*Załącznik Nr 1 do SWZ*

*Wykonawca:*

*Nazwa ….................................*

*Adres …...................................*

*NIP, KRS …..............................*

*e-mail …................................*

Pieczęć Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

…………………………, dn. ............................

**DRUK OFERTY**

 **„Dostawa gazów medycznych dla SPZZOZ w Przasnyszu”**

* + 1. Zobowiązuję się wykonać zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i formularzem cenowym (stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ) na warunkach podanych we wzorze Umowy (Załącznik Nr 6 do SWZ )

za cenę:

Kwota ryczałtu netto za miesiąc: .................... zł.

(słownie: zł.:……………………............. .………...................…)

Kwota ryczałtu netto za 24 miesiące: .................... zł.

(słownie: zł.:……………………............. .………...................…)

Kwota ryczałtu brutto za miesiąc: .................... zł.

(słownie: zł.:……………………............. .………...................…)

Kwota ryczałtu brutto za 24 miesiące: .................... zł.

(słownie: zł.:……………………............. .………...................…)

1. Termin płatności ………. dni .
2. Osoba do kontaktów ……………………………………….., e-mail ……………………….., tel. ……………………., fax: …………………………..
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą do dnia **21.02.2024** roku.

5.. Oświadczamy, że jesteśmy:

- mikro przedsiębiorstwem

- małym przedsiębiorstwem

- średnim przedsiębiorstwem

- dużym przedsiębiorstwem\*

\* właściwe zakreślić

6. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

1. Część zamówienia, którą zamierzamy powierzyć podwykonawcom: ………………………

…………………………………………………………………………………………..

1. Nazwa podwykonawców ……………………………………………………………………

*Załącznik Nr 2 do SWZ*

Formularz ofertowy

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| lp | Przedmiot zamówienia | Ilość | j.m. | Stawka VAT w % | Nazwa producenta | Nazwa handlowa |
| 1 | TLEN CIEKŁY | 135 000 | kg | 8% |  |  |
| 2 | CIEKŁE POWIETRZE | 21 000 | kg | 8% |  |  |
| 3 | CIEKŁY AZOT W ODGAZOWYWACZU | 60 000 | kg | 23% |  |  |
| 4 | DWUTLENEK WĘGLA MED. TYPU LAPAROX 26kg | 12 | Szt. | 8% |  |  |
| 5 | PODTLENEK AZOTU N2O MED. 7kg | 36 | Szt. | 8% |  |  |
| 6 | TLEN MEDYCZNY 40l, 6,4m3 | 36 | Szt. | 8% |  |  |
| 7 | TLEN MEDYCZNY 10l 1,6m3 | 24 | Szt. | 8% |  |  |
| 8 | TLEN MEDYCZNY 2l butle al. z zaworem zintegrowanym 0,43m3 200Bar | 160 | Szt. | 8% |  |  |
| 9 | TLEN MEDYCZNY 5l butle al. z zaworem zintegrowanym 1,08m3 200Bar | 60 | Szt. | 8% |  |  |
| 10 | TLEN MEDYCZNY 10l butle al. z zaworem zintegrowanym 2,15m3 200Bar | 12 | Szt. | 8% |  |  |
| 11 | Dzierżawa butli aluminiowych z zaworem zintegrowanym  | 85 | Szt. | 8% |  |  |
| 12 | Gaz medyczny, sprężony podtlenek azotu 50% v/v i tlen 50% w butlach o poj. 10L | 12 | Szt. | 8% |  |  |
| 13 | Zawór dozujący do gazu medycznego, sprężonego podtlenku azotu 50% v/v i tlenu 50%  | 2 | Szt. | 8% |  |  |
| 14 | WÓZEK-STOJAK 1-BUTL do gazu medycznego, sprężonego podtlenku azotu 50% v/v i tlenu 50%  | 2 | Szt. | 23% |  |  |
| 15 | BUTLE do gazu medycznego, sprężonego podtlenku azotu 50% v/v i tlenu 50%  | 6 | Szt. | 8% |  |  |
| 16 | USTNIKI do gazu medycznego, sprężonego podtlenku azotu 50% v/v i tlenu 50% - op=100szt | 2 |  Opak. | 8% |  |  |
| 17 | Dzierżawa butli do gazów medycznych (o2 125szt ; n2o 30 szt. ; co2 6 szt) | 75 | Szt. | 8% |  |  |
| 18 | ZBIORNIK NA CIEKŁE POWIETRZE | 1 | Szt. | 8% |  |  |
| 19 | ZBIORNIK NA TLEN CIEKŁY | 2 | Szt. | 8% |  |  |
| 20 | ZBIORNIK TYPU ODGAZOWYWACZ | 1 | Szt. | 23% |  |  |

