



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



ZP.382.26.BD.2026

Skarżysko – Kamienna, dn. 12.08.2026r.

**ZATWIERDZAM:**

Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Skarżysku-Kamienniej

mgr Małgorzata Nosowicz

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**(dalej SWZ)**

**Dostawa środków czystościowych, higienicznych, myjąco - dezynfekujących  
oraz worków foliowych medycznych, gospodarczych i na zwłoki dla Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej**

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: tryb podstawowy bez przeprowadzenia negocjacji

**ROZDZIAŁ I**

**NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:**

|                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pełna nazwa                                                                                                                             | Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku - Kamienniej                                                                                                                                                                 |
| Adres siedziby                                                                                                                          | Ul. Szpitalna 1 26-110 Skarżysko - Kamienna                                                                                                                                                                       |
| NIP                                                                                                                                     | 663-16-09-127                                                                                                                                                                                                     |
| REGON                                                                                                                                   | 000308318                                                                                                                                                                                                         |
| Nr telefonu                                                                                                                             | 516-209-290                                                                                                                                                                                                       |
| Adres poczty elektronicznej                                                                                                             | zamowieniapubliczne@zoz.com.pl                                                                                                                                                                                    |
| Adres strony internetowej prowadzonego postępowania<br>(link prowadzący bezpośrednio do widoku postępowania na Platformie e-Zamówienia) | <a href="https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-eef014de-53ad-4507-a74b-68922ac52d5a">https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-eef014de-53ad-4507-a74b-68922ac52d5a</a> |



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



### ROZDZIAŁ II

#### **ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.**

Zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-eef014de-53ad-4507-a74b-68922ac52d5a>

#### **Identyfikator (ID) postępowania na Platformie e-Zamówienia:**

**ocds-148610-eef014de-53ad-4507-a74b-68922ac52d5a**

Postępowanie można wyszukać również ze strony głównej Platformy e-Zamówienia (przycisk „Przeglądaj postępowania/konkursy”).

### ROZDZIAŁ III

#### **TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie podstawowym bez przeprowadzenia negocjacji, na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2026r. poz. 793) [zwanej dalej także „ustawą”].

### ROZDZIAŁ IV

#### **INFORMACJA, CZY ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z MOŻLIWOŚCIĄ PROWADZENIA NEGOCJACJI**

Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

### ROZDZIAŁ V

#### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków czystościowych, higienicznych, myjąco - dezynfekujących oraz worków foliowych medycznych, gospodarczych i na zwłoki dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej.
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 części (zadanie nr 1 - 9) zgodnie z opisem zamieszczonym w załączniku nr 1 do SWZ.
3. Faktyczna ilość zakupionego przedmiotu umowy uzależniona będzie od potrzeb Zamawiającego, co jest równoważne z możliwością nie zrealizowania przedmiotu umowy w ilości podanej w załączniku nr 1 do SWZ. Ilości wskazane w załączniku nr 1 do SWZ



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- należy uznać za szacunkowe. Zatem uznaje się wskazane wielkości za maksymalne, a Zamawiający gwarantuje dokonanie odbioru na poziomie do 40%.
4. Zamawiający informuje, że w SWZ typy i symbole asortymentu oraz nazwy ich producentów zostały określone w celu sprecyzowania parametrów i warunków techniczno-użytkowych przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza oferowanie asortymentu równoważnego, pod warunkiem, że zagwarantują one uzyskanie parametrów technicznych i eksploatacyjnych nie gorszych od założonych w dokumentacji.
  5. W sytuacji, gdy wykonawca będzie stosował rozwiązania równoważne do wskazanych znaków towarowych, patentów lub pochodzenia albo do wskazanych w normach, aprobatkach technicznych lub systemach odniesienia, w takim przypadku wykonawca będzie obowiązany wykazać, że oferowane rozwiązania spełniają wymagania Zamawiającego.
  6. Jeżeli Zamawiający dopuszcza rozwiązanie równoważne opisywanych w dokumentacji zamówienia, ale nie podaje minimalnych parametrów, które by tę równowartość potwierdzały Wykonawca obowiązany jest zaoferować produkt o właściwościach zbliżonych, nadający się funkcjonalnie do zapotrzebowanego zastosowania (arg. na podstawie wyroku Krajowej Izby Odwoławczej z dnia 14 października 2013r. – sygn. akt. KIO 2315/13).
  7. Wykonawca, który powoła się na rozwiązania równoważne, zgodnie z ustawą zobowiązany jest wykazać i udowodnić Zamawiającemu, że oferowane przez niego towary spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
  8. Przedstawione w załączniku nr 1 do SWZ parametry asortymentu należy traktować jako wymogi minimalne. Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć ofertę o takich parametrach poszczególnych towarów, które zapewnią należyte wykonanie zamówienia.
  9. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę wykonania części zamówienia podwykonawcom (z którymi zawarł umowę o podwykonawstwo, zdefiniowaną w art. 7 ust. 27 ustawy). W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do wskazania w swojej ofercie części zamówienia (zakresu), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i podania przez wykonawcę pełnych nazw i danych podwykonawców (o ile są mu znane). W przypadku powierzenia realizacji zamówienia podwykonawcy Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania takiego podmiotu jak za własne.
  10. W przypadku zamówień przeznaczonych do użytku osób fizycznych, w tym pracowników Zamawiającego, opis przedmiotu zamówienia sporządza się, z uwzględnieniem wymagań w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych oraz projektowania z przeznaczeniem dla wszystkich użytkowników, chyba że nie jest to uzasadnione charakterem przedmiotu zamówienia (art. 100 ust. 1 i 2 ustawy):
    - realizując powyższe Zamawiający wymaga, aby realizacja zamówienia umożliwiała swobodny i bezpieczny dostęp dla osób niepełnosprawnych (sposób realizacji zamówienia winien zapewniać w pełni dostępność tym osobom). Jeżeli ww. wymagania wynikają z aktu prawa Unii Europejskiej, przedmiot zamówienia, w zakresie wymagań dotyczących dostępności dla osób niepełnosprawnych oraz projektowania z przeznaczeniem dla wszystkich użytkowników, opisuje się przez odesłanie do tego aktu.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



**11. Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV):**

Kod CPV:

Zadanie nr 1: 33760000-5 - papier toaletowy, chusteczki higieniczne, ręczniki do rąk i serwety

33763000-6 — ręczniki papierowe do rąk

Zadanie nr 2: 39224000-8 – miotły i szczotki i inne artykuły różnego rodzaju

Zadanie nr 3: 39224000-8 – miotły i szczotki i inne artykuły różnego rodzaju

39514200-0 - ścierki

39224340-3 – kosze

Zadanie nr 4: 18930000-7 - worki i torby

Zadanie nr 5: 39800000-0 - środki czyszczące i polerujące

Zadanie nr 6: 39800000-0 - środki czyszczące i polerujące

Zadanie nr 7: 39800000-0 - środki czyszczące i polerujące

33711900-6 — mydło

33711610-6 - szampony

Zadanie nr 8: 39800000-0 - środki czyszczące i polerujące

Zadanie nr 9: 39800000-0 - środki czyszczące i polerujące

## **ROZDZIAŁ VI**

### **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Planowany termin wykonania zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

## **ROZDZIAŁ VII**

### **PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI TEJ UMOWY**

1. Umowa, która będzie podpisana w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania, będzie zawierała wszystkie zapisy podane w projekcie umowy, stanowiącym załącznik nr 7 do niniejszej SWZ z uwzględnieniem treści oferty.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie wskazanym w projektach umowy.
4. Zmiana umowy wymaga dla swojej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH**



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennie Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



