

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia .

1.Nazwa i adres zamawiającego :

**Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie Sp. z o.o. 32-500 Chrzanów
ul. Sokoła 19**

2. Tryb udzielenia zamówienia : przetarg nieograniczony art.39 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 29.I.2004 (Dz.U.19poz.177)

3.Opis przedmiotu zamówienia.

Dostawa leków i materiałów stomatologicznych , dostawa narzędzi i sprzętu stomatologicznego wg opisu.

CPV- 33131000-7, 33130000-0, 33600000-6

Zamówienie podzielono na dwie części . **Nie dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych.**

| Lp | Opis przedmiotu zamówienia | Wielkość opakowania | Planowana wielkość zakupu w 2015 |
|------------------------------------|--|---------------------|----------------------------------|
| Część I | | | |
| Leki i mat. stomatologiczne | | | |
| 1 | Cement karboksylowy proszek + płyn -ADHESOR CARBOFINE | 80g +40g | 1op. |
| 2 | Cement fosforanowy szybkowiązący -AGATOS | 30g + 18g | 10 op. |
| 3 | Cement fosforanowy wolnowiązący -AGATOS | 30g.+ 18g | 10 op. |
| 4 | Samotrawiający cement do odbudów np. BREEZE | 3,5g | 15 op |
| 5 | Kompozyt światłoutwardzalny np. -HERCULITE strzykawka zestaw | 5 g | 32 szt |
| | | 30 g | 2 szt. |
| | -TETRIC EVOCERAM zestaw strzykawka | 24 g | 3 op |
| | | 3 g | 15 szt |
| | -TETRIC EVOFLOW zestaw strzykawka | 8x2 g | 5 op |
| | | 2g | 10 szt |
| | -CHARISMA OPAL zestaw strzykawka | 8x4g | 5 op |
| | | 4 g | 15 szt |
| 6 | Kompozyt chemoutwardzalny np. -EVICROL (proszek+płyn) -CHARISMA PPF (baza+katalizator) -CRYSTALLINE C2 (baza+katalizator) | 32g | 5szt |
| | | 70g +28g | 12 op |
| | | 14g+14g | 10 op |
| | | 14g+14g | 22 op |
| 7 | Glasjonomer do wypełnień do ręcznego mieszania np.(proszek+płyn) -KETAC-FIL PLUS -KETAC MOLAR EASYMIX | 40g+20g | 10 op |
| | | 15g+10g | 10 op |
| | | | |
| 8 | Glasjonomer do wypełnień w kapsułkach np. (1op=50kap) -FUJI IX EXTRA lub REGULAR lub GP -FUJI TRIAGE | | |
| | | 50 kap | 100 op |
| | | 50 kap | 15 op |
| 9 | Glasjonomer podkładowy do ręcznego mieszania chemoutwardzalny np. -KETAC BOND (proszek+płyn) | | |
| | | 20g+12ml | 2 op |
| 10 | Dentyna wodna np. -THYMODENTIN | 100g | 15 op. |
| 11 | Preparat na bazie wodorotlenku wapnia nie twardniejący np. | | |

