***Samodzielny Publiczny***



ISO 9001:2008

ISO 14001:2004

BS OHSAS 18001:2007

***Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej***

***Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Bydgoszczy***ul. Ks. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz

tel. centrala 52 / 58-26-200, sekretariat 52 / 58-26-205, fax: 52 / 58-26-209

e-mail: [sekretariat@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:sekretariat@szpitalmsw.bydgoszcz.pl)

NIP: 554-22-01-453, REGON: 092325348, ISO 9001:2000

Konto: 53 1130 1075 0002 6035 9320 0007 BGK

Bydgoszcz, dnia 24 sierpnia 2016 r.

*Znak sprawy:* ***15/2016***

**Do Wykonawców**

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „**Zakup i dostawa szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu”.** Ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 166379 - 2015 z dnia 27.07.2016 r., stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-msw.bydgoszcz.pl](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

**Modyfikacja Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**

Działając w trybie art. 38 ust. 4 ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”, Zamawiający informuje o dokonaniu następujących zmian w treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia:

* + - 1. **było:**

**Nazwa: Zakup i dostawa szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.**

**jest:**

**Nazwa: Zakup i dostawa szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.**

* + - 1. **było:**

**III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem postępowania jest **zakup i dostawa szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu** szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do siwz.

Kod CPV: 33651620-0, 33651680-8.

* 1. Oferowane wyroby stanowiące przedmiot zamówienia winny spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, posiadać wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 06 września 2001r. prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.).
  2. Zamawiający wymaga aby produkty w chwili dostawy posiały trwałość materiałowo - użytkową nie krótszą niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
  3. W celu potwierdzenia spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia określonych w siwz, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania do udzielenia wyjaśnień treści oferty oraz uzupełnienia informacji dotyczących przedmiotu zamówienia (atesty, certyfikaty, katalogi, ulotki, karty charakterystyki, itp.) podanych przez Wykonawców w ofertach.
  4. Zamawiający wymaga, aby każde opakowanie szczepionki spełniało wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009 roku, w sprawie wymagań dotyczących opakowania produktu leczniczego oraz treści ulotek (Dz. U. Nr 39 poz. 321). Szczepionki będą dostarczane w fabrycznie nowych, nieuszkodzonych opakowaniach, oznakowanych zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
     + 1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
       2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
       3. Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom wykonawcy. W takim przypadku wykonawca ma obowiązek (zgodnie z art. 36 ust. 4 ustawy) zawrzeć w ofercie informacje dot. podwykonawstwa (pkt. 2.8. w formularzu ofertowym *- załącznik nr 1 do siwz).* Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że wykonawca na dzień składania oferty nie zamierza korzystać z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia.
       4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.

**jest:**

1. Przedmiotem postępowania jest **zakup i dostawa szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu** szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do siwz.

Kod CPV: 33651620-0, 33651680-8.

1. Przedmiot zamówienia obejmuje **2 niepodzielne pakiety,** dla których Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, z zastrzeżeniem, iż oferta w każdym z pakietów winna być pełna i powinna spełniać szczegółowe wymagania określone w formularzach cenowych, stanowiących załącznik nr 2 do siwz, jak i wymagania zawarte w siwz.
2. Oferowane wyroby stanowiące przedmiot zamówienia winny spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu na rynku unijnym, posiadać wszelkie niezbędne atesty i świadectwa rejestracji dotyczące przedmiotu zamówienia objętego niniejszą specyfikacją istotnych warunków zamówienia, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 06 września 2001r. prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.).
3. Zamawiający wymaga aby produkty w chwili dostawy posiały trwałość materiałowo - użytkową nie krótszą niż 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
4. W celu potwierdzenia spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia określonych w siwz, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania do udzielenia wyjaśnień treści oferty oraz uzupełnienia informacji dotyczących przedmiotu zamówienia (atesty, certyfikaty, katalogi, ulotki, karty charakterystyki, itp.) podanych przez Wykonawców w ofertach.
5. Zamawiający wymaga, aby każde opakowanie szczepionki spełniało wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009 roku, w sprawie wymagań dotyczących opakowania produktu leczniczego oraz treści ulotek (Dz. U. Nr 39 poz. 321). Szczepionki będą dostarczane w fabrycznie nowych, nieuszkodzonych opakowaniach, oznakowanych zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający dopuszcza powierzenie części zamówienia podwykonawcom wykonawcy. W takim przypadku wykonawca ma obowiązek (zgodnie z art. 36 ust. 4 ustawy) zawrzeć w ofercie informacje dot. podwykonawstwa (pkt. 2.8. w formularzu ofertowym *- załącznik nr 1 do siwz).* Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że wykonawca na dzień składania oferty nie zamierza korzystać z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia.
8. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
   * + 1. **było:**