### I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu **Platformy e-Zamówienia**, która jest dostępna pod adresem **<https://ezamowienia.gov.pl>**
2. Korzystanie z Platformy e-Zamówienia jest bezpłatne.
3. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego musi posiadać konto podmiotu „Wykonawca” na Platformie e-Zamówienia. Szczegółowe informacje na temat zakładania kont podmiotów oraz zasady i warunki korzystania z Platformy e-Zamówienia określa Regulamin Platformy e-Zamówienia (załącznik nr 7 do SWZ), dostępny również na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl/pl/regulamin/#regulamin-serwisu> oraz informacje zamieszczone w zakładce „Centrum Pomocy”.
4. Przeglądanie i pobieranie publicznej treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie e-Zamówienia ani logowania.
5. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych lub dokumentów elektronicznych będących kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej (cyfrowe odwzorowanie) i poświadczania za zgodność musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych.
6. Dokumenty elektroniczne, o których mowa w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, których wykaz jest podany w rozdziale XIX ust. 3 SWZ, sporządza się w postaci elektronicznej, w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych i przekazuje się jako załączniki.  
W przypadku formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy Pzp, ww. regulacje nie będą miały bezpośredniego zastosowania (jeśli dotyczy).
7. Informacje, oświadczenia lub dokumenty, inne niż wymienione w § 2 ust. 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych, przekazywane w postępowaniu sporządza się w postaci elektronicznej:
  - a) w formatach danych określonych w przepisach rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności (i przekazuje się jako załącznik), lub
  - b) jako tekst wpisany bezpośrednio do wiadomości przekazywanej przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (np. w treści wiadomości e-mail lub w treści „Formularza do komunikacji”).
8. **Komunikacja w postępowaniu, z wyłączeniem składania ofert, odbywa się drogą elektroniczną za pośrednictwem formularzy do komunikacji dostępnych w zakładce „Formularze” („Formularze do komunikacji”).** Za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” odbywa się w szczególności przekazywanie wezwań i zawiadomień, zadawanie pytań i udzielanie odpowiedzi. Formularze do komunikacji umożliwiają również dołączenie załącznika do przesyłanej wiadomości (przycisk „dodaj załącznik”).



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



**W przypadku załączników**, które są zgodnie z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, mogą być opatrzone **podpisem zewnętrznym lub wewnętrznym**. W zależności od rodzaju podpisu i jego typu (zewnętrzny, wewnętrzny) dodaje się do przesyłanej wiadomości **uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny)**.

9. Możliwość korzystania w postępowaniu z „Formularzy do komunikacji” w pełnym zakresie wymaga posiadania konta „Wykonawcy” na Platformie e-Zamówienia oraz zalogowania się na Platformie e-Zamówienia. Do korzystania z „Formularzy do komunikacji” służących do zadawania pytań dotyczących treści dokumentów zamówienia wystarczające jest posiadanie tzw. konta uproszczonego na Platformie e-Zamówienia.
10. Wszystkie wysłane i odebrane w postępowaniu przez Wykonawcę wiadomości widoczne są po zalogowaniu w podglądzie postępowania w zakładce „Komunikacja”.
11. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem „Formularzy do komunikacji” wynosi 150 MB (wielkość ta dotyczy plików przesyłanych jako załączniki do jednego formularza).
12. Sposób komunikowania się w ramach postępowania na Platformie e-Zamówienia został określony w Instrukcji interaktywnej „Komunikacja w postępowaniu” (załącznik nr 9 do SWZ).
13. Minimalne wymagania techniczne dotyczące sprzętu używanego w celu korzystania z usług Platformy e-Zamówienia oraz informacje dotyczące specyfikacji połączenia określa Regulamin korzystania z Platformy e-Zamówienia (załącznik nr 8 do SWZ). Zaleca się stosowanie aktualnie wspieranych wersji oprogramowania.
14. W przypadku problemów technicznych i awarii związanych z funkcjonowaniem Platformy e-Zamówienia użytkownicy mogą skorzystać ze **wsparcia technicznego** dostępnego pod numerem telefonu **(32) 77 88 999** lub drogą elektroniczną poprzez formularz udostępniony na stronie internetowej <https://ezamowienia.gov.pl> w zakładce „Zgłoś problem”.
15. W szczególnie uzasadnionych przypadkach uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia, Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres **e-mail: zamowieniapubliczne@zoz.com.pl** (nie dotyczy składania ofert).
16. Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w SWZ.
17. Wykonawca ma obowiązek śledzić informacje na Platformie e-Zamówienia. Podstawowym źródłem informacji jest platforma e-Zamówienia, wszelkie fakultatywne powiadomienia za pomocą poczty e-mail obciążone są ryzykiem błędów związanych z działaniem serwerów pocztowych, na których działanie Zamawiający nie ma wpływu.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



## **ROZDZIAŁ IX**

### **INFORMACJE O SPOSOBIE KOMUNIKOWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI W INNY SPOSÓB NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ W PRZYPADKU ZAISTNIENIA JEDNEJ Z SYTUACJI OKREŚLONYCH W ART. 65 UST. 1, ART. 66 I ART. 69 USTAWY**

Zamawiający nie przewiduje sytuacji określonych w art. 65 ust. 1, art. 66 i art. 69 ustawy.

## **ROZDZIAŁ X**

### **WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

Zamawiający wyznacza następującą osobę do kontaktu z Wykonawcami:

- w sprawach przedmiotu zamówienia: Jolanta Jelonek tel. 516-209-362,
- w sprawach proceduralnych: Sekcja zamówień publicznych tel. 516-209-290, e-mail:  
zamowieniapubliczne@zoz.com.pl w godz. od 8.00 do 14.00.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert do dnia 18.09.2026r.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą określonego w SWZ, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 1, wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
4. W przypadku gdy Zamawiający żąda wniesienia wadium, przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 1, następuje wraz z przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą (jeśli dotyczy).

## **ROZDZIAŁ XII**

### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca przygotowuje ofertę przy pomocy interaktywnego „Formularza ofertowego” udostępnionego przez Zamawiającego na Platformie e-Zamówienia i zamieszczonego w podglądzie postępowania w zakładce „Informacje podstawowe”.
2. Zgodnie z art. 65 ust. 1 ustawy Zamawiający odstępuje od wymagania użycia środków komunikacji elektronicznej, o której mowa w ust. 1 powyżej, wyłącznie w zakresie przedłożenia próbek, stanowiących przedmiotowe środki dowodowe. Zatem próbki, o których mowa w rozdziale XVIII SWZ, należy dostarczyć



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



**do siedziby Zamawiającego Zespołu Opieki Zdrowotnej przy ul. Szpitalnej 1 26-110 Skarżysko – Kamienna – sekretariat w budynku administracyjnym w terminie składania ofert, zgodnie z rozdziałem XIII ust. 2 SWZ.**

3. Wykonawca zalogowany na platformie eZamówienia używając przycisku „Wypełnij” widocznego pod „Formularzem ofertowym” zobowiązany jest do zweryfikowania poprawności danych automatycznie pobranych przez system z jego konta i uzupełnienia pozostałych informacji dotyczących Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
4. Następnie Wykonawca powinien pobrać „Formularz ofertowy”, zapisać go na dysku komputera użytkownika, uzupełnić pozostałymi danymi wymaganymi przez Zamawiającego i ponownie zapisać na dysku komputera użytkownika oraz podpisać odpowiednim rodzajem podpisu elektronicznego, zgodnie z pkt 7.

**Uwaga! W związku ze zmianami po stronie Profilu Zaufanego od dnia 10 maja 2024r.** nie ma możliwości podpisywania Podpisem Zaufanym interaktywnego formularza ofertowego, tak jak do tej pory. Aby podpisać formularz ofertowy pobrany z Platformy e-Zamówienia należy po pobraniu i wypełnieniu formularza zapisać go w wersji nieedytowalnej i następnie podpisać Podpisem Zaufanym.

W razie problemów z Podpisem Zaufanym uprzejmie prosimy o kontakt z ePUAPem:  
telefon: + 48 (42) 253 54 50 (czynny od poniedziałku do piątku w godzinach: 7:00 – 18:00)  
e-mail: pz-pomoc@coi.gov.pl lub epuap-pomoc@coi.gov.pl

W sprawach związanych z formularzem ofertowym uprzejmie prosimy o kontakt z Infolinią Platformy e-Zamówienia: telefon: + 48 (22) 458 77 99 (czynny od poniedziałku do piątku w godzinach: 08:15-16:15).

