



Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ

## SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(oznaczana dalej jako SIWZ)

*dotycząca postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 209 000 Euro, na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).*

### Nazwa zamówienia:

#### **dostawa artykułów biurowych**

w ramach projektu pn.: „Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, realizowanego przez Powiat Wąbrzeski.

**Sporządził:**

.....

**Zatwierdzam:**

WICESTAROSTA

*Bożena Gąbryńska*  
.....

**Wąbrzeźno, dnia 04.04.2016 r.**

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

## **I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO;**

Nazwa Zamawiającego: **Powiat Wąbrzeski**  
Adres Zamawiającego: **ul. Wolności 44, 87 - 200 Wąbrzeźno**  
Dane kontaktowe: telefon: (56) 688 24 50 do 51  
[www.wabrzezno.pl](http://www.wabrzezno.pl),  
E-mail: [starostwo@wabrzezno.pl](mailto:starostwo@wabrzezno.pl)  
Godziny urzędowania: poniedziałek, środa, czwartek od 7<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup>  
wtorek od 7<sup>30</sup> do 16<sup>30</sup>, piątek od 7<sup>30</sup> do 14<sup>30</sup>

### **Postępowanie prowadzi:**

Magdalena Odziemkowska

tel.: 730 774 527

E-mail: [m.odziemkowska@zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](mailto:m.odziemkowska@zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

## **II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA I INFORMACJE OGÓLNE**

1. Postępowanie o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) zwanej dalej „ustawą – Pzp”, wydanych na podstawie tej ustawy rozporządzeń wykonawczych oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”.
2. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia **poniżej 209.000 Euro**.
3. Podstawa prawna wyboru trybu udzielenia zamówienia publicznego – art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 ustawy Pzp.
4. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert:
  - częściowych
  - wariantowych,
  - w formie elektronicznej.
5. Nie przewiduje się aukcji elektronicznej ani zawarcia umowy ramowej.
6. Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom. Wskazanie zakresu zamówienia, który Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom powinno nastąpić oświadczeniem Wykonawcy znajdującym się na druku Oferty.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ

### III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa artykułów biurowych**.
2. Wykaz zamawianego asortymentu stanowi załącznik 6 do SIWZ.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:
  - 1) **Dostawa artykułów biurowych w ramach w/w projektu.**
  - 2) Wykonawca oświadcza, iż wszystkie materiały objęte niniejszym przedmiotem zamówienia są materiałami fabrycznie nieużywanymi, wolnymi od wad, kompletnymi i najwyższej jakości, oryginalnie zapakowanymi, nie noszącymi śladów otwierania, nie regenerowanymi, nie poddanymi procesowi ponownego napełniania, recyklingu, demontażu lub wymiany jakichkolwiek elementów. Wszystkie elementy danego materiału eksploatacyjnego nie wchodziły wcześniej (pierwotnie) w całości ani w części w skład innych materiałów, są wyrobami fabrycznie nowymi, nieużywanymi, nieregenerowanymi, nierefabrykowanymi, a ich zastosowanie nie może spowodować utraty gwarancji producenta sprzętu.
  - 3) W przypadku zaproponowania równoważnego materiału eksploatacyjnego, Wykonawca oświadcza, iż:
    - a) proces produkcji i stosownie wyprodukowanych materiałów eksploatacyjnych nie narusza praw patentowych producentów oryginalnych materiałów,
    - b) producent oferowanego materiału eksploatacyjnego spełnia przepisy związane z ochroną środowiska oraz potwierdza, że materiały są produkowane w sposób bezpieczny i nie wpływający negatywnie na środowisko,
    - c) w przypadku usterki wywołanej przez stosownie produktów równoważnych zobowiązuje się do zagwarantowania serwisu sprzętu i pokrycia kosztów serwisowania,

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

- d) zaproponowany równoważny materiał eksploatacyjny jest w pełni kompatybilny z urządzeniem, do którego jest przeznaczony tzn. pozwala na pełną obsługę urządzenia, w tym na monitorowanie stanu zużycia tonera w urządzeniach wyposażonych w taką funkcję,
  - e) materiał jest umieszczony w oryginalnym opakowaniu fabrycznym z etykietą, musi posiadać znak firmowy producenta, etykietę zawierającą numer katalogowy, termin ważności i listę kompatybilności.
- 4) Odbiór będzie dokonany na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego.
  - 5) Transport i ubezpieczenie w trakcie dostawy do siedziby Zamawiającego po stronie Wykonawcy.
  - 6) W przypadkach wskazania w opisie przedmiotu zamówienia znaków towarowych lub pochodzenia Zamawiający informuje, że dopuszcza możliwość zastosowania równoważnych rozwiązań, tzn. takich, których parametry techniczne są równoważne - co najmniej takie same (nie gorsze) od tych podanych w przedmiocie zamówienia.
  - 7) W przypadku opisu przedmiotu zamówienia za pomocą norm, aprobat, specyfikacji technicznych Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
  - 8) Wymagany okres gwarancji na tonery minimum 6 miesięcy liczony od daty podpisania bez zastrzeżeń protokołu odbioru.
  - 9) CPV:
    - 30125110-5 toner do fotokopiarek
    - 30125120-8 tonery do drukarek laserowych/faxów
    - 30190000-7 różny sprzęt i artykuły biurowe.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

#### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- 1) Wymagany termin realizacji zamówienia do 10 dni kalendarzowych od podpisania.
- 2) Termin realizacji uznaje się za dotrzymany, jeżeli przed upływem ustalonego w niniejszej Umowie terminu Wykonawca dostarczy i zamontuje przedmiot umowy bez wad i braków w wyznaczonych miejscach, w stanie pełnym.
- 3) Termin realizacji przedmiotu umowy będzie kryterium oceny ofert.

#### V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące:
  - 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;**  
*Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.*
  - 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia:**  
*Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.*
  - 3) **dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia**  
*Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.*
  - 4) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym**  
*Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.*

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.  
Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)  
[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)  
fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

**5) sytuacji ekonomicznej i finansowej**

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, którzy wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 2 pkt. 5 *Ustawy Pzp*.
3. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.
4. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą w skutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
5. **Ocena spełnienia wyżej określonych warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie w oparciu o złożone przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu dokumenty i oświadczenia.**
6. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w rozdziale V pkt. 2, zostaną wykluczeni z niniejszego postępowania.

**VI. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA, JAKIE NALEŻY ZAŁĄCZYĆ DO SKŁADANEJ OFERTY**

1. W celu oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale V pkt 1 SIWZ należy złożyć:
  - a) **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** – załącznik 2 do SIWZ;
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp należy złożyć

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

- a) **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** – załącznik 3 do SIWZ;
  - b) aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 Ustawy Pzp – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy należy złożyć **-informację o tym, czy Wykonawca należy do grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r., poz. 331 z późn. zm.), **załącznik 4 do SIWZ**.
- W przypadku przynależności do grupy kapitałowej Wykonawca składa **listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej** zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy, **załącznik 4 do SIWZ**.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcja):
- a) oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdz. VI ust. 2 SIWZ powinny być złożone przez każdego Wykonawcę,
  - b) warunki udziału w postępowaniu określone w rozdz. V ust. 1 SIWZ Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą spełniać łącznie,
  - c) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego,
  - d) pełnomocnictwo musi być udzielone w formie pisemnej, wskazując w szczególności: postępowanie o zamówienie publiczne, którego dotyczy, Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania,
  - e) pełnomocnictwo musi być podpisane w imieniu wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione w aktualnym odpisie z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
  - f) pełnomocnictwo może zostać złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza,

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

- g) jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Zamawiający zażąda, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowę regulującą współpracę tych Wykonawców,
- h) Wykonawcy występujący wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań.

6. W przypadku podmiotów zagranicznych:

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**VII. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez Strony w formie pisemnej, za pomocą poczty elektronicznej. Każda ze stron, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdza fakt jego otrzymania.  
W przypadku przekazania za pomocą poczty elektronicznej oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji, dowód transmisji danych oznacza, że Wykonawca otrzymał korespondencję w momencie jej przekazania przez Zamawiającego, niezależnie od ewentualnego potwierdzenia faktu jej otrzymania. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niesprawne działanie urządzeń Wykonawcy.
2. Do kontaktów z Wykonawcami w sprawach przedmiotowego postępowania Zamawiający upoważnia: **Magdalenę Odziemkowską**, e-mail: [m.odziemkowska@zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](mailto:m.odziemkowska@zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)
3. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.
4. Wykonawcy mogą zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ, a Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

5. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zostanie przekazana Wykonawcom, którym przekazano SIWZ, bez ujawniania źródła zapytań oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekaze niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieści ją na stronie internetowej, na której udostępniona jest treść SIWZ.
7. Wszelkie zmiany treści SIWZ oraz wyjaśnienia udzielone na zapytania Wykonawców stają się integralną częścią SIWZ i są wiążące dla Wykonawców.
8. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści te informacje na stronie internetowej, na której udostępniona jest specyfikacja.
9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśniania wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