**IV.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin realizacji zamówienia – sukcesywnie w terminie do 24 godzin od złożenia zamówienia w okresie **8 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

**jest:**

**IV.TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin realizacji zamówienia – sukcesywnie w terminie do 24 godzin od złożenia zamówienia w okresieod dnia podpisania umowy do **30.09.2017r.**

* + - 1. **było:**

1. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
2. nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
3. zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

Oferta dot. zamówienia publicznego na

„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.” - 15/2016.

Nie otwierać przed dniem 24.08.2016 r. przed godz. 1000

UWAGA! W powyższy sposób powinno zostać oznaczone również opakowanie kurierskie.

**jest:**

1. Wykonawca zamieści ofertę z załącznikami w zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
2. nazwę wykonawcy, adres, nr telefonu i faksu
3. zapis co najmniej następującej treści:

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

Oferta dot. zamówienia publicznego na

„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.” - 15/2016.

Nie otwierać przed dniem 29.08.2016 r. przed godz. 1000

UWAGA! W powyższy sposób powinno zostać oznaczone również opakowanie kurierskie.

* + - 1. **było:**

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSW ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSW w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **24.08.2016 r.** do godz.**0930** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. X ust.10. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
2. Zmiana i wycofanie oferty:
3. Wykonawca może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. X ust. 10) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
4. Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmianę.
5. Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.08.2016r.** o godz. **1000** w siedzibie zamawiającego pokój nr 524. Otwarcie ofert jest jawne.

**jest:**

**XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Oferty należy przesłać na adres: **SP WZOZ MSW ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz** lub złożyć w siedzibie zamawiającego sekretariat Dyrektora pok. nr 506 SP WZOZ MSW w Bydgoszczy w nieprzekraczalnym terminie do dnia **29.08.2016 r.** do godz.**0930** (decyduje data i godzina wpływu oferty). Oferta musi być opisana w sposób określony w rozdz. X ust.10. Wszelkie konsekwencje wynikające z nieodpowiedniego oznaczenia oferty ponosi wykonawca.
2. Zmiana i wycofanie oferty:
3. Wykonawca może wprowadzić zmianę treści złożonej oferty pod warunkiem, że zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmiany przed upływem terminu składania ofert. Zmiana do oferty musi być dokonana według zasad obowiązujących przy składaniu ofert, tj. musi być złożona w zamkniętej kopercie odpowiednio oznakowanej (patrz rozdz. X ust. 10) z dopiskiem „ZMIANA OFERTY”.
4. Koperta oznakowana dopiskiem „ZMIANA OFERTY” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmianę.
5. Wykonawca może wycofać ofertę pod warunkiem, że oświadczenie wykonawcy o wycofaniu oferty wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Do składanego oświadczenia należy dołączyć dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej oświadczenie do reprezentowania wykonawcy.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29.08.2016r.** o godz. **1000** w siedzibie zamawiającego pokój nr 524. Otwarcie ofert jest jawne.
   * + 1. **było:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 1 do siwz

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

**85-015 B Y D G O S Z C Z**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego w dniu 27 lipca 2016 w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 166379 – 2016 przetargu nieograniczonego, ogłoszonego także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej www.szpital-msw.bydgoszcz.pl na **„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”** – nr postępowania 15/2016,

**jest:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 1 do siwz

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

ul. Markwarta 4-6

**85-015 B Y D G O S Z C Z**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do ogłoszonego w dniu 27 lipca 2016 w Biuletynie Zamówień Publicznych pod nr 166379 – 2016 przetargu nieograniczonego, ogłoszonego także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej www.szpital-msw.bydgoszcz.pl na **„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”** – nr postępowania 15/2016,