**Uwaga! Nie należy zmieniać nazwy pliku nadanej przez Platformę e-Zamówienia. Wygenerowany na Platformie „Formularz ofertowy” jest plikiem PDF. Nie należy go drukować, skanować ani zapisywać w innym formacie.**

5. **Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem zakładki „Oferty/wnioski”**, widocznej w podglądzie postępowania po zalogowaniu się na konto Wykonawcy. Po wybraniu przycisku „**Złóż ofertę**” system prezentuje okno składania oferty umożliwiające przekazanie dokumentów elektronicznych, w którym znajdują się dwa pola drag&drop („przeciągnij” i „upuść”) służące do dodawania plików.
6. Wykonawca dodaje wybrany z dysku i uprzednio podpisany „Formularz oferty” w pierwszym polu („Wypełniony formularz oferty”). W kolejnym polu („Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”) wykonawca dodaje pozostałe pliki stanowiące ofertę lub składane wraz z ofertą.
7. Jeżeli wraz z ofertą składane są **dokumenty zawierające tajemnicę przedsiębiorstwa** Wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem w nazwie pliku „Dokument stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”. Zarówno załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa jak i uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa należy dodać w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



Zaleca się, aby uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie. Zastrzeżenie przez Wykonawcę tajemnicy przedsiębiorstwa bez uzasadnienia, będzie traktowane przez Zamawiającego jako bezskuteczne ze względu na zaniechanie przez Wykonawcę podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania poufności objętych klauzulą informacji zgodnie z postanowieniami art. 18 ust. 3 ustawy. Wykonawca nie może zastrzec informacji określonych w art. 222 ust. 5 ustawy.

8. **Formularz ofertowy podpisuje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym** przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Rekomendowanym typem podpisu jest typ wewnętrzny (otaczający). Podpis formularza ofertowego podpisem zewnętrznym również jest możliwy, tylko w tym przypadku, powstały oddzielny plik podpisu dla tego formularza należy załączyć w polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę”.

Pozostałe dokumenty wchodzące w skład oferty lub składane wraz z ofertą, które są zgodne z ustawą Pzp lub rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie wymagań dla dokumentów elektronicznych opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mogą być opatrzone podpisem typu zewnętrznego lub wewnętrznego (otaczającego). W polu „Załączniki i inne dokumenty przedstawione w ofercie przez Wykonawcę” dodaje się uprzednio podpisane dokumenty wraz z wygenerowanym plikiem podpisu (typ zewnętrzny) lub dokument z wszytym podpisem (typ wewnętrzny, otaczający).

9. W przypadku przekazywania dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji (np. archiwum zip), opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dokumenty kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, jest równoznaczne z opatrzeniem wszystkich dokumentów zawartych w tym pliku odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Uwaga: wśród niepodpisanych plików stanowiących zawartość archiwum nie może być tajemnicy przedsiębiorstwa.

10. System sprawdza, czy złożone pliki są podpisane i automatycznie je szyfruje, jednocześnie informując o tym wykonawcę. Potwierdzenie czasu przekazania i odbioru oferty znajduje się w Elektronicznym Potwierdzeniu Przesłania (EPP) i Elektronicznym Potwierdzeniu Odebrania (EPO). EPP i EPO dostępne są dla zalogowanego Wykonawcy w zakładce „Oferty/Wnioski”.
11. Oferta może być złożona tylko do upływu terminu składania ofert.
12. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.
13. Maksymalny łączny rozmiar plików stanowiących ofertę lub składanych wraz z ofertą to 250 MB
14. Dokumenty muszą być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej w formacie danych zgodnym z obowiązującym rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych np. .pdf, .doc, .docx, .odt, .rtf, .xps i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Zamawiający nie obsługuje systemu plików Apple File System (APFS).

15. Rekomendacje i uwagi Zamawiającego:

- 1) zaleca się sporządzenie oferty i oświadczeń w formacie PDF i podpisanie podpisem w formacie PAdES,
  - 2) nie zaleca się stosowania podpisu zewnętrznego XADES (2 pliki do przekazania),
  - 3) Wykonawca powinien stosować znacznik czasu (variant podpisu „T”), nie jest rekomendowany wariant „BES”,
  - 4) pełnomocnik nie może poświadczать za zgodność skanu swojego pełnomocnictwa,
  - 5) po podpisaniu pliku a przed jego wysłaniem do Platformy e-Zamówienia Wykonawca powinien upewnić się, że plik jest prawidłowo podpisany a jego weryfikacja jest pozytywna,
  - 6) wiele różnych niepodpisanych dokumentów w formacie PDF można scalić w jeden plik PDF, a następnie go podpisać jednym podpisem w formacie PAdES,
  - 7) Wykonawca nie powinien najpierw drukować formularzy, podpisywać ich ręcznie, a następnie skanować i na końcu podpisywać elektronicznie. Wystarczy od razu wypełnić elektronicznie, zapisać jako PDF i podpisać wymaganym podpisem elektronicznym,
  - 8) w przypadku stosowania przez Wykonawcę podpisu zaufanego, plik po podpisaniu nie może być większy niż 10 Mb,
  - 9) podpis osobisty to nie jest podpis odręczny.
16. Sposób złożenia oferty opisany został w Regulaminie korzystania z Platformy e-Zamówienia (załącznik nr 8 do SWZ) oraz w Instrukcji interaktywnej „Oferty, wnioski i prace konkursowe” (załącznik nr 9 do SWZ).
17. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dane zadanie.
18. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
19. Treść oferty musi być zgodna z wymaganiami Zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia, w szczególności zgodna z niniejszą SWZ.
20. **Ofertę należy złożyć z wymaganymi załącznikami:**
- 1) **Interaktywny formularz ofertowy dostępny na Platformie e-Zamówienia,**
  - 2) **formularz cenowy** – zgodnie z załączonym wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ,
  - 3) **oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** (załącznik nr 2 do SWZ),
  - 4) **oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu** (załącznik nr 3 do SWZ),



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennie  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- 5) **pełnomocnictwo** upoważniające do złożenia oferty, o ile ofertę składa pełnomocnik,
- 6) **pełnomocnictwo** dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,
- 7) **oświadczenie o udostępnieniu zasobów** wskazujące na okoliczności opisane w pkt XVII.14 SWZ, tj. zobowiązanie innego podmiotu do udostępnienia zasobów stosownie do treści art. 118 ustawy – załącznik nr 5 do SWZ (jeśli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów),
- 8) **oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu - załącznik nr 2A do SWZ (jeśli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów),
- 9) **oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby**, potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 3A do SWZ (jeśli Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów),
- 10) **w przypadku wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia** należy dołączyć do oferty oświadczenie, z którego wynika jaki zakres rzeczowy wykonania zamówienia realizować zamierzają poszczególni wykonawcy tj.: oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy, które wykonają poszczególni Wykonawcy – załącznik nr 4 do SWZ,
- 11) **przedmiotowe środki dowodowe** w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w SWZ, w formie określonej w ust. 2 powyżej, tj.:

Zadanie nr 1

Do wszystkich produktów należy dostarczyć próbki po 1 szt. oraz i ulotki informacyjne, a w zakresie pozycji nr 1, 5, 6 i 7 dodatkowo karty charakterystyki.

Zadanie nr 2

Poz. 1 - Należy dostarczyć próbkę w ilości 1 szt., ulotkę informacyjną.

Zadanie nr 3

Poz. 4 - Należy dostarczyć próbkę 1 szt., ulotkę informacyjną.

Poz. 14-17, 22-24 - Należy dostarczyć ulotki informacyjne i zdjęcia.

Poz. 30 – Należy dostarczyć zdjęcie stelaża.

Zadanie nr 4

Do wszystkich produktów należy dostarczyć próbki po 1 szt.