| | | | |
|----|--|---------|--------|
| | - BIOPULP | 10g | 14 op. |
| 12 | Preparat na bazie wodorotlenku wapnia twardniejący np. | | |
| | -LIFE (baza+katalizator) | 12g+12g | 4 op |
| | -DYCAL (baza+katalizator) | 13g+11g | 7 op |
| 13 | Amalgamat w kapsułkach bez fazy gamma-2 np. | | |
| | -AMALCAP PLUS NR2 | 50 kaps | 8 op |
| | -GS-80 NR 2 | 50 kaps | 8 op |
| 14 | Światłoutwardzalny kompomierowy materiał podkładowy np. | | |
| | -IONOSIT - zestaw 20 strzykawek | 20x0,3g | 10 op |
| 15 | Światłoutwardzalny materiał podkładowy np. | | |
| | -INTERFACE | | |
| | | 10g | 5 op |
| 16 | Światłoutwardzalny lak do bruzd np. | | |
| | -HELIOSEAL (butelka) | 8 g | 3 op |
| | -FISSURIT FX | 2x2,5g | 3 op |
| | -FISSURIT F | 2x2 ml | 5 op |
| 17 | Wosk modelowy | 500g | 8 op |
| 18 | Płyn do miejscowego tamowania krwawienia z dziąsła np | | |
| | -RACESTYPINE (płyn) | 13 ml | 8 op |
| | -ALUSTIN (płyn) | 10 g | 5 op |
| 19 | Preparat do czasowego wypełniania ubytku np. | | |
| | -CAVIT | | |
| | -COLTOSOL F | 28 g | 18 op |
| | -PROVIDENT | 37 g | 40 op |
| | | 10 g | 2 op |
| 20 | Wyciskowa masa silikonowa kondensacyjna np. | | |
| | -THIXOFLEX M (tuba) | 140 ml | 20 op |
| | -SITRAN F | 150 ml | 27 op |
| | -SITRAN N | 150ml | 25 op |
| | -KNETON | 1,6 kg | 4 op |
| 21 | Uniwersalny katalizator do silikonowej masy bazowej i korekcyjnej np. | | |
| | -INDURENT GEL (tuba) | 60 ml | 16 op |
| | -KNETON/SITRAN AKTYWATOR | 35 ml | 50 op |
| | -STOMAFLEX GEL (tuba) | 60 g | 3 op |
| 22 | Wyciskowa masa silikonowa np.: | | |
| | STOMAFLEX CREME (tuba) | 130g | 1 op |
| | STOMAFLEX PASTA (tuba) | 175g | 1 op |
| | -STOMAFLEX LIGHT (tuba) | 130 g | 5 op |
| | -STOMAFLEX PUTTY | 1300g | 2 op |
| 23 | Wyciskowa masa alginatowa np. | | |
| | -KROMOPAN | 450 g | 90 op |
| 24 | PROTEMP II zestaw do ręcznego mieszania | 28g | 2 op |
| 25 | Materiał do wypełniania kanałów | | |

| | | | |
|----|---|------------|-------|
| | korzeniowych np. | 14 g | 10 op |
| | – ENDOMETHASONE N | 5ml | 8 op |
| | – GUTTAFLOW 2 strz. Automix | | |
| 26 | Uszczelniaacz kanałów np. | | |
| | -ADSEAL | 13,5g | 10op |
| | -AH PLUS set | 15g | 10op |
| 27 | Materiał do tymczasowych wypełnień - | | |
| | TLENEK CYNKU | 60 g | 10 op |
| 28 | 2% podchloryn sodu np. | | |
| | CHLORAXID 2,0% | 400 g | 40 op |
| 29 | 5,2% podchloryn sodu np. | | |
| | CHLORAXID 5,25% | 200g | 15 op |
| 30 | KWAS CYTRYNOWY 40% | 200g | 5 op |
| 31 | Płyn do osuszania ubytków np. | | |
| | -HYDROL | 45ml | 6op |
| 32 | Płyn stosowany w profilaktyce p/próchniczej | | |
| | np. | | |
| | FLUORMEX płyn | 50 g | 70 op |
| | FLUORMEX żel | 50g | 5 op |
| 33 | Pasta do leczenia odwracalnego zapalenia | | |
| | miazgi i ożębnej np. | | |
| | -DEXADENT (tubka) | 5 g | 15 op |
| 34 | SOLCOSERYL żel stomatolog. Tubka | | |
| | | 5g | 6op |
| 35 | Płyn EUGENOL | 10 g | 15 op |
| 36 | Antyseptyczny opatrunek stomat. stos.w | | |
| | endodoncji do odkażania kanałów | | |
| | korzeniowych np. | | |
| | -CRESOPHENE | 13 ml | 3 op |
| | -KAMFENOL | 10g | 7 op |
| 37 | Środek do dewitalizacji miazgi np. | | |
| | -DEVIPASTA | 5 g | 10 op |
| | -DEPULPIN | 3 g | 7 op |
| 38 | Wkładka dozębodołowa np. | | |
| | -NIPAS (tabletki) | 50 szt | 12 op |
| | -ALVOGYL słoiczek | 10g | 6 op |
| 39 | Lakier ochronny zawierający fluor np. | | |
| | -FLUOR PROTECTOR | 50 ampułek | 10 op |
| 40 | Wytrawiacz w strzykawce | 13ml | 20 op |
| 41 | Preparat do poszerzania kanałów | | |
| | korzeniowych np. | | |
| | -ENDO-SOLUTION | 50ml | 3 op |
| | -ENDOSAL | 10 g | 3 op |
| | -ENDOCREAM | 5,5 g | 3 op |
| | -ENDOGEL | 5 ml | 8 op |
| | -ENDO-PREP CREAM | 5 ml | 10 op |
| 42 | JODOFORM | 30g | 8 op |
| 43 | Samowytrawiający światłoutwardzalny | | |
| | system łączący np. | | |
| | -G-BOND | 5ml | 12op |
| 44 | G-COUT PLUS | 4 ml | 5 op |