* + - 1. **było:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 2 do siwz

### FORMULARZE CENOWE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis preparatu** | | | **Nazwa handlowa** | **J.m.** | **Ilość opakowań** | **Cena jednostkowa brutto [PLN]** | **Wartość brutto [PLN]** |
| **1** | **2** | | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7 = 6 x 7** |
| 1 | Szczepionka przeciwtężcowa podawana podskórnie w trzech dawkach : pierwsze dwie dawki w odstępie 4-6 tygodni , trzecia dawka po upływie 6-12 miesięcy, zawiesina do wstrzyknięć 40 j.m./0,5 ml – 1 amp. 0,5 ml | | |  | szt. | 450 |  |  |
| 2 | Rekombinowana szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B podawana domięsniowo w trzech dawkach : pierwsze dwie dawki w odstępie1 miesiąca , trzecia dawka po upływie 6 miesięcy do pierwszego podania, zawiesina do wstrzyknięć 20 mcg/1 ml – 1 fiol. 1 ml | | |  | szt. | 50 |  |  |
| 3 | Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu zawierająca inaktywowany wirus adsorbowany na uwodnionym wodorotlenku glinu dla osób powyżej 16 roku życia podawana w 3 dawkach - zawiesina w ampułkostrzykawkach 0,5 ml | | |  | szt. | 100 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **RAZEM** |  |

**jest:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 2 do siwz

### FORMULARZE CENOWE

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis preparatu** | | | **Nazwa handlowa** | **J.m.** | **Ilość opakowań** | **Cena jednostkowa brutto [PLN]** | **Wartość brutto [PLN]** |
| **1** | **2** | | | **3** | **4** | **5** | **6** | **7 = 6 x 7** |
| 1 | Szczepionka przeciwtężcowa podawana podskórnie w trzech dawkach : pierwsze dwie dawki w odstępie 4-6 tygodni , trzecia dawka po upływie 6-12 miesięcy, zawiesina do wstrzyknięć 40 j.m./0,5 ml – 1 amp. 0,5 ml | | |  | szt. | 450 |  |  |
| 2 | Rekombinowana szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B podawana domięsniowo w trzech dawkach : pierwsze dwie dawki w odstępie1 miesiąca , trzecia dawka po upływie 6 miesięcy do pierwszego podania, zawiesina do wstrzyknięć 20 mcg/1 ml – 1 fiol. 1 ml | | |  | szt. | 320 |  |  |
| 3 | Szczepionka przeciwtężcowa i przeciw błonnnicz podawana podskórnie zawiera: nie mniej niż 40 j.m. toksoidu tężcowego, nie mniej niż 5 j.m. toksoidu błoniczego – 1 amp. 0,5 ml | | |  | szt. | 150 |  |  |
| 4 | Szczepionka przeciw grypie zawierająca inaktywowany rozczepiony wiron, podawana domięśniowo lub głęboko podskórnie - zawiesina w ampułkostrzykawkach 0,5 ml | | |  | szt. | 100 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **RAZEM** |  |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Opis preparatu** | **Nazwa handlowa** | **J.m.** | **Ilość opakowań** | **Cena jednostkowa brutto [PLN]** | **Wartość brutto [PLN]** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7 = 6 x 7** |
| 1 | Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu zawierająca inaktywowany wirus adsorbowany na uwodnionym wodorotlenku glinu dla osób powyżej 16 roku życia podawana w 3 dawkach - zawiesina w ampułkostrzykawkach 0,5 ml |  | szt. | 240 |  |  |

* + - 1. **było:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 3 do siwz

pieczęć wykonawcy

# OŚWIADCZENIE

złożone na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawa szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”.**

Ja (imię i nazwisko)......................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ..................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)..............................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy.

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* w przypadku spółki cywilnej oprócz jej nazwy należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników spółki

**jest:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 3 do siwz

pieczęć wykonawcy

# OŚWIADCZENIE

złożone na podstawie art. 44 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawa szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”.**

Ja (imię i nazwisko)......................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ..................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)..............................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca spełnia warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy.

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* w przypadku spółki cywilnej oprócz jej nazwy należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników spółki

* + - 1. **było:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 4 do siwz

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

pieczęć wykonawcy

# OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”.**

Ja (imię i nazwisko)....................................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)...........................................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.)

Miejscowość ............................dnia..................... ...............................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* w przypadku spółki cywilnej oprócz jej nazwy należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników spółki

**jest:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 4 do siwz

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

pieczęć wykonawcy

# OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”.**

Ja (imię i nazwisko)....................................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)...........................................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.)