Zadanie nr 5

Należy dostarczyć następujące dokumenty:

- w zakresie pozycji nr 1 – 6: karty charakterystyki, karty produktowe – informacyjne w języku polskim

- w zakresie pozycji nr 3 dodatkowo pozwolenie na obrót produktami biobójczymi.

Zadanie nr 6

Należy dostarczyć następujące dokumenty:



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- karty charakterystyki, ulotki informacyjne – poz. 1 - 8,
- pozwolenie na obrót produktami biobójczymi – poz. 5 – 8,
- próbki w ilości po 1 szt. i ulotki informacyjne w języku polskim – pozycja nr 9-10.

Zadanie nr 7

Poz. 19 - Należy dostarczyć kartę charakterystyki.

Zadanie nr 8

Należy dostarczyć karty charakterystyki i ulotki informacyjne – wszystkie pozycje.

Zadanie nr 9

Należy dostarczyć następujące dokumenty:

- kartę charakterystyki – poz. 1.
- próbkę w ilości 1 szt. i ulotkę informacyjną – poz. 2.

W/w dokumenty (w języku polskim) oraz próbki należy dostarczyć w celu potwierdzenia, że oferowany wyrób odpowiada wymaganiom Zamawiającego opisanych w *załączniku nr 1 do SWZ*. W przypadku gdy ulotka informacyjna nie zawiera w/w danych, wymaganych przez Zamawiającego, do oferty należy załączyć inne dokumenty potwierdzające zastosowanie, spektrum, czas ekspozycji i wielkość opakowań.

21. **Pełnomocnictwo** do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (t.j. w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym). Dopuszcza się także złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym mocodawcy. **Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upelnomocnionego.**
22. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, w tym dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania odpowiednio Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, podmiotu udostępniającego zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy lub podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby na takich zasadach, zwane dalej "dokumentami potwierdzającymi umocowanie do reprezentowania", zostały wystawione przez upoważnione podmioty inne niż Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, zwane dalej "upoważnionymi podmiotami", jako dokument elektroniczny, przekazuje się ten dokument.
23. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe, przedmiotowe środki dowodowe, inne dokumenty, w tym dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy, lub dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, zostały wystawione przez upoważnione



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



podmioty jako dokument w postaci papierowej, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczające zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

**24. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej**, o którym mowa w ust. 23, dokonuje w przypadku:

- 1) podmiotowych środków dowodowych oraz dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania - odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych lub dokumentów potwierdzających umocowanie do reprezentowania, które każdego z nich dotyczą;
- 2) przedmiotowych środków dowodowych - odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
- 3) innych dokumentów, w tym dokumentów, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy - odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

**25. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej**, o którym mowa w ust. 23, może dokonać również notariusz.

**26. Przez cyfrowe odwzorowanie**, o którym mowa powyżej, należy rozumieć dokument elektroniczny będący kopią elektroniczną treści zapisanej w postaci papierowej, umożliwiający zapoznanie się z tą treścią i jej zrozumienie, bez konieczności bezpośredniego dostępu do oryginału.

**27. Podmiotowe środki dowodowe**, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy, niewystawione przez upoważnione podmioty, oraz pełnomocnictwo przekazuje się w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

**28. W przypadku gdy podmiotowe środki dowodowe**, w tym oświadczenie, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, oraz zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy, niewystawione przez upoważnione podmioty lub pełnomocnictwo, zostały sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a w przypadku postępowań lub konkursów, o wartości mniejszej niż progi unijne, kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej.

**29. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej**, o którym mowa w ust. 28, dokonuje w przypadku:

- 1) podmiotowych środków dowodowych - odpowiednio Wykonawca, Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, podmiot udostępniający zasoby lub



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- podwykonawca, w zakresie podmiotowych środków dowodowych, które każdego z nich dotyczą;
- 2) przedmiotowego środka dowodowego, dokumentu, o którym mowa w art. 94 ust. 2 ustawy, oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy, lub zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby - odpowiednio Wykonawca lub Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia;
- 3) pełnomocnictwa - mocodawca.
30. Poświadczenia zgodności cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej, o którym mowa w ust. 28, może dokonać również notariusz.
31. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz przedmiotowych środków dowodowych lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z uwzględnieniem poprawienia oczywistych omyłek pisarskich, rachunkowych lub innych omyłek, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
32. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego **obowiązku podatkowego** zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 z późn. zm.), dla celów zastosowania kryterium ceny lub kosztu Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałyby obowiązek rozliczyć.
33. Wykonawca ma obowiązek:
- 1) poinformowania w ofercie, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 2) wskazania w ofercie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 3) wskazania w ofercie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 4) wskazania w ofercie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
33. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o **wyjaśnienie treści SWZ**.
34. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacom (jeśli przewidział oferty podlegające negocjacom), pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacom (jeśli przewidział).
35. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 25, przedłuża termin składania odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacom (jeśli przewidział) o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacom (jeśli przewidział).
36. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 25, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- obowiązku przedłużenia terminu składania odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacjom (jeśli przewidział).
37. Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w ust. 27, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.
  38. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępnia, bez ujawniania źródła zapytania, na stronie internetowej prowadzonego postępowania, a w przypadkach, o których mowa w art. 280 ust. 2 i 3 ustawy, przekazuje Wykonawcom, którym udostępnił odpowiednio SWZ.
  39. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ.
  40. W przypadku gdy zmiana treści SWZ jest istotna dla sporządzenia oferty lub wymaga od wykonawców dodatkowego czasu na zapoznanie się ze zmianą treści SWZ i przygotowanie ofert, Zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny na ich przygotowanie.
  41. Zamawiający informuje wykonawców o przedłużonym terminie składania odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacjom (jeśli przewidział) przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej prowadzonego postępowania, na której została udostępniona SWZ.
  42. Informację o przedłużonym terminie składania odpowiednio ofert albo ofert podlegających negocjacjom (jeśli przewidział) Zamawiający zamieszcza w ogłoszeniu o zmianie ogłoszenia.
  43. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
  44. Jeżeli zmiana dotyczy części SWZ, która nie została udostępniona na stronie internetowej prowadzonego postępowania, zgodnie z art. 280 ust. 2 i 3 ustawy, dokonaną zmianę treści SWZ przekazuje w inny sposób wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu.
  45. W przypadku gdy zmiana treści SWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o zmianie ogłoszenia.
  46. Zamawiający nie planuje organizować zebrania wszystkich wykonawców w celu wyjaśnienia treści SWZ.

### ROZDZIAŁ XIII

#### SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy e-Zamówienia zgodnie z informacją wskazaną w rozdziale XII SWZ.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie **do dnia 21.08.2026r., do godz. 12:00.**
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dane zadanie.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę. Wykonawca wycofuje ofertę w zakładce „Oferty/wnioski” używając przycisku „Wycofaj ofertę”.



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



6. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną po terminie składania ofert.

### ROZDZIAŁ XIV

#### TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21.08.2026 r. o godzinie 12:30.**
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na Platformie e-Zamówienia informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na Platformie e-Zamówienia informacje o:
  - 4.1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 4.2. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na Platformie e-Zamówienia.