| | | | |
|---|--|-------------|---------|
| 45 | Światłoutwardzalny mat. łączący np. -OPTIBOND SOLO PLUS | | |
| | | 3 ml | 27 op |
| 46 | Pasta do leczenia miejscowej infekcji w kanałach zębowych np. -GRINAZOLE tubka -METRONIDAZOL 10% tubka | | |
| | | 4,5 g | 5 op |
| | | 5 g | 8 op |
| 47 | Pasta do czyszczenia przed lakowaniem np. -CLEAN POLISH -SUPER POLISH | | |
| | | 45 g | 3 op |
| | | 45 g | 6 op |
| 48 | Środek do rozmiękania wypełnień endodontycznych np. -ENDOSOLV E -ENDOSOLV R -GUTTASOLV | | |
| | | 13 ml | 3 op |
| | | 13 ml | 3 op |
| | | 13 ml | 3 op |
| 49 | Pasta do mikroabrazji chemicznej i mechanicznej np. -OPALUSTRE -DETARTRINE | 1,2 ml | 1 op |
| | | 45g | 4 op |
| 50 | Resorbowalna pasta do wypełniania korzeni zębów mlecznych np. -TEMPOPHORE | 7 g | 7 op |
| 51 | Bloker kanałków zębinowych np. -TUBULITEC LINER | 10 ml | 8 op |
| Część II | | | |
| Narzędzia i sprzęt stomatologiczny | | | |
| 1 | Formówka uniwersalna | szt. | 7 szt |
| 2 | Lusterka stomatologiczne powiększające rozmiar 4 lub 5 | szt | 300 szt |
| 3 | Rękojeść do lusterka stomatolog. | szt | 30szt |
| 4 | Tacki metalowe | szt | 20 szt |
| 5 | Jednorazowe tacki stom.15 x 19 cm | 1op=100 szt | 280 op |
| 6 | Palnik gazowy ręczny | szt | 1 szt |
| 7 | Nakładacz stomatologiczny 1,2,3, | szt | 20 szt |
| 8 | Pęsety stomatologiczne | szt | 25szt |
| 9 | Zgłębnik stomatologiczny : -prostokątny -rozwartokątny | szt | 15szt |
| | | szt | 20szt |
| 10 | Płytki Petriego – średnicy 80mm – średnicy 60mm – średnicy 40mm | | |
| | | szt | 60 szt |
| | | szt | 20 szt |
| | | szt | 40 szt |
| 11 | Mandrylka do krążków polerskich | szt | 30 szt |
| 12 | Palnik spirytusowy | szt | 4 szt |
| 13 | Miski gumowe | szt | 3 szt |
| 14 | Upychadło kuliste | szt | 20 szt |
| 15 | Upychadło do amalgamatu | szt | 15 szt |
| 16 | Formówki samozaciskowe (jednorazowe) celuloide | op | 25 szt |
| 17 | Pistolet do kapsulek Fuji | szt | 2 szt |
| 18 | Dźwignia prosta: BEIN 1 = 2mm BEIN 2 =3mm BEIN 3 =4mm | | |
| | | | 5 szt |
| | | | 5 szt |
| | | | 3 szt |