Miejscowość ............................dnia..................... ...............................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

\* w przypadku spółki cywilnej oprócz jej nazwy należy podać imiona i nazwiska wszystkich wspólników spółki

* + - 1. **było:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 5 do siwz

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

pieczęć wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY**

**KAPITAŁOWEJ**

złożone na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”.

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”.**

Ja (imię i nazwisko)......................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ..................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)..............................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej.

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca należy do grupy kapitałowej, zgodnie z niżej zamieszczonym wykazem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKAZ PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY PZP** | | |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** | **Adres (siedziba) podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

**jest:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 5 do siwz

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

pieczęć wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY**

**KAPITAŁOWEJ**

złożone na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą”.

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu.”.**

Ja (imię i nazwisko)......................................................................................................................

reprezentując wykonawcę (pełna nazwa\*) ..................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...

jako (np. właściciel, prokurent, pełnomocnik)..............................................................................

oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej.

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

oświadczam, że na dzień składania ofert Wykonawca należy do grupy kapitałowej, zgodnie z niżej zamieszczonym wykazem.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYKAZ PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ, O KTÓREJ MOWA W ART. 24 UST. 2 PKT 5 USTAWY PZP** | | |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** | **Adres (siedziba) podmiotu należącego do tej samej grupy kapitałowej** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Miejscowość ............................dnia.......................... ...................................................................

pieczęć imienna i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy

* + - 1. **było:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 6 do siwz

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA NR ……………..

Zawarta w Bydgoszczy w dniu …………-…. r. pomiędzy firmą:

…………………………………………………………………

zwaną dalej „Wykonawcą”,

reprezentowaną przez:

…………………………………………………………………

a

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Bydgoszczy, adres ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem **KRS 0000002292, NIP: 554-22-01-453 oraz REGON: 092325348,**

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

**1. Dyrektora – Marka Lewandowskiego**

**2. Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych – Mirosławę Cieślak**

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na udzielenie zamówienia publicznego na **zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciw wzw typu B oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu** (15/2016) w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29/01/2004r Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczania Zamawiającemu **szczepionek przeciwtężcowych, szczepionek przeciw wzw typu B oraz szczepionek przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu** zwanych w dalszej części umowy „towarem”, w ilości i asortymencie określonym w załączniku do umowy.

**jest:**

## Ozn. postępowania 15/2016 załącznik nr 6 do siwz

**GŁÓWNE POSTANOWIENIA UMOWY**

UMOWA NR ……………..

Zawarta w Bydgoszczy w dniu …………-…. r. pomiędzy firmą:

…………………………………………………………………

zwaną dalej „Wykonawcą”,

reprezentowaną przez:

…………………………………………………………………

a

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Bydgoszczy, adres ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz**

wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy, pod numerem **KRS 0000002292, NIP: 554-22-01-453 oraz REGON: 092325348,**

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

**1. Dyrektora – Marka Lewandowskiego**

**2. Z-cę Dyrektora ds. Ekonomiczno - Administracyjnych – Mirosławę Cieślak**

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na udzielenie zamówienia publicznego na **zakup i dostawę szczepionki przeciwtężcowej, szczepionki przeciwtężcowej i przeciw błoniczej, szczepionki przeciw wzw typu B, szczepionki przeciw grypie oraz szczepionki przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu** (15/2016) w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29/01/2004r Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), Strony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1**

Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostarczania Zamawiającemu **szczepionek przeciwtężcowych, szczepionek przeciw wzw typu B oraz szczepionek przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu** zwanych w dalszej części umowy „towarem”, w ilości i asortymencie określonym w załączniku do umowy.

**Na podstawie art. 12a ust. 1 i 2 oraz art. 38 ust. 4a ustawy Pzp Zamawiający informuje, że przedłuża termin składania ofert do dnia 29.08.2016 r. do godz. 09:30. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 29.08.2016 r. o godz. 10:00.**

**W związku z powyżej opisanymi zmianami modyfikacji uległa treść SIWZ. Wykonawcy pragnący złożyć ofertę w toczącym się postępowaniu są zobligowani do złożenia oferty przygotowanej w oparciu o zamieszczoną na stronie internetowej, tj.** www.szpital-msw.bydgoszcz.pl**, zmodyfikowaną treść SIWZ wraz z załącznikami.**

Dyrektor

SP WZOZ MSW w Bydgoszczy

 dr n. med. Marek Lewandowski

/podpis na oryginale/

Wykonano w 1 egz., umieszczono na stronie internetowej