### ROZDZIAŁ XV

#### PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 ORAZ ART. 109. UST. 1 USTAWY PZP

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy, Wykonawcę:
  - 1.1. będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
    - a) udziału w zorganizowanej grupie przestępczej albo związku mającym na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego, o którym mowa w art. 258 Kodeksu karnego,
    - b) handlu ludźmi, o którym mowa w art. 189a Kodeksu karnego,
    - c) o którym mowa w art. 228-230a, art. 150a Kodeksu karnego, art. 46 - 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie, lub art. 54 ust. 1 - 4 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych,
    - d) finansowania przestępstwa o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 165a Kodeksu karnego, lub przestępstwo udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego,
    - e) o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 Kodeksu karnego, lub mające na celu popełnienie przestępstwa,
    - f) powierzenia wykonywania pracy małoletniemu cudzoziemcowi, o którym mowa w art. 9 ust. 2 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. poz. 769),
- g) przeciwko obrotowi gospodarczemu, o których mowa w art. 296–307 Kodeksu karnego, przestępstwo oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego, przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, o których mowa w art. 270–277d Kodeksu karnego, lub przestępstwo skarbowe,
  - h) o którym mowa w art. 9 ust. 1 i 3 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – lub za odpowiedni czyn zabroniony określony w przepisach prawa obcego;
- 1.2. jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo - akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 1.1.;
  - 1.3. wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca odpowiednio przed upływem terminu do składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
  - 1.4. wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
  - 1.5. jeżeli Zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że Wykonawca zawarł z innymi Wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
  - 1.6. jeżeli, w przypadkach, o których mowa w art. 85 ust. 1 ustawy, doszło do zakłócenia konkurencji wynikającego z wcześniejszego zaangażowania tego Wykonawcy lub podmiotu, który należy z Wykonawcą do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane winny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 2. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
  - 3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1.1, 1.2 i 1.5 ustawy, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie następujące przesłanki:
    - 1) naprawił lub zobowiązał się do naprawienia szkody wyrządzonej przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem, w tym poprzez zadośćuczynienie pieniężne;



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- 2) wyczerpująco wyjaśnił fakty i okoliczności związane z przestępstwem, wykroczeniem lub swoim nieprawidłowym postępowaniem oraz spowodowanymi przez nie szkodami, aktywnie współpracując odpowiednio z właściwymi organami, w tym organami ścigania, lub Zamawiającym;
- 3) podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom, wykroczeniom lub nieprawidłowemu postępowaniu, w szczególności:
  - a) zerwał wszelkie powiązania z osobami lub podmiotami odpowiedzialnymi za nieprawidłowe postępowanie wykonawcy,
  - b) zreorganizował personel,
  - c) wdrożył system sprawozdawczości i kontroli,
  - d) utworzył struktury audytu wewnętrznego do monitorowania przestrzegania przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów,
  - e) wprowadził wewnętrzne regulacje dotyczące odpowiedzialności i odszkodowań za nieprzestrzeganie przepisów, wewnętrznych regulacji lub standardów.
4. Zamawiający ocenia, czy podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 3, są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy. Jeżeli podjęte przez Wykonawcę czynności, o których mowa w ust. 3, nie są wystarczające do wykazania jego rzetelności, Zamawiający wyklucza Wykonawcę.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

### ROZDZIAŁ XVI

#### **PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 1 PKT 3 ORAZ W ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO**

1. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 1 pkt 3 oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
2. Na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o przeciwdziałaniu, z zastrzeżeniem art. 7 ust. 2 tej ustawy, z postępowania wyklucza się:
  - 1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennie Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- L 134 z 20.05.2006, str. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006” i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, z późn. zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu;
- 2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014” albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu;
- 3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o przeciwdziałaniu.
3. Lista osób i podmiotów (lista), wobec których są stosowane środki, o których mowa powyżej, jest prowadzona przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych i publikowana w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej ministra właściwego do spraw wewnętrznych <https://www.gov.pl/web/mswia/lista-osob-i-podmiotow-objetych-sankcjami>

## ROZDZIAŁ XVII

### INFORMACJE O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

1. O udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 1 pkt 2 ustawy mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, którzy spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:
  - 1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym**  
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
  - 2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**  
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.
  - 3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej**



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

**4) zdolności technicznej lub zawodowej**

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2. Oceniając zdolność techniczną lub zawodową, Zamawiający może, na każdym etapie postępowania uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
3. **Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia** (art. 58 ustawy). W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w Rozdziale XIX ust. 1 SWZ, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane/dostawy/usługi (w zależności od tego co jest przedmiotem postępowania) wykonają poszczególni Wykonawcy.
6. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
7. Zamawiający w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.
8. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa w art. 112 ust. 2 pkt 2 ustawy, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.
9. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia mogą polegać na zdolnościach tych z Wykonawców, którzy wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
10. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, **polegać na zdolnościach** technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej **podmiotów udostępniających zasoby**, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



11. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeśli podmioty te wykonają roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
12. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby składa, **wraz z ofertą**, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.
13. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w Rozdziale XIX ust. 1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w SWZ (zgodnie z art. 125 ust. 5 ustawy).
14. **Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby**, o którym mowa w ust. 12, potwierdza, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:
  - 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
  - 2) sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;
  - 3) czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
15. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 112 ust. 2 pkt 3 i 4 ustawy oraz, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.
16. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z Wykonawcą, który polega na jego sytuacji finansowej lub ekonomicznej, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów podmiot ten nie ponosi winy.
17. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



18. Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
19. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia **podwykonawcy** (podwykonawcom) zgodnie z art. 462 ust. 1 ustawy.
20. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
21. Zgłoszenie podwykonawcy, na którego zasoby Wykonawca się powołuje, zobowiązuje Wykonawcę do złożenia **wraz z ofertą** oświadczenia i na wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające nie podleganie wykluczeniu.
22. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
23. Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
24. Zamawiający nie przewiduje w przypadkach, o których mowa w art. 462 ust. 2 i 3 oraz ust. 4 pkt 1 ustawy, badania czy nie zachodzą wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 i 109 ustawy. Tym samym Zamawiający nie wymaga, aby Wykonawca składał dokumenty lub oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia odnoszące się do podwykonawcy, który nie udostępnił swoich zasobów.

### ROZDZIAŁ XVIII

#### INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami, cechami lub kryteriami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia lub kryteriami oceny ofert lub wymaganiami związanymi z realizacją zamówienia należy przedstawić:

##### Zadanie nr 1

Do wszystkich produktów należy dostarczyć próbki po 1 szt. oraz i ulotki informacyjne, a w zakresie pozycji nr 1, 5, 6 i 7 dodatkowo karty charakterystyki.

##### Zadanie nr 2

Poz. 1 - Należy dostarczyć próbkę w ilości 1 szt., ulotkę informacyjną.

##### Zadanie nr 3

Poz. 4 - Należy dostarczyć próbkę 1 szt., ulotkę informacyjną.

Poz. 14-17, 22-24 - Należy dostarczyć ulotki informacyjne i zdjęcia.

Poz. 30 – Należy dostarczyć zdjęcie stelaża.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



**Zadanie nr 4**

Do wszystkich produktów należy dostarczyć próbki po 1 szt.

**Zadanie nr 5**

Należy dostarczyć następujące dokumenty:

- w zakresie pozycji nr 1 – 6: karty charakterystyki, karty produktowe – informacyjne w języku polskim
- w zakresie pozycji nr 3 dodatkowo pozwolenie na obrót produktami biobójczymi.

**Zadanie nr 6**

Należy dostarczyć następujące dokumenty:

- karty charakterystyki, ulotki informacyjne – poz. 1 - 8,
- pozwolenie na obrót produktami biobójczymi – poz. 5 – 8,
- próbki w ilości po 1 szt. i ulotki informacyjne w języku polskim – pozycja nr 9-10.

**Zadanie nr 7**

Poz. 19 - Należy dostarczyć kartę charakterystyki.

**Zadanie nr 8**

Należy dostarczyć karty charakterystyki i ulotki informacyjne – wszystkie pozycje.

**Zadanie nr 9**

Należy dostarczyć następujące dokumenty:

- kartę charakterystyki – poz. 1.
- próbkę w ilości 1 szt. i ulotkę informacyjną – poz. 2.

W/w dokumenty (w języku polskim) oraz próbki należy dostarczyć w celu potwierdzenia, że oferowany wyrób odpowiada wymaganiom Zamawiającego opisanych w *załączniku nr 1 do SWZ*. W przypadku gdy ulotka informacyjna nie zawiera w/w danych, wymaganych przez Zamawiającego, do oferty należy załączyć inne dokumenty potwierdzające zastosowanie, spektrum, czas ekspozycji i wielkość opakowań.

2. Przedmiotowe środki dowodowe Wykonawca składa **wraz z ofertą, z tym że próbki należy złożyć zgodnie z rozdziałem XII ust. 2 SWZ.**
3. Jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
4. Przepisu ust. 3 nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
5. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.