* W przypadku butli tlenowych 2 litry Zamawiający wymaga butli aluminiowej napełnionej tlenem do ciśnienia 200 bar z zaworem zintegrowanym, tj. wmontowanym na stałe (zintegrowanym z butlą) modułem wyposażonym w reduktor ciśnienia, manometr wskazujący ciśnienie tlenu w butli, przepływomierz o zakresie pracy 0,5 – 15 l/min, wyjście do podłączenia maski tlenowej lub kaniuli donosowej oraz system szybkiego łączenia (Quick Connector) typu AGA do podłączenia urządzeń przenośnych wymagających dostarczenia tlenu medycznego np. respirator transportowy.

***W oparciu o powyższe zestawienie roczne należy ustalić 24 miesięczną wartość ryczałtową.***

*Załącznik Nr 2 a do SWZ*

**WARUNKI DOTYCZĄCE**

**PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Dostawca zobowiązany jest do wykonania na własny koszt:
2. dostarczenia i montażu własnych zbiorników na istniejącym fundamencie oraz podłączenia zbiorników do istniejących instalacji gazów medycznych w szpitalu w terminie do 14 dni od daty podpisania umowy.
3. dokonania rejestracji zbiorników w inspektoracie Urzędu Dozoru Technicznego w Łodzi oraz uzyskanie dopuszczenia zbiornika do eksploatacji,
4. dostosowania ciśnienia wyjściowego gazu ze zbiorników do ciśnienia eksploatacyjnego w szpitalu,
5. utrzymanie zbiorników w stałej sprawności technicznej,
6. przeprowadzania stałych konserwacji zbiorników i urządzeń z nim związanych, dostarczania niezbędnych części zamiennych, dokonywania pomiaru skuteczności uziemienia,
7. bezzwłocznego naprawiania urządzeń w przypadku ich nieprawidłowego funkcjonowania lub wymiana na nowe,
8. dostarczenie instrukcji obsługi zbiorników wraz ze schematami w języku polskim,
9. przeprowadzenie szkolenia personelu szpitala wyznaczonego do obsługi urządzenia,
10. **protokolarnego przekazania do użytkowania Zamawiającemu w dniu zainstalowanych zbiorników wraz z kompletną armaturą**.

2. Dostawca dostarczy niezbędne atesty dopuszczające zbiorniki do eksploatacji wraz z książkami rewizji wystawioną przez UDT