#### **VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE POWINNI ZŁOŻYĆ WYKONAWCY**

##### **Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę dla przedmiotu zamówienia. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności, napisana trwałą i czytelną techniką.
3. Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Oferta winna być przygotowana zgodnie z wymogami niniejszej SIWZ oraz ustawy Pzp. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane oświadczenia, dokumenty i załączniki. Wykonawca zobowiązany jest złożyć formularz oferty wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami.
6. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę wraz z datą naniesienia zmiany.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

7. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty oraz dokumentów i oświadczeń w formie elektronicznej.
8. Oferta oraz dokumenty muszą być podpisane przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty.
9. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony z ofertą w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.
10. Zobowiązanie podmiotów do oddania Zamawiającemu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia musi zostać złożone z ofertą w formie oryginału.
11. Pełnomocnictwo musi wskazywać w szczególności Wykonawcę ubiegającego się o udzielenie zamówienia, ustanowionego pełnomocnika, zakres jego umocowania.
12. Dokumenty składające się na ofertę – inne niż pełnomocnictwa/zobowiązania podmiotów – mogą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy.
13. Oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców. Winna być podpisana przez każdego z Wykonawców występujących wspólnie lub upoważnionego przedstawiciela-pełnomocnika.
14. Zaleca się, aby podpis osoby podpisującej ofertę i pozostałe dokumenty, lub poświadczającej za zgodność z oryginałem kopie dokumentów, był opatrzony imienną pieczętą.
15. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w formularzu ofertowym, jak i w innych dokumentach powołujących się na „Wykonawcę”, w miejscu np. nazwa i adres Wykonawcy, wpisują dane dotyczące wszystkich Wykonawców, a nie tylko ich pełnomocnika.
16. Zaleca się, aby oferta wraz z załącznikami były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich dekompletację (np. zszyte, spięte itp.) i kolejno ponumerowane.
17. W przypadku gdyby oferta, oświadczenia lub dokumenty zawierały informacje, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., poz. 1503 z późn. zm.), Wykonawca winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. **Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**
18. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa muszą być oznaczone klauzulą: „NIE UDOSTĘPNIĄĆ. INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 UST. 4 USTAWY O ZWALCZANIU NIEUCZCIWEJ

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego




**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

KONKURENCJI (Dz. U. z 2003 r., poz. 1503 z późn. zm.)” i załączone jako odrębna część niezłączona z ofertą w sposób trwały.

19. Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta może zostać ujawniona. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były złożone przez Wykonawcę w osobnym wewnętrznym opakowaniu (kopercie) lub zostały spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.
20. Nie mogą stanowić tajemnicy przedsiębiorstwa informacje podawane do wiadomości podczas otwarcia ofert, tj. informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
21. W przypadku, gdy Wykonawca zastrzeże w ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy Pzp lub odrębnych przepisów, Zamawiający bez zgody Wykonawcy odtajni te informacje (zgodnie z wyrokiem Sądu Najwyższego z dnia 20.10.2005 r. sygn. III CZP 74/05).
22. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu (kopercie), w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczających jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Opakowanie powinno być zaadresowane:  
i opisane:

**„OFERTA NA DOSTAWĘ ARTYKUŁÓW BIUROWYCH  
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 12.04.2016 R. GODZ. 09:10”**

oraz opatrzone dokładnym adresem Wykonawcy.

**Wykaz dokumentów, jakie powinni dostarczyć Wykonawcy:**

Lp.	Nazwa (rodzaj) dokumentu
1.	<b>Formularz ofertowy</b> sporządzony wg załącznika 1 do SIWZ
2.	<b>Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu</b> sporządzone wg załącznika 2 do SIWZ
3.	<b>Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu</b> sporządzone wg załącznika 3 do SIWZ
4.	<b>Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej</b> załącznik 4 do SIWZ.
5.	<b>Wykaz zamawianego asortymentu</b> – załącznik 6 do SIWZ

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

6.	<b>Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej</b> , jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 Ustawy Pzp – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
7.	Opcjonalnie, jeśli występuje pełnomocnik, <b>pełnomocnictwo</b> dla osoby reprezentującej w niniejszym postępowaniu Wykonawcę lub pełnomocnictwo dla osoby lub podmiotu reprezentującego kilku Wykonawców składających ofertę wspólną

## X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

- Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie Powiatu Wąbrzeskiego, ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno, w terminie do dnia **12.04.2016 roku, do godziny 09.00.**
- Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia decyduje termin dostarczenia oferty do Zamawiającego, a nie termin np. wysłania listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.
- Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności, przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty powinno być opakowane i oznaczone tak jak oferta, a opakowanie powinno zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem, odpowiednio: „**ZMIANA**” lub „**WYCOFANIE**”.
- W przypadku otrzymania oferty po terminie określonym w rozdziale X. ust. 1 Zamawiający niezwłocznie zwraca taką ofertę Wykonawcy.
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu **12.04.2016 roku, o godz. 09.10** w siedzibie Powiatu Wąbrzeskiego, ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno na sali konferencyjnej - nr 133.
- Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.
- Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana oraz informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.
- Informacje te zostaną przekazane niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwieraniu ofert, na ich wnioski.