| | | | |
|----|--|------------|--------|
| 19 | Kleszcze ekstrakcyjne np. -BERTEN | szt | 5 szt |
| 20 | Łopatka do cementu | szt | 5 szt |
| 21 | Olej stomatologiczny np. -KAVO SPRAY 500ml -PANA SPRAY 500ml -ORBIS OIL 500ml | | |
| | | | 7 szt |
| | | | 6 szt |
| | | | 10 szt |
| 22 | Kleszcze Kramponowe | szt | 3 szt |
| 23 | Pistolet do amalgamatu | szt | 3szt |
| 24 | Nożyk do wosku Beale | szt | 3 szt |
| 25 | Płytki do rozrabiania szklane | szt | 5 szt |
| 26 | Kalka podkowiasta 6x10 | szt | 5 op |
| 27 | Kalka prosta artykulacyjna | szt | 8 szt |
| 28 | Końcówki do ślinociągu 100 szt | op | 170 op |
| 29 | Pędzelki do bondingu | op=50szt | 35 op |
| 30 | Aplikatory | op=50szt | 60 op |
| 31 | Paski metalowe do formówki | szt | 10 op |
| 31 | Kamienie ARKANSAS na turbinę: -płomyk -kulka | | |
| | | szt | 70 szt |
| | | szt | 20 szt |
| 32 | Gumki do polerowania np. -TOP GLOSS 6szt=op -KENDA 12szt=1op | | |
| | | op | 50 op |
| | | op | 25 op |
| 33 | Szczoteczka miedziana do wiertel | szt | 60 szt |
| 34 | Krażki ściernie do polerowania np. SOF-LEX | | |
| | | 50szt=1op | 20 op |
| 35 | Szczoteczki do usuwania osadu : kielich | szt | 25 szt |
| 36 | Paski anatomiczne metalowe z brzuszkiem | op | 25 op |
| 37 | Taśma ścierna polistyrenowa | op | 5 op |
| 38 | Paski celulooidowe na rolce 10mm | op | 5 op |
| 39 | Końcówki miesz. Do Breeze 10 szt | op | 6 op |
| 40 | Końcówki do ssaka 25 szt | op | 20 op |
| 41 | Nici dentystyczne | szt | 8szt |
| 42 | Frezy do akrylu | szt | 15 szt |
| 43 | Błoczki papierowe | op. | 90 op |
| 44 | Paski metalowe ściernie | op. | 5 op |
| 45 | Łyżki wyciskowe jednorazowe | op=30szt | 57 op |
| 46 | Serwetki stomatologiczne rolka 40szt | op. | 400 op |
| 47 | Wkłady do spluwaczki 50 szt | op | 400 op |
| 48 | Śliniak stomatologiczny z kieszenią 50 szt | | 18 op |
| 49 | Ośłona Coverdent nr 09 100szt | op | 15 op |
| 50 | Kompres żelowy zimno/ciepło 8x12cm | szt | 4 szt |
| 51 | Łańcuszek do serwet | szt | 6 szt |
| 52 | Wkłady koronowo-korzeniowe tytanowe w zestawie np . -NORDIN | | |
| | | 60szt=1op | 1 |
| 53 | Formówki Białostockie rozmiar 1-3 lub 1-6 | 160szt=1op | 10 op |
| 54 | Wkłady K-K Easypost 10szt | op | 25 op |
| 55 | Ćwieki okołomiazgowe np. FILIPIN 0,6 mm | op=35 szt | 6 op |
| 56 | Kliny międzyszębowe –100szt. | op. | 15 op |
| 57 | Ćwieki gutaperkowe | op | 35 op |
| 58 | Sączki papierowe | op | 70 op |

