachowaniu jego parametrów,
 - w zakresie sposobu konfekcjonowania towaru,
 - w zakresie liczby opakowań towaru.

Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem wartości umowy i być niekorzystne dla Zamawiającego.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania obniżenia ceny zakupionego towaru do wysokości ceny promocyjnej ustalonej przez jego producenta. W przypadku nie uwzględnienia tego prawa przez Wykonawcę, Zamawiający może od umowy odstąpić w odniesieniu do towaru, dla którego stosowana jest cena promocyjna.

§ 9 Informacje poufne

1. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa każdej ze Stron, uzyskane w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz jej wykonywania stanowiąc będą informacje poufne Zamawiającego, z wyjątkiem informacji, które są informacjami jawnymi z mocy obowiązujących przepisów.
2. Strony zobowiązane są do nie ujawniania informacji poufnych jakiegokolwiek osobie trzeciej bez zgody drugiej Strony wyrażonej uprzednio na piśmie.
3. W przypadku ujawnienia takiej informacji poufnej wbrew postanowieniom ust. 1 i ust. 2 niniejszego paragrafu, Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu wskutek ujawnienia informacji poufnej.

§ 10 Cesja

1. Wykonawca nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia kwoty wierzytelności przysługującej Wykonawcy na osobę trzecią, w tym do zarządzania i administrowania wierzytelnością.
2. Czynność dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.

§ 11 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegać będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 poz. 2164 z późn. zm.) i Kodeksu Cywilnego.
4. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Załączniki stanowią integralną część umowy:
 - 1) Formularz cenowy
 - 2) Tabela rozmiarów - dot. pakietów nr 2, 3 i 4 - odzież medyczna.