 *Załącznik Nr 2b do SWZ*

**WARUNKI GRANICZNE DOTYCZĄCE**

**WARUNKÓW PŁATNOŚCI I REALIZACJI DOSTAW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA WARUNKU** | **WARTOŚĆ GRANICZNA** |
| **I.** | **Warunki dotyczące zbiornika kriogenicznego do ciekłego powietrza** |
| 1. | Okres gwarancji na zbiornik i przeglądów gwarancyjnych | Na czas trwania umowy |
| 2. | Koszt dostawy i instalacji zbiornika kriogenicznego w siedzibie Zamawiającego z systemem telemetrii | **Wykonawca na własny koszt dostarczy, zainstaluje zaoferowany zbiornik, przystosuje zbiornik do instalacji Zamawiającego oraz napełni zbiornik**  |
| 3. | Konserwacja i przeglądy | W zakresie i na koszt Wykonawcy |
| **II.** | **Warunki płatności.** |  |
| 1. | Forma rozliczenia | Płatność na podstawie faktur VAT za dokonane dostawy wystawianych przez Dostawcę i składanych w siedzibie Zamawiającego.  |
| 2. | Forma płatności | Przelew bankowy. |
| 3. | Data zapłaty | Data złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego |
| **III.** | **Termin realizacji dostaw.** |  |
| 1. | Okres związania umową | Na czas trwania umowy |
| **IV.** | **Warunki dostawy.** |  |
| 1. | Koszty transportu do miejsca odbioru | Ponosi Wykonawca. |
| 2. | Warunki składania i realizacji zamówień bieżących | Zamawianie dostaw odbywać się będzie w dni robocze w godzinach 7.30 do 15.00. |
| 3. | Zakres dostawy na podstawie wskazań systemów telemetrii | Obejmuje bieżące dostawy przedmiotu zamówienia sukcesywnie w ilościach każdorazowo wcześniej uzgodnionych z Zamawiającym . |
| 4. | Specjalistyczne środki transportu przeznaczone do przewozu gazu medycznego | Własne lub wynajęte w zakresie niezbędnym do obsługi Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy. |
| 5. | Wymagania techniczne dotyczące środków transportu | Autocysterna wyposażona w licznik do pomiaru gazu ciekłego. |
| **V.** | **Dokumentowanie jakości gazów medycznych.** |
| **1.** | Świadectwo kontroli jakości wydane przez producenta, potwierdzające parametry zgodne z Polskimi Normami oraz Farmakopea Polska dostarczane przy każdej dostawie gazu. |

**UWAGA! Nie spełnienie któregokolwiek z warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty.**

*Załącznik Nr 2 c do SWZ*

**WARUNKI GRANICZNE DOTYCZĄCE**

**WARUNKÓW PŁATNOŚCI I REALIZACJI DOSTAW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA WARUNKU** | **WARTOŚĆ GRANICZNA** |
| **I.** | **Warunki dotyczące zbiornika kriogenicznego paletowego do ciekłego azotu** |
| 1. | Okres gwarancji na zbiornik i przeglądów gwarancyjnych | Na czas trwania umowy |
| 2. | Koszt dostawy i instalacji zbiornika kriogenicznego w siedzibie Zamawiającego | **Wykonawca na własny koszt dostarczy, zainstaluje zaoferowany zbiornik, przystosuje zbiornik do instalacji Zamawiającego oraz napełni zbiornik**  |
| 3. | Konserwacja i przeglądy | W zakresie i na koszt Wykonawcy |
| **II.** | **Warunki płatności.** |  |
| 1. | Forma rozliczenia | Płatność na podstawie faktur VAT za dokonane dostawy wystawianych przez Dostawcę i składanych w siedzibie Zamawiającego.  |
| 2. | Forma płatności | Przelew bankowy. |
| 3. | Data zapłaty | Data złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego |
| **III.** | **Termin realizacji dostaw.** |  |
| 1. | Okres związania umową | Na czas trwania umowy |
| **IV.** | **Warunki dostawy.** |  |
| 1. | Koszty transportu do miejsca odbioru | Ponosi Wykonawca. |
| 2. | Warunki składania i realizacji zamówień bieżących | Zamawianie dostaw odbywać się będzie w dni robocze w godzinach 7.30 do 15.00. |
| 3. | Zakres dostawy | Obejmuje bieżące dostawy przedmiotu zamówienia sukcesywnie w ilościach każdorazowo wcześniej uzgodnionych z Zamawiającym na podstawie zamówień składanych za pomocą poczty elektronicznej lub zamówień telefonicznych. |
| 4. | Specjalistyczne środki transportu przeznaczone do przewozu gazu medycznego | Własne lub wynajęte w zakresie niezbędnym do obsługi Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy. |
| 5. | Wymagania techniczne dotyczące środków transportu | Autocysterna wyposażona w licznik do pomiaru gazu ciekłego. |
| **V.** | **Dokumentowanie jakości gazów medycznych.** |
| **1.** | Świadectwo kontroli jakości wydane przez producenta, potwierdzające parametry zgodne z Polskimi Normami oraz Farmakopea Polska dostarczane przy każdej dostawie gazu. |