| | | | |
|----|--|----------|--------------|
| 59 | Ostrza do skalpela nr 13 100szt | op | 2 op |
| 60 | Koferdam typu : -OPTIDAM ANTERIOR 1op=10szt -OPTIDAM POSTERIOR | op | 1 op 1 op |
| 61 | Igły jednorazowe do płukania kanałów korzeniowych 0,3mm x 25mm | op=10szt | 80 op |
| 62 | Miazgociągi | op=6szt | 35 op |
| 63 | Igły Lentulo do kątnicy | op=6szt | 15 op |
| 64 | Poszerzacze maszynowe Gates | op=6szt | 15 op |
| 65 | Poszerzacze Hendstroma | op=6szt | 5 op |
| 66 | Poszerzacz K | op=6szt | 25 op |
| 67 | Poszerzacz NiTi K | op=6szt | 10 op |
| 68 | Poszukiwacze S Finder | op=6szt | 15 op |
| 69 | Pilnik H | op=6szt | 40 op |
| 70 | Pilnik NiTi H | op=6szt | 15 op |
| 71 | Pilnik NiTi K | op=6szt | 15 op |
| 72 | Pilnik S | op=6szt | 25 op |
| 73 | Pilnik K | op=6szt | 20 op |
| 74 | Pilnik C-pilot | op=6szt | 55 op |
| 75 | PROTAPER ręczny,asortyment | op=6szt | 5 op |
| 76 | Upychadła do gutaperki | op=6szt | 10 op |
| 77 | Linijka endodontyczna VDW | szt | 20szt |
| 78 | Pojemnik na instrum. Endo. VDW | szt | 20szt |
| 79 | Gąbki do pojemnika Clean-Stand | op=25szt | 6op |
| 80 | Endobox kwadratowy średni Diadent | szt | 15szt |
| 81 | Miniaturkowa wanienka na wiertła np. -SEKUDRIL BOX | szt | 4 szt |
| 82 | Wanienka z sitem do dezynfekcji 5litrów | szt | 4 szt |
| 83 | Przyłbica Comfort | szt | 6 szt |
| 84 | Okulary ochronne | szt | 8szt |
| 85 | Okulary ochronne do lamp polimeryzacyj. | szt | 3szt |
| 86 | Folia antystatyczna do przyłb. Comfort Relax lub standard | op=4szt | 18 op |
| | | | |

Uwaga !!!

1. W nazwie asortymentu użyto przykładowych nazw handlowych. Zamawiający dopuszcza odpowiedniki innych producentów przy zachowaniu składu jakościowego i ilościowego substancji czynnych oraz postaci farmaceutycznej.
2. Dla preparatów złożonych podano nazwy handlowe. Zamawiający dopuszcza odpowiednik innych producentów.
3. Zamawiający nie dopuszcza zmiany ilości w opakowaniu.

w/w produkty muszą odpowiadać wymaganiom dla wyrobów medycznych określonym w ustawie z dnia 20.05.2010 (Dz.U 107.poz.679), posiadać deklarację zgodności CE(w której jest zawarta informacja o klasie i regule klasyfikacyjnej wyrobu) , spełniać normy EN.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

Formularz oferty musi być wypełniony w każdej pozycji dla danej części .

4. Termin wykonania zamówienia .

Zamawiający określił termin wykonania zamówienia: **2.I.2015 do 31.XII.2015**

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy :

1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności poprzez wykazanie :

iz Wykonawca został zarejestrowany we właściwym ,ze względu na formę organizacyjną ,w jakiej prowadzi działalność ,rejestrze (aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej ,jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej)

2. posiadają wiedzę i doświadczenie
3. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
4. spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej

Ocena spełnienia w/w warunków odbędzie się na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów ,zgodnie z zasadą spełnia/ nie spełnia (obowiązek bezwzględnego spełnienia warunku). Zamawiający na podstawie złożonych wraz z wnioskiem dokumentów będzie badał czy dokumenty te potwierdzają wymóg spełnienia określonego przez zamawiającego warunku.

Wszelkie dokumenty składane w formie kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wykonawcę poprzez naniesienie zapisu :za zgodność z oryginałem, data i podpis osoby upoważnionej .

6. Wykaz oświadczeń i dokumentów , jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. Formularz oferty sporządzony na załączniku nr 1 i podpisany przez osobę upoważnioną .
2. Podpisane oświadczenie w trybie art.22 -Prawo zamówień publicznych (załącznik nr 2)
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert –kserokopia potwierdzona przez wykonawcę za zgodność z oryginałem.
4. Aktualną Koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego .
5. Oświadczenie Wykonawcy ,że dostarczane leki posiadają zaświadczenie o rejestracji wyrobu w Urzędzie Rejestracji Wyrobów Medycznych
6. Oświadczenie Wykonawcy ,że dostarczane leki posiadają Deklaracje zgodności CE lub inne dokumenty ważne dla danych wyrobów (zaświadczenie niezależnego podmiotu zajmującego się poświadczaniem zgodności działań wykonawcy z normami jakościowymi)
7. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.2 pkt 5 prawa zamówień publicznych, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca w każdej chwili winien okazać oryginał zaświadczenia o którym mowa w pkt.5,6 dla każdego leku wymienionych w SIWZ -Opis przedmiotu zamówienia .

7. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów .

a) Zgodnie z art.27ust.1 ustawy , oświadczenia ,wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej na nr fax. 32 624 03 10 lub sokola19@zla-chrzanow.pl

Każda ze stron na żądanie drugiej , niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń , wniosków, zawiadomień lub informacji .

b) Zgodnie z art.27ust.3 ustawy zawsze dopuszczona jest forma pisemna.

Osobą upoważnioną do kontaktów z oferentami jest :

Grażyna Skopińska –dyrektor ds. administracyjno-organizacyjnych ZLA w Chrzanowie tel (32) 624 03 25 w godz. 8-14

8.Zamawiający nie wymaga składania wadium**9.Termin związania ofertą wynosi 30 dni.****10.Opis sposobu przygotowania oferty.**

- Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej na formularzu stanowiącym załącznik do niniejszej specyfikacji . Zaleca się , aby była spięta i ponumerowana.
Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej .
Na opakowaniu oferty należy zamieścić następującą informację : **Oferta na dostawę leków i materiałów stomatologicznych , dostawa narzędzi i sprzętu stomatologicznego.**
W przypadku braku tej informacji zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z tego braku np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską za jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.
- Oferta winna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela oferenta a upoważnienie dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów
Miejsca ,w których oferent naniósł zmiany winny być paraflowane przez osobę podpisującą ofertę.
- Jeżeli oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnice firmy , oferent winien je zgromadzić w jednej części oferty i właściwie je zabezpieczyć . Jeśli oferta nie będzie zawierała odpowiedniej adnotacji , uważać się będzie, że oferta takich informacji nie zawiera i wówczas oferta w całości jest jawna
- Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem złożenia pisemnej informacji o zmianie lub wycofaniu oferty w kopercie oznaczonej „zamiana” lub „wycofanie”.
- Dołączona do oferty kserokopia dokumentów winna być potwierdzona w następujący sposób „ za zgodność z oryginałem” –data , podpis

11. Miejsce i termin składania ofert .

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem **Oferta na dostawę leków i materiałów stomatologicznych , dostawa narzędzi i sprzętu stomatologicznego** i adresem zamawiającego , należy złożyć w sekretariacie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie ul. Sokoła 19 II piętro w terminie do dnia **27.XI.2014r.godz. 10.00**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu. 27. XI.2014 r. o godz.12.00

12. Opis sposobu obliczenia ceny

Kryterium podlegającym ocenie jest : cena (brutto) określona przez składającego ofertę w formularzu oferty oraz termin dostawy. Zawarta w formularzu oferty cena winna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania zamówienia , podatki, koszt transportu. Cenę należy podać w złotych polskich w postaci cyfrowej i słownej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

Kryterium oceny:

- Cena brutto – 95%
- Termin dostawy – 5%

Sposób dokonania oceny wg wzoru :

$Wc = (Cn : Cb) \times 100 / x$ waga

Wc -wartość punktowa ceny brutto/termin dostawy

Cn-cena najniższa/termin dostawy najkrótszy

Cb -cena badana /termin dostawy badany

Każde kryterium oceny będzie badane odrębnie. Ocena punktowa oferty będzie sumą poszczególnych punktów uzyskanych w kryteriach podlegających ocenie. Jako najkorzystniejsza zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów .

14 . Z wykonawcą , który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa , której wzór stanowi załącznik do niniejszej specyfikacji .

Termin zawarcia umowy zostanie określony w informacji o wynikach postępowania .

15. Zamawiający nie będzie wymagał od wykonawcy , który złoży najkorzystniejszą ofertę składania zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

16. Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w art.179-198 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U 19 poz 177 z dnia 9.II.2004).

Załączniki do specyfikacji.

1. Formularz oferty –załącznik . nr 1
2. Oświadczenie w trybie art. 22- załącznik nr 2
3. Wzór umowy. – załącznik nr 3
4. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.