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

## **XI. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY**

1. Cena oferty musi być określona w złotych polskich i musi obejmować wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Cenę oferty należy określić w wartości brutto (z podatkiem VAT), z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Stawkę podatku VAT Wykonawca określi zgodnie z przepisami prawa.
4. Wykonawca dostarczy wypełniony wykaz zamawianego asortymentu, który stanowi załącznik Nr 6 do SIWZ.

## **XII. BADANIE OFERT**

1. W toku badania i oceny złożonych ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Zamawiający poprawi w tekstach ofert oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Przez oczywistą omyłkę rachunkową Zamawiający rozumieć będzie każdy wadliwy wynik działania matematycznego (rachunkowego) przy założeniu, że składniki działania są prawidłowe.
4. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania, jeżeli zaistnieją przesłanki określone w art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
5. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, jeżeli zaistnieją przesłanki określone w art. 89 ust.1 ustawy Pzp.
6. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli zaistnieją przesłanki określone w art. 93 ust.1 ustawy Pzp.
7. Zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy Pzp Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w terminie składania ofert nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów (art. 25 ust. 1 ustawy Pzp) lub, którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo, którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 zawierające błędy lub, którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ

### XIII. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Oceny ofert dokonywać będą członkowie Komisji Przetargowej. Ocenie podlegać będą wyłącznie oferty niepodlegające odrzuceniu.
2. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę na podstawie poniżej opisanych kryteriów oceny ofert oraz w oparciu o zasady określone w art. 91 ustawy Pzp.
3. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami oceny ofert:

Lp.	Kryterium oceny	Waga kryterium – Wg
1.	<b>cena</b>	60
2.	<b>Termin realizacji przedmiotu zamówienia</b>	40
Razem:		100

Sposób dokonywania oceny według powyższych kryteriów przedstawia się jak niżej:

#### 1. Kryterium cena:

$$Pc = \frac{Cn}{Cb} \times Wg$$

gdzie:

Pc – otrzymane punkty

Cn – cena najniższa wśród złożonych ważnych ofert

Cb – cena oferty badanej

Wg – waga kryterium ceny

Najkorzystniejsza oferta otrzyma maksymalnie **60 pkt.**

#### 2. Kryterium termin realizacji (Pt):

W kryterium **termin realizacji** Zamawiający dokona oceny kryterium na podstawie informacji zawartych w formularzu oferty, tj. Wykonawca wskaże w formularzu „Oferta” termin realizacji w

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

liczbie dni kalendarzowych.

Zamawiający jednocześnie informuje, że maksymalny termin wykonania przedmiotu zamówienia nie może być dłuższy niż 10 dni kalendarzowych. W przypadku wskazania terminu realizacji przedmiotu zamówienia przez Wykonawcę dłuższego niż 10 dni kalendarzowych oferta Wykonawcy zostanie odrzucona jako niezgodna z treścią SIWZ.

Kryterium „termin realizacji zamówienia” będzie oceniany na podstawie podanego przez Wykonawcę w formularzu „Oferta” terminu realizacji w następujący sposób:

Lp.	Termin realizacji w liczbie dni kalendarzowych	Liczba przyznanych punktów w kryterium termin realizacji
1	mniejsze lub równe 2	40 pkt.
3	3	35 pkt.
4	4	30 pkt.
5	5	20 pkt.
6	6	15 pkt.
7	7	10 pkt.
8	8	5 pkt.
9	9	1 pkt.
10	10	0 pkt.

W sytuacji, gdy Wykonawca nie wskaże terminu wykonania zamówienia w Formularzu oferty, oferta Wykonawcy w ramach kryterium „termin wykonania zamówienia” otrzyma 0 punktów, a termin wykonania zamówienia zostaje ustalony na 10 dni kalendarzowych.