## ROZDZIAŁ XIX

### INFORMACJA O PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z załącznikiem nr 2 i 3 do SWZ.
2. Informacje zawarte w oświadczeniach, o którym mowa w pkt 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, **podmiotowych środków dowodowych**, aktualnych na dzień ich złożenia w zakresie braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy oraz art. 109 ust. 1 ustawy Wykonawca składa:
  - a) oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 6 do SWZ;
  - b) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
4. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania, w tym na etapie składania ofert podlegających negocjacjom lub niezwłocznie po ich złożeniu w przypadku jeśli negocjacje zostały przewidziane, wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia (jeśli dotyczy).
5. Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać Wykonawcę lub Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
6. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w ust. 3, dane umożliwiające dostęp do tych środków.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: [zoz@zoz.com.pl](mailto:zoz@zoz.com.pl)  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



7. Jeżeli Wykonawca nie złożył oświadczenia, o którym mowa w ust. 1, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wzywa Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że:
  - 1) oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub
  - 2) zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
8. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści oświadczenia, o którym mowa w ust. 1, lub złożonych podmiotowych środków dowodowych lub innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu.
9. Jeżeli złożone przez Wykonawcę oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, lub podmiotowe środki dowodowe budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do podmiotu, który jest w posiadaniu informacji lub dokumentów istotnych w tym zakresie dla oceny spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub braku podstaw wykluczenia, o przedstawienie takich informacji lub dokumentów.
10. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w ust. 3 lit. b) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
11. Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
12. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 10, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, art. 109 ust. 1 pkt 1, 2 lit. a) i b) oraz pkt 3 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, które dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Przepis ust. 11 stosuje się.
13. Podmiotowe środki dowodowe sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



**14. Certyfikacja wykonawców zamówień publicznych:**

- 1) Wykonawca może, zamiast odpowiednich podmiotowych środków dowodowych wymaganych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu, posłużyć się certyfikatem Wykonawcy zamówień publicznych, jeżeli certyfikat ten potwierdza okoliczności wymagane przez Zamawiającego w zakresie braku podstaw wykluczenia lub spełniania warunków udziału w postępowaniu.
- 2) Złożenie albo wskazanie certyfikatu jest uprawnieniem Wykonawcy. Zamawiający nie wymaga posiadania certyfikatu jako warunku udziału w postępowaniu i nie uzależnia możliwości ubiegania się o zamówienie od posiadania certyfikacji.
- 3) Wykonawca, składając oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, wskazuje, czy zamierza posługiwać się certyfikatem Wykonawcy zamówień publicznych.
- 4) Jeżeli Wykonawca zamierza posługiwać się certyfikatem, wskazuje w oświadczeniu w szczególności:
  - a) numer albo inne oznaczenie certyfikatu;
  - b) nazwę podmiotu certyfikującego;
  - c) okres ważności certyfikacji;
  - d) zakres podstaw wykluczenia lub warunków udziału w postępowaniu, w odniesieniu do których Wykonawca zamierza posługiwać się certyfikatem;
  - e) informację, czy certyfikat dotyczy braku podstaw wykluczenia, spełniania warunków udziału w postępowaniu, czy obu tych zakresów.
- 5) Samo wskazanie zamiaru posłużenia się certyfikatem nie zastępuje obowiązku wykazania braku podstaw wykluczenia lub spełniania warunków udziału w postępowaniu w zakresie wymaganym przez Zamawiającego.
- 6) Certyfikat zastępuje odpowiednie podmiotowe środki dowodowe wyłącznie w zakresie, w jakim z jego treści albo z danych ujawnionych w bazie certyfikacji wynika potwierdzenie okoliczności wymaganych przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.
- 7) Jeżeli certyfikat obejmuje wyłącznie część wymaganych podstaw wykluczenia albo część warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca składa:
  - a) certyfikat – w zakresie objętym certyfikacją;
  - b) pozostałe wymagane podmiotowe środki dowodowe – w zakresie nieobjętym certyfikacją.
- 8) Certyfikat nie zastępuje dokumentów, oświadczeń ani informacji, które nie stanowią podmiotowych środków dowodowych, w szczególności:
  - a) formularza ofertowego;
  - b) pełnomocnictwa;
  - c) zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby;
  - d) przedmiotowych środków dowodowych;
  - e) dokumentów lub oświadczeń dotyczących treści oferty.
- 9) Zamawiający dokona weryfikacji certyfikatu w szczególności w zakresie:
  - a) zgodności danych Wykonawcy z danymi wskazanymi w certyfikacie;
  - b) ważności certyfikacji;
  - c) braku zawieszenia ważności certyfikacji;



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- d) zakresu certyfikacji;
  - e) zgodności zakresu certyfikacji z podstawami wykluczenia określonymi w SWZ;
  - f) zgodności zakresu certyfikacji z warunkami udziału w postępowaniu określonymi w SWZ.
- 10) Zamawiający może dokonać weryfikacji certyfikatu przy wykorzystaniu bazy certyfikacji Wykonawców zamówień publicznych.

15. W zakresie nieuregulowanym ustawą lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie oraz ustawa z dnia 5 sierpnia 2025r. o certyfikacji wykonawców zamówień publicznych.

## ROZDZIAŁ XX

### SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Cenę za wykonanie zamówienia należy wpisać do pola określającego cenę w interaktywnym „Formularzu ofertowym” oraz wszystkie pola określające ceny jednostkowe, cenę netto oraz cenę brutto wskazaną w „Formularzu cenowym”, stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
2. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z zasadą określoną w rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie zwrotu podatku niektórym podatnikom, wystawiania faktur, sposobu ich przechowywania oraz listy towarów i usług, do których nie mają zastosowania zwolnienia od podatku od towarów i usług – końcówki poniżej 0,5 gr. pomija się, a końcówki 0,5 gr i wyższe, zaokrągla się do 1 gr.
3. Cena winna obejmować wszystkie koszty (podatki, zastosowane rabaty i upusty oraz uwzględniać cały zakres zamówienia).
4. Jeżeli Wykonawca proponuje w ofercie rabaty lub upusty nie uwzględnione w cenie wpisanej w formularzu ofertowym, Zamawiający nie będzie ich brał pod uwagę przy ocenie oferty.
5. Przy obliczaniu wartości brutto należy stosować zasadę obliczania wartości sprzedaży brutto zgodnie ze wzorem: wartość netto + podatek = wartość brutto.
6. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązku Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towaru i usług oraz podatku akcyzowym.
7. Zastosowanie przez wykonawcę stawki podatku VAT niezgodnej z obowiązującymi przepisami spowoduje odrzucenie oferty.
8. Cena oferty musi być wyrażona w PLN.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



9. Cena podana przez Wykonawcę w ofercie za wykonanie całego pakietu służyć będzie do porównania i oceny złożonych ofert w kryterium „cena” w ramach danego pakietu.

## **ROZDZIAŁ XXI**

### **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty na dane zadanie Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- 1) Cena – 60 %,
- 2) Termin płatności – 20 %,
- 3) Skrócenie terminu dostaw częściowych – 20 %.

Uzyskana liczba punktów w ramach kryterium zaokrąglana będzie do drugiego miejsca po przecinku.

Ocenie zostaną poddane cena brutto za wykonanie danego zadania, termin płatności i skrócenie terminu dostaw częściowych podane w interaktywnym „Formularzu ofertowym”.

**Ad. 1)** Ilość punktów w kryterium „cena” zostanie obliczona wg wzoru:

$$\text{ilość punktów} = \frac{C_{\min}}{C_b} \times 100 \times 60\%$$

gdzie:

$C_{\min}$  - najniższa cena brutto spośród ofert badanych;

$C_b$  - cena brutto oferty badanej.

**Ad. 2)** Termin płatności (w dniach) będzie obliczony wg wzoru:

$$T_p = T_{pofb} : T_{pmax} \times 100 \times 20 \%$$

gdzie:

$T_p$  - termin płatności

$T_{pofb}$  - termin oferty badanej nie podlegającej odrzuceniu

$T_{pmax}$  - najdłuższy oferowany termin oferty niepodlegającej odrzuceniu

Wymagany termin płatności nie może być krótszy niż 30 dni i nie dłuższy niż 60 dni.