**UWAGA! Nie spełnienie któregokolwiek z warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty.**

*Załącznik Nr 2 d do SWZ*

**WARUNKI GRANICZNE DOTYCZĄCE**

**WARUNKÓW PŁATNOŚCI I REALIZACJI DOSTAW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA WARUNKU** | **WARTOŚĆ GRANICZNA** |
| **I.** | **Warunki dotyczące zbiorników kriogenicznych paletowych do ciekłego tlenu 2 szt** |
| 1. | Okres gwarancji na zbiorniki i przeglądy gwarancyjne | Na czas trwania umowy |
| 2. | Koszt dostawy i instalacji zbiornika na ciekły tlen z systemem telemetrii w siedzibie Zamawiającego | **Wykonawca na własny koszt dostarczy, zainstaluje zaoferowane zbiorniki, przystosuje zbiornik do instalacji Zamawiającego oraz napełni zbiornik** . |
| 3. | Konserwacja i przeglądy | W zakresie i na koszt Wykonawcy |
| **II.** | **Warunki płatności.** |  |
| 1. | Forma rozliczenia | Płatność na podstawie faktur VAT za dokonane dostawy wystawianych przez Dostawcę i składanych w siedzibie Zamawiającego.  |
| 2. | Forma płatności | Przelew bankowy. |
| 3. | Data zapłaty | Data złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego |
| **III.** | **Termin realizacji dostaw.** |  |
| 1. | Okres związania umową | Na czas trwania umowy |
| **IV.** | **Warunki dostawy.** |  |
| 1. | Koszty transportu do miejsca odbioru | Ponosi Wykonawca. |
| 2. | Warunki składania i realizacji zamówień bieżących | Zamawianie dostaw odbywać się będzie w dni robocze w godzinach 7.30 do 15.00. |
| 3. | Zakres dostawy na podstawie wskazań telemetrii | Obejmuje bieżące dostawy przedmiotu zamówienia na podstawie telemetrii lub zamówień za pomocą poczty elektronicznej, zamówień telefonicznych  |
| 4. | Specjalistyczne środki transportu przeznaczone do przewozu gazu medycznego | Własne lub wynajęte w zakresie niezbędnym do obsługi Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy. |
| 5. | Wymagania techniczne dotyczące środków transportu | Autocysterna wyposażona w licznik do pomiaru gazu ciekłego. |
| **V.** | **Dokumentowanie jakości gazów medycznych.** |
| **1.** | Świadectwo kontroli jakości wydane przez producenta, potwierdzające parametry zgodne z Polskimi Normami oraz Farmakopea Polska dostarczane przy każdej dostawie gazu. |