Najkorzystniejsza oferta otrzyma maksymalnie **40 pkt.**

4. Obliczenia dokonywane będą przez Zamawiającego z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

5. **Zamawiający uzna za najkorzystniejszą tę ofertę, która uzyska największą ilość punktów (P) po zsumowaniu w /w kryterium oceny ofert, tj.  $P = P_c + P_t$ .**
6. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.
7. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Zamawiający o wynikach postępowania, powiadomi niezwłocznie wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 92 ustawy Pzp.
9. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszych ofert zamieszczone zostanie również:
  - a) w siedzibie Zamawiającego poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń,
  - b) na stronie internetowej Zamawiającego.

#### **XIV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu, na zasadach określonych w art. 85 ustawy Pzp.
2. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

#### **XV. UMOWA W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Wzór umowy stanowi załącznik 5 do SIWZ.
2. Wykonawca składając ofertę zobowiązuje się (w przypadku wyboru jego oferty) do podpisania umowy zgodnej ze wzorem załączonym do SIWZ, w terminie określonym przez Zamawiającego.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

3. W zawiadomieniu o wyborze najkorzystniejszej oferty wysłanym do Wykonawcy, którego oferta zostanie wybrana Zamawiający zamieści informację na temat terminu podpisania umowy.
4. Umowę podpisują upoważnieni przedstawiciele Wykonawców lub pełnomocnik, jeżeli jego pełnomocnictwo obejmuje zakres tych czynności i jest ważne w chwili podpisania umowy.

## **XVI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM**

1. Środki ochrony prawnej określone w ustawie (odwołanie, skarga do sądu) przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności określonych w art. 180 ust. 2 ustawy.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby Zamawiający mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy.
7. Szczegółowe postanowienia dotyczące odwołania zawarte są w przepisach art. 180 – 198 ustawy.
8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej przysługuje skarga do sądu.
9. Do skargi mają zastosowanie przepisy art. 198a – 198g ustawy.

## **XVII. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ**

1. Załącznik 1 - Formularz ofertowy.
2. Załącznik 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
3. Załącznik 3 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania.
4. Załącznik 4 - Informacja o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



**Znak sprawy: OZ.272.7.2016.OZ**

5. Załącznik 5 - Wzór umowy.
6. Załącznik 6 – Wykaz zamawianego asortymentu.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.  
Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)  
[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)  
fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





Załącznik 1 do SIWZ

Nr postępowania: OZ.272.7.2016.OZ

....., dnia .....

## OFERTA

**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  
w trybie przetargu nieograniczonego**

**Zamawiający:**  
**Powiat Wąbrzeski**  
**ul. Wolności 44**  
**87-200 Wąbrzeźno**

**Nazwa zamówienia:**

**dostawa artykułów biurowych**

w ramach projektu pn.: „Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, realizowanego przez Powiat Wąbrzeski.

**Wykonawca:**

(należy wpisać pełną nazwę i adres lub imię i nazwisko i adres)

---

---

---

**Tel.:** \_\_\_\_\_ **NIP:** \_\_\_\_\_ **e-mail:** \_\_\_\_\_

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



---

**Wpis do właściwego rejestru (należy podać nr w rejestrze np. KRS):** *jeżeli dotyczy*

---

1. **Oferujemy** realizację powyższego przedmiotu zamówienia, zgodnie z zapisami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. **Oferujemy** wykonanie przedmiotu zamówienia za wynagrodzeniem brutto w wysokości ..... PLN brutto: słownie ..... zł.
3. **Termin płatności:** przelewem do 7 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz podpisania przez obie strony bez zastrzeżeń protokołu zdawczo-odbiorczego.
4. **Okres realizacji przedmiotu zamówienia** ..... dni kalendarzowych od daty podpisania umowy.
5. **Oświadczamy, że** wynagrodzenie obejmuje wszystkie elementy cenotwórcze, wynikające z zakresu i sposobu realizacji przedmiotu zamówienia określone w SIWZ. Wszystkie inne koszty jakie poniesiemy przy realizacji zamówienia, nie uwzględnione w cenie oferty nie będą obciążały Zamawiającego.
6. **Oświadczamy, że** zamówienie zrealizujemy zgodnie z warunkami SIWZ
7. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się ze SIWZ, nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
8. **Oświadczamy, że** zapoznaliśmy się z postanowieniami Umowy, która stanowi załączniki 5 do SIWZ. Nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia Umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ, czyli przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





10. **Oświadczamy**, że zamówienie zamierzamy zrealizować przy udziale podwykonawców, w następującym zakresie .....
11. **Oświadczamy**, iż tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr: od ..... do....., które nie mogą być udostępniane.
- Uwaga! Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnice przedsiębiorstwa.**
12. Oferta zawiera łącznie ..... ponumerowanych stron.
13. **Załącznikami** do niniejszej Oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