**Ad. 3)** Skrócenie terminu dostaw częściowych

Punkty za kryterium skrócenie terminu dostaw częściowych przyznawane będą w następujący sposób:



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



4 dni robocze - wykonawca otrzyma 0 pkt,  
3 dni robocze - wykonawca otrzyma 10 pkt,  
2 dni robocze - wykonawca otrzyma 20 pkt,

**Wartość oferty :  $W = C + T_p + T_d$**

gdzie:

W – wartość oferty

C - cena oferty

$T_p$  - termin płatności

$T_d$  – termin dostaw częściowych

2. Zamawiający za najkorzystniejszą na dane zadanie uzna ofertę, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska najwyższą sumę punktów w ocenianych kryteriach w ramach danego pakietu.
3. Maksymalna liczba punktów w kryterium równa jest określonej wadze kryterium w %. Ocena łączna stanowi sumę punktów uzyskanych w ramach poszczególnych kryteriów.
4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający wybiera spośród tych ofert ofertę, która otrzymała najwyższą ocenę w kryterium o najwyższej wadze.
5. Jeżeli oferty otrzymały taką samą ocenę w kryterium o najwyższej wadze, Zamawiający wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem.
6. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa w ust. 5, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
7. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena lub koszt, nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
8. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą oferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
9. Zamawiający poprawia w ofercie:
  - a. oczywiste omyłki pisarskie,
  - b. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - c. inne omyłki podlegające na niezgodności oferty ze SWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty. Zamawiający wyznaczy Wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- zgody na poprawienie omyłki;  
– niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
10. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający żąda od Wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu, lub ich istotnych części składowych.
11. W przypadku gdy cena całkowita oferty złożonej w terminie jest niższa o co najmniej 30% od:
- 1) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 1 i 10 ustawy, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 11, chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia,
  - 2) wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, Zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w ust. 10.
12. Wyjaśnienia, o których mowa w ust. 10, mogą dotyczyć w szczególności:
- 1) zarządzania procesem produkcji, świadczonych usług lub metody budowy;
  - 2) wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo korzystnych warunków dostaw, usług albo związanych z realizacją robót budowlanych;
  - 3) oryginalności dostaw, usług lub robót budowlanych oferowanych przez wykonawcę;
  - 4) zgodności z przepisami dotyczącymi kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2018 r. poz. 2177 oraz z 2019 r. poz. 1564) lub przepisów odrębnych właściwych dla spraw, z którymi związane jest realizowane zamówienie;
  - 5) zgodności z prawem w rozumieniu przepisów o postępowaniu w sprawach dotyczących pomocy publicznej;
  - 6) zgodności z przepisami z zakresu prawa pracy i zabezpieczenia społecznego, obowiązującymi w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
  - 7) zgodności z przepisami z zakresu ochrony środowiska;
  - 8) wypełniania obowiązków związanych z powierzeniem wykonania części zamówienia podwykonawcy.
13. W przypadku zamówień na roboty budowlane lub usługi, Zamawiający jest obowiązany żądać wyjaśnień, o których mowa w ust. 10, co najmniej w zakresie określonym w ust. 12 pkt 4 i 6.
14. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu spoczywa na Wykonawcy.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



15. Odrzuceniu, jako oferta z rażąco niską ceną lub kosztem, podlega oferta Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień w wyznaczonym terminie, lub jeżeli złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają podanej w ofercie ceny lub kosztu.
16. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli:
  - 1) została złożona po terminie składania ofert,
  - 2) została złożona przez Wykonawcę:
    - a) podlegającego wykluczeniu z postępowania lub
    - b) niespełniającego warunków udziału w postępowaniu, lub
    - c) który nie złożył w przewidzianym terminie oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, lub podmiotowego środka dowodowego, potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, przedmiotowego środka dowodowego, lub innych dokumentów lub oświadczeń,
  - 3) jest niezgodna z przepisami ustawy,
  - 4) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - 5) jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
  - 6) została złożona przez wykonawcę pochodzącego z państwa trzeciego niebędącego stroną umowy międzynarodowej lub wspólnie z wykonawcą pochodzącym z państwa trzeciego niebędącego stroną umowy międzynarodowej, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w art. 16b ust. 1 pkt 1 lub 2 ustawy,
  - 7) nie została sporządzona lub przekazana w sposób zgodny z wymaganiami technicznymi oraz organizacyjnymi sporządzania lub przekazywania ofert przy użyciu środków komunikacji elektronicznej określonymi przez Zamawiającego,
  - 8) została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - 9) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 10) została złożona przez Wykonawcę niezaproszonego do składania ofert,
  - 11) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,
  - 12) Wykonawca w wyznaczonym terminie zakwestionował poprawienie omyłki, o której mowa w art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy,
  - 13) Wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na przedłużenie terminu związania ofertą,
  - 14) Wykonawca nie wyraził pisemnej zgody na wybór jego oferty po upływie terminu związania ofertą,
  - 15) Wykonawca nie wniósł wadium, lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wnioski o zwrot wadium w przypadku, o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy,
  - 16) jej przyjęcie naruszałoby bezpieczeństwo publiczne lub istotny interes bezpieczeństwa państwa, a tego bezpieczeństwa lub interesu nie można zagwarantować w inny sposób,
  - 17) obejmuje ona produkt ICT, usługę ICT lub proces ICT wskazane w rekomendacji, o której mowa w art. 33 ust. 4 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (Dz. U. z 2026 r. poz. 20 i 252), stwierdzającej ich negatywny wpływ na podstawowy interes bezpieczeństwa państwa,



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



- 18) została złożona bez odbycia wizji lokalnej lub bez sprawdzenia dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia dostępnych na miejscu u zamawiającego, w przypadku gdy zamawiający tego wymagał w dokumentach zamówienia,
- 19) obejmuje ona produkt ICT, którego typ został określony w decyzji w sprawie uznania dostawcy za dostawcę wysokiego ryzyka, o której mowa w art. 67b ust. 15 ustawy z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa, lub usługę ICT, lub proces ICT, określone w tej decyzji.
18. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
19. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w SWZ.
20. Jeżeli termin związania ofertą upłynął przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wzywa Wykonawcę, którego oferta otrzymała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
21. W przypadku braku zgody, o której mowa w ust. 19, Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
22. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:
- 1) nie złożono żadnej oferty,
  - 2) wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,
  - 3) cena lub koszt najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny lub kosztu najkorzystniejszej oferty,
  - 4) w przypadkach, o których mowa w art. 248 ust. 3, art. 249 i art. 250 ust. 2 ustawy, zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie lub koszcie,
  - 5) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
  - 6) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego,
  - 7) Wykonawca nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, o ile było wymagane, lub uchylił się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 263 ustawy,
23. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia odpowiednio przed upływem terminu składania ofert, jeżeli wystąpiły okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania jest nieuzasadnione.
24. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.



## **Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennie Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



### **ROZDZIAŁ XXII**

#### **INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem art. 577 ustawy, w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo 10 dni, jeżeli zostało przesłane w inny sposób.
2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia złożono tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza na dany pakiet, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Osoby reprezentujące Wykonawcę najkorzystniejszej oferty przy podpisaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
5. Wykonawca, o którym mowa w ust. 3, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projektowanych postanowieniach umowy, które stanowią załącznik nr 7 do SWZ. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
6. Przed podpisaniem umowy Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (w przypadku wyboru ich oferty jako najkorzystniejszej) przedstawią Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.
7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.