.....  
(podpis i pieczęć upoważnionego  
Przedstawiciela Wykonawcy)

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



Nr postępowania: OZ.272.7.2016.OZ

**OŚWIADCZENIE**  
**o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  
**(art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę artykułów biurowych** w ramach projektu pn.: „Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, realizowanego przez Powiat Wąbrzeski - **oświadczam (oświadczamy)**, że spełniam (spełniamy) warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ), dotyczące:

1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. posiadania wiedzy i doświadczenia,
3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć upoważnionego  
Przedstawiciela Wykonawcy)

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





*Nr postępowania: OZ.272.2.2016.OZ*

**OŚWIADCZENIE**  
**o braku podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu**  
**(art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych)**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę wyposażenia silowni wewnętrznych dla szkół z Powiatu Wąbrzeskiego** w ramach projektu pn.: „Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, realizowanego przez Powiat Wąbrzeski **oświadczam (oświadczamy), że nie ma podstaw do wykluczenia mnie (nas) z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie przesłanek, o których mowa w art.24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ).**

.....

*(miejscowość, data)*

.....

*(podpis i pieczęć upoważnionego  
Przedstawiciela Wykonawcy)*

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



Nr postępowania: OZ.272.7.2016.OZ

## INFORMACJA

### o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o których mowa w art. 26 ust. 2d ustawy Prawo zamówień publicznych.

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę artykułów biurowych** w ramach projektu pn.: „Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu, realizowanego przez Powiat Wąbrzeski, informujemy że:

- nie należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331, z późn. zm.).
- należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50, poz. 331, z późn. zm.).\*

Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (nazwa i adres podmiotu):\*\*

1. ....

.....  
(miejsce, data)

.....  
(podpis i pieczęć upoważnionego  
Przedstawiciela Wykonawcy)

\* odpowiednie zaznaczyć

\*\* uzupełnić w przypadku przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu definicji zawartej w art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r., nr 50, poz. 331 z późn. zm.)

---

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego





UMOWA Nr .....

**na dostawę artykułów biurowych**

w ramach projektu pn. Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu.

Zawarta w dniu ..... 2016 roku w Wąbrzeźnie pomiędzy Powiatem Wąbrzeskim z siedzibą w Wąbrzeźnie ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno, NIP 878-173-62-65 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu w imieniu, którego działają:

**-Wicestarosta – Bożena Szpryniecka**  
**- Członek Zarządu – Karol Sarnecki**  
**przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu – Krzysztofa Golenia**

a

.....  
..... z siedzibą w ..... przy ....., wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr ....., NIP: ....., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

1. ....
2. ....

Niniejszą umowę zawarto bez stosowania przepisów Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, na podst. art. 4 pkt 8 tej ustawy.

§ 1

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa artykułów biurowych** w ramach projektu pn. Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa w ramach Programu PL13 Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy na podstawie złożonej oferty z dnia ..... r., która stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy,

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.

Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134

[www.norwaygrants.org](http://www.norwaygrants.org)

[www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](http://www.zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl)

fb: Zdrowie Dla Powiatu Wąbrzeskiego



3. Szczegółowy opis przedmiot umowy stanowi Załącznik nr 2 do umowy.
4. Wykaz zamawianego asortymentu stanowi załącznik nr 3 do umowy.

## § 2

### Termin realizacji umowy

1. Przedmiot umowy zostanie zrealizowany w terminie:  
Pierwsza transza - **do ..... dni kalendarzowych od podpisania niniejszej umowy.**  
Przedmiot umowy będzie dostarczany **do siedziby Zamawiającego; Powiat Wąbrzeski ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno, pok. nr 115, do godziny 14:00,** środkiem transportu Wykonawcy.
2. Za termin dostawy rozumie się datę podpisania bez zastrzeżeń przez Zamawiającego protokołu odbioru przedmiotu umowy, który stanowi załącznik nr 4 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy właściwej jakości oraz zgodny z zdjęciami/folderami i opisami zaoferowanego przedmiotu zamówienia, które są załącznikiem do formularza rzeczowo-cenowego.
4. W przypadku dostarczenia towaru o złej jakości lub niezgodnie z zamówieniem, Wykonawca zobowiązuje się wymienić zakwestionowany towar na inny, wolny od wad lub zgodny z zamówieniem w ciągu 48 godzin od zgłoszenia reklamacji na piśmie. Reklamacja powinna być sporządzona na piśmie w terminie do 2 dni od daty dostawy.

## § 3

### Cena

1. Cena przedmiotu umowy wynosi: .....zł brutto;
2. Cena, o której mowa w ust. 1 jest ceną brutto i obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu umowy.
3. Ceny jednostkowe określone w „Wykazie zamawianego asortymentu”, wiążą strony w okresie obowiązywania umowy.
3. Niezależnym od stron umowy, warunkiem przekazania środków z tytułu wynagrodzenia jest dostępność środków na rachunku bankowym Zamawiającego, zależna od transferów dokonanych przez Instytucję Zarządzającą.
4. Należność Wykonawcy jest współfinansowana ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz z budżetu państwa.





---

#### **§ 4 Finansowanie**

1. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury/rachunku za zrealizowanie każdorazowo etapu przedmiotu umowy, będzie podpisany przez obie strony protokół zdawczo-odbiorczy bez zastrzeżeń.
2. Faktura/rachunek będzie wystawiona na: Powiat Wąbrzeski ul. Wolności 44 87-200 Wąbrzeźno, NIP 878 173 62 65 i dostarczona do siedziby Zamawiającego.
3. Zapłata należności za prawidłowo wystawioną fakturę/rachunek będzie płatna przelewem do 7 dni od daty jej otrzymania, z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy podane na fakturze.
4. Zamawiający wymaga aby Faktura/rachunek posiadała numer umowy.
5. Za dzień zapłaty uważać się będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

#### **§ 5 Kary umowne**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - 1) za opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy w wysokości 1% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy, za każdy dzień opóźnienia liczony od terminu określonego w § 2 ust. 1;
  - 2) za opóźnienie w usuwaniu wad, o których mowa w § 2 ust. 5, w wysokości 1% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy za każdy dzień opóźnienia;
  - 3) za odstąpienie od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% ceny brutto, określonej w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
2. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy zostanie złożone w terminie 7 dni od dnia powzięcia informacji o wystąpieniu okoliczności determinującej przyczyny odstąpienia.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w trakcie realizacji umowy z przyczyn leżących po jego stronie.



4. W przypadku, gdy szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych ustalonych w niniejszej umowie każda ze stron może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

## § 6

### **Pozostałe warunki wykonania przedmiotu umowy**

1. Wykonawca przejmuje na siebie wszelką odpowiedzialność z tytułu roszczeń, z jakimi osoby trzecie mogłyby wystąpić przeciwko Zamawiającemu z tytułu korzystania z należących do osób trzecich praw na dobrach niematerialnych, a w szczególności praw autorskich, patentów, wzorów użytkowych lub znaków towarowych, w odniesieniu do przedmiotu umowy.
2. W sprawach związanych z wykonaniem niniejszej umowy, odbioru towaru, do kontaktów z Wykonawcą, Zamawiający wyznacza: Katarzynę Wels tel.: 661 769 088, email: [k.wels@zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl](mailto:k.wels@zdrowiedlapowiatuwabrzeskiego.pl), a Wykonawca wyznacza: ..... tel.: ..... email: .....
3. O każdej zmianie wyznaczonych osób Zamawiający i Wykonawca niezwłocznie powiadomią się wzajemnie. Szkody powstałe w wyniku niedopełnienia tego obowiązku obciążają stronę zobowiązaną.
4. Odbioru przedmiotu umowy dokonają upoważnieni przez Zamawiającego przedstawiciele.

## § 7

### **Odstąpienie, rozwiązanie umowy**

1. Umowa może ulec rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa przez każdą ze Stron.
2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę w przypadkach losowych. Roszczenia nie przysługują Stronie, z powodu której nastąpiło rozwiązanie umowy.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, 2 i 3, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.





---

§ 8

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany umowy mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
3. Oferta Wykonawcy jest integralną częścią umowy.
4. Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. W sprawach spornych właściwym będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla Wykonawcy i Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Wykaz zamawianego asortymentu.
4. Protokół odbioru przedmiotu umowy.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**KONTRASYGNATA**



Załącznik nr 4 do Umowy

Wąbrzeźno, dnia.....

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

dotyczący przekazania przedmiotu umowy z dnia.....

WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
	<b>Powiat Wąbrzeski 87-200 Wąbrzeźno ul. Wolności 44</b>
Przedstawiciel Wykonawcy	Przedstawiciel Zamawiającego <b>Katarzyna Wels</b>

Przedmiot umowy: **dostawa artykułów biurowych w ramach realizacji przedmiotu zamówienia** pn. Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim Program PL13 Ograniczenie społecznych nierówności w zdrowiu:

Potwierdzenie realizacji dostawy:

Dostawa zrealizowana zgodnie / niezgodnie z warunkami umowy z dnia .....