### **ROZDZIAŁ XXIII**

#### **OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA W PRZYPADKU DOPUSZCZENIA SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający przewiduje składanie ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 zadań (części) w następujący sposób:

Zadanie 1 - środki higieniczne

Zadanie 2- nakładka jednorazowego użytku mop

Zadanie 3 - akcesoria do sprzątania

Zadanie 4 - worki foliowe

Zadanie 5 - produkty do obszaru kuchni oraz maszynowego zmywania naczyń

Zadanie 6 - chemia profesjonalna z systemem dozującym i nakładka wielorazowego użytku-mop



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



Zadanie 7 – chemia gospodarcza oraz środki pielęgnacyjne

Zadanie 8 – środki do płuczek – dezynfektorów i maceratorów

Zadanie 9 – chusteczki szerokiego zastosowania i środek higieniczny – dezynfekujący.

#### **ROZDZIAŁ XXIV**

**LICZBA CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, NA KTÓRĄ WYKONAWCA MOŻE ZŁOŻYĆ OFERTĘ, LUB MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI, NA KTÓRE ZAMÓWIENIE MOŻE ZOSTAĆ UDZIELONE TEMU SAMEMU WYKONAWCY, ORAZ KRYTERIA LUB ZASADY, MAJĄCE ZASTOSOWANIE DO USTALENIA, KTÓRE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA ZOSTANĄ UDZIELONE JEDNEMU WYKONAWCY, W PRZYPADKU WYBORU JEGO OFERTY W WIĘKSZEJ NIŻ MAKSYMALNA LICZBA CZĘŚCI**

Zamawiający przewiduje składanie ofert częściowych zgodnie z rozdziałem XXIII SWZ.

Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części.

#### **ROZDZIAŁ XXV**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT WARIANTOWYCH, W TYM INFORMACJE O SPOSOBIE PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIEDZIEĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA LUB DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE**

Zamawiający nie wymaga ani nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### **ROZDZIAŁ XXVI**

**WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA NA PODSTAWIE STOSUNKU PRACY, W OKOLICZNOŚCIACH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 95 USTAWY PZP**

Zamawiający nie stawia wymagań w zakresie zatrudnienia na podstawie stosunku pracy, w okolicznościach, o których mowa w art. 95 ustawy.

#### **ROZDZIAŁ XXVII**

**WYMAGANIA W ZAKRESIE ZATRUDNIENIA OSÓB, O KTÓRYCH MOWA W ART. 96 UST. 2 PKT 2 USTAWY PZP, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

#### **ROZDZIAŁ XXVIII**

**INFORMACJE O ZASTRZEŻENIU MOŻLIWOŚCI UBIEGANIA SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA WYŁĄCZNIE PRZEZ WYKONAWCÓW, O KTÓRYCH MOWA W ART. 94 USTAWY PZP, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY**



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennym  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



**PRZEWIDUJE TAKIE WYMAGANIA**

Zamawiający nie zastrzega wymagań w tym zakresie.

**ROZDZIAŁXXIX**

**WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM, W TYM JEGO KWOTA, JEŻELI  
ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE OBOWIĄZEK WNIESIENIA WADIUM**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

**ROZDZIAŁXXX**

**INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH, O KTÓRYCH MOWA  
W ART. 214 UST. 1 PKT 7 I 8 USTAWY PZP, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE  
UDZIELENIE TAKICH ZAMÓWIEŃ**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówienia w oparciu o art. 214 ust. 1 pkt 7 lub 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**ROZDZIAŁXXXI**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZEPROWADZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ WIZJI  
LOKALNEJ LUB SPRAWDZENIA PRZEZ NIEGO DOKUMENTÓW  
NIEZBĘDNYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART.  
131 UST. 2 USTAWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE MOŻLIWOŚĆ ALBO  
WYMAGA ZŁOŻENIA OFERTY PO ODBYCIU WIZJI LOKALNEJ LUB  
SPRAWDZENIU TYCH DOKUMENTÓW**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia przez wykonawcę wizji lokalnej ani sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.

**ROZDZIAŁXXXII**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ  
PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ,  
JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ROZLICZENIA W WALUTACH OBCYCH**

Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych.

**ROZDZIAŁXXXIII**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE ZWROTU KOSZTÓW UDZIAŁU  
W POSTĘPOWANIU, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ICH ZWROT**

Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.



#### **ROZDZIAŁXXXIV**

#### **INFORMACJĘ O OBOWIĄZKU OSOBISTEGO WYKONANIA PRZEZ WYKONAWCĘ KLUCZOWYCH ZADAŃ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOKONUJE TAKIEGO ZASTRZEŻENIA ZGODNIE Z ART. 60 I ART. 121 USTAWY**

Zamawiający nie zastrzega wymagań w tym zakresie.

#### **ROZDZIAŁ XXXV**

#### **MAKSYMALNA LICZBA WYKONAWCÓW, Z KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY ZAWRZE UMOWĘ RAMOWĄ, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE ZAWARCIE UMOWY RAMOWEJ**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

#### **ROZDZIAŁ XXXVI**

#### **INFORMACJE O PRZEWIDYWANYM WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z ZASTOSOWANIEM AUKCJI ELEKTRONICZNEJ WRAZ Z INFORMACJAMI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 230 USTAWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE AUKCJĘ ELEKTRONICZNĄ**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.

#### **ROZDZIAŁXXXVII**

#### **WYMÓG LUB MOŻLIWOŚĆ ZŁOŻENIA OFERT W POSTACI KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH LUB DOŁĄCZENIA KATALOGÓW ELEKTRONICZNYCH DO OFERTY, W SYTUACJI OKREŚLONEJ W ART. 93 USTAWY**

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

#### **ROZDZIAŁ XXXVIII**

#### **INFORMACJE DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY JE PRZEWIDUJE**

Zamawiający nie stawia wymogu wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **ROZDZIAŁXXXIX**

#### **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej 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 na:



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: [zoz@zoz.com.pl](mailto:zoz@zoz.com.pl)

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



- 2.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienia umowy;
- 2.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
- 2.3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
3. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
4. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012r. Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie – sądu zamówień publicznych, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy.

### ROZDZIAŁ XL

#### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH ZEBRANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO W TOKU POSTĘPOWANIA

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna ;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamienniej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie jest możliwy pod adresem pocztowym: ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna, z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych Osobowych” lub na adres e-mail: [zoz@zoz.com.pl](mailto:zoz@zoz.com.pl);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego /dane identyfikujące postępowanie – jak wyżej/
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ust. 1 ustawy



## Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna

■ TEL: 41-39-56-200    ■ FAX: 41-25-32-944    ■ E-MAIL: zoz@zoz.com.pl  
■ NIP: 663-16-09-127    ■ KRS: 0000014535    ■ REGON: 000308318



z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2026r. poz. 793), dalej „ustawa Pzp”;

- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 4 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
  - b) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - c) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - b) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

## ROZDZIAŁ XLI

### ZAŁĄCZNIKI DO SWZ

1. Formularz asortymentowo -cenowy – załącznik nr 1
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – załącznik nr 2
3. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – załącznik nr 2A



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej  
Szpital Powiatowy im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**ul. Szpitalna 1, 26-110 Skarżysko-Kamienna**

■ TEL: 41-39-56-200

■ FAX: 41-25-32-944

■ E-MAIL: [zoz@zoz.com.pl](mailto:zoz@zoz.com.pl)

■ NIP: 663-16-09-127

■ KRS: 0000014535

■ REGON: 000308318



4. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3
5. Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3A
6. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie publiczne – załącznik nr 4
7. Zobowiązanie innego podmiotu udostępniającego zasoby - załącznik nr 5
8. Oświadczenie o braku przynależności bądź przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 6
9. Projekt umowy – załącznik nr 7
10. Regulamin korzystania z Platformy e-Zamówienia – załącznik nr 8
11. Instrukcja interaktywna „Komunikacja w postępowaniu” oraz „Oferty, wnioski i prace konkursowe” – załącznik nr 9

*W Zespole Opieki Zdrowotnej w Skarżysku-Kamiennej wprowadzono Procedurę zgłaszania przypadków nieprawidłowości oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń zgodnie z ustawą o ochronie sygnalistów z dnia 24 czerwca 2024 r, która dostępna jest na stronie <http://zoz.com.pl/> w zakładce aktualności.*