Uwagi dotyczące realizacji dostawy:\* .....

Termin usunięcia braków i wad:\* .....

.....  
(podpis upoważnionego pracownika  
Zamawiającego).....  
(podpis upoważnionego pracownika  
Wykonawcy)

Projekt: "Kompleksowe działania z zakresu promocji zdrowia i profilaktyki chorób nowotworowych z zapewnieniem wysokiego stopnia zgłaszalności na badania w Powiecie Wąbrzeskim" realizowany w ramach Programu PL13 „Ograniczanie społecznych nierówności w zdrowiu” finansowanego ze środków Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014 oraz budżetu państwa.  
Centralne Biuro Projektu: Starostwo Powiatowe w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 44,  
87-200 Wąbrzeźno, pokój 115, tel. 56 688 24 51, wew. 134



## Wykaz zamawianego asortymentu

Lp.	Nazwa asortymentu	Nazwa, producent, model zaofertowanego asortymentu	J.m.	Ilość	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto
1	Toner do urządzenia wielofunkcyjnego Brother DCP-L8450CDW black		szt.	8		0
2	Toner do urządzenia wielofunkcyjnego Brother DCP-L8450CDW cyan		szt.	3		0
3	Toner do urządzenia wielofunkcyjnego Brother DCP-L8450CDW yellow		szt.	3		0
4	Toner do urządzenia wielofunkcyjnego Brother DCP-L8450CDW magenta		szt.	3		0
5	Bęben do urządzenia wielofunkcyjnego Brother DCP-L8450CDW		szt.	2		0
6	teczka wiązana mocna, A4, tektura bezkwasowa Prior, pH 8,0-9,5, gr. 800g/m <sup>2</sup> , wymiary 320x250x50mm, klejenie bezkwasowe		szt.	500		0
7	sznurek jutowy 1.2 mm, 250g, szpula min. 250 m		szt.	15		0
8	puddo archiwizacyjne zbiorcze z pokrywą, gramatura 385 g/m <sup>2</sup> , wymiary 431x333x294, pola opisowe na bocznych ściankach		szt.	200		0
9	numerator automatyczny; 6 cyfr; obudowa metalowa; wysokość czcionki min. 4,5 mm; wymienny wkład samotuszujący;		szt.	3		0
10	gilotyna; A3; gr. cięcia min. 12 kartek; długość cięcia min. 420mm		szt.	5		0
11	niszczarka, niszczy jednorazowo min. 10 kartek, niszczy dokumenty ze zszywkami i małymi spinaczami, płyty CD, itp., silnik przystosowany do pracy ciągłej; szerokość wejścia min. 230mm; poj. kosza min. 40 l		szt.	3		0
12	dziurkacz archiwizacyjny; jednorazowo do min 100 kartek; podstawa i dźwignia metalowe; dwustronna automatyczna listwa formatowa w każdym położeniu ustawia centralnie papier		szt.	3		0
13	Papier biurowy biały A4, papier wysokiej jakości, zapewniający szybkie drukowanie, format A4, o gramaturze 80 g/m <sup>2</sup> , białości CIE 161; ryza 500 arkuszy. Wymienione parametry papieru muszą być zawarte na zewnętrznym opakowaniu ryzy,		ryza	150		0
14	Papier o wysokiej jakości, zapewniający szybkie drukowanie, format A3, o gramaturze 80 g/m <sup>2</sup> , białości CIE 161; ryza 500 arkuszy. Zewnętrzne opakowanie ryzy musi zawierać informację o wymaganych parametrach,		ryza	14		0
15	Papier samoprzylepny A 4 biały (opakowania po 100 arkuszy)		opakowanie	12		0
16	Skoroszyt pcv A4 wpinany do segregatora		szt.	200		0
17	Teczka papierowa biała A4, lakierowana grubość min 400 g/m <sup>2</sup>		szt.	1000		0
18	TONER OKI C511DN czarny toner o zwiększonej pojemności min. 7000 stron		szt.	4		0
19	TONER OKI C511DN toner niebieski o zwiększonej pojemności min. 5000 stron		szt.	2		0
20	TONER OKI C511DN toner czerwony, zwiększona pojemność, min 5000 stron		szt.	2		0
21	TONER OKI C511DN toner żółty, zwiększona pojemność, pojemność min. 5000		szt.	2		0
22	Toner HP LaserJet Q 2612 A min 2000 stron		szt.	10		0
Razem						0,00