**UWAGA! Nie spełnienie któregokolwiek z warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty.**

*Załącznik Nr 2 e do SWZ*

**WARUNKI GRANICZNE DOTYCZĄCE**

**WARUNKÓW PŁATNOŚCI I REALIZACJI DOSTAW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LP.** | **NAZWA WARUNKU** | **WARTOŚĆ GRANICZNA** |
| **Gaz medyczny, sprężony podtlenek azotu 50% v/v i tlen 50%** |
| **I.** | **Warunki płatności.** |  |
| 1. | Forma rozliczenia | Płatność na podstawie faktur VAT za dokonane dostawy wystawianych przez Dostawcę i składanych w siedzibie Zamawiającego.  |
| 2. | Forma płatności | Przelew bankowy. |
| 3. | Data zapłaty | Data złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego |
| **II.** | **Termin realizacji dostaw.** |  |
| 1. | Okres związania umową | Na czas trwania umowy |
| **III.** | **Warunki dostawy.** |  |
| 1. | Koszty transportu do miejsca odbioru | Ponosi Wykonawca. |
| 2. | Warunki składania i realizacji zamówień bieżących | Zamawianie dostaw odbywać się będzie w dni robocze w godzinach 7.30 do 15.00. |
| 3. | Zakres dostawy na podstawie zamówień telefonicznych | Obejmuje bieżące dostawy przedmiotu zamówienia podstawie zamówień za pomocą poczty elektronicznej lub zamówień telefonicznych |
| 4. | Specjalistyczne środki transportu przeznaczone do przewozu gazu medycznego | Własne lub wynajęte w zakresie niezbędnym do obsługi Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy. |
| **IV.** | **Dokumentowanie jakości gazów medycznych.** |
| **1.** | Świadectwo kontroli jakości wydane przez producenta, potwierdzające parametry zgodne z Polskimi Normami oraz Farmakopea Polska dostarczane przy każdej dostawie gazu. |

**UWAGA! Nie spełnienie któregokolwiek z warunków granicznych spowoduje odrzucenie oferty.**

*Załącznik Nr 3 do SWZ*

**Wykonawca:**

………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenia Wykonawcy** **składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez SPZZOZ w Przasnyszu pn.

**„ Dostawa gazów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu.”**

**Oświadczam/my**\*, że **spełniam/my\*** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w rozdziale ………. SWZ, dotyczące ………………………………., o ile wynika to z odrębnych przepisów.

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

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

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

*(miejscowość i data) podpis Wykonawcy lub*

 *upoważnionego przedstawiciel*

*Załącznik nr 4*

**Zamawiający:**

……………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**Wykonawca:**

…………………………

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

reprezentowany przez:

……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia**

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ……………………………………………….. *(nazwa postępowania)*, prowadzonego przez …………………………………………………….*(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie którejkolwiek z przesłanek z art. 109 ust. 1 ustawy Pzp*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

1. [UWAGA: zastosować, gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art.109 ust.1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp] Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. poz. 835)*[[1]](#footnote-1).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w      …………..…………………………………………………..………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)*.

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*]

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w    …………..………………………………………………………………… *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu)* w  następującym zakresie:

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

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w……………………………………………….……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*………………………………………………… w następującym zakresie: …………………………………………….

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .........................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) .........................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

 ……………………………………….

 *Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

*Załącznik Nr 5 do SWZ*

***Wykonawca:***

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

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

e-mail: …………………………….

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

reprezentowany przez:

……………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

***Oświadczenie od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych***

***przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
pn. **„ Dostawa gazów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu.”** , prowadzonego przez *Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu* *(oznaczenie zamawiającego),* oświadczam, co następuje:

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

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

 *(data, podpis i pieczątka  uprawnionego przedstawiciela firmy  Wykonawcy)*

*\** ***W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca składa  oświadczenie z adnotacją*** *„****nie dotyczy”***

*Załącznik Nr 6 do SWZ*

**Wzór umowy**

zawarta w dniu ..........................2024 roku w Przasnyszu pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem**

**Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przasnyszu**

 **ul. Sadowa 9**

**06-300 Przasnysz**

NIP 7611333881, REGON 000302480

zwanym w dalszej treści umowy "Zamawiającym",

reprezentowanym przez:

**mgr Zbigniew Makowski - Dyrektor SPZZOZ**

**mgr Urszula Maćkowska – Z-ca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych**

**mgr Jolanta Pszczółkowska - Główna Księgowa**

a

……………………………………………………

…………………………………………………….

NIP..........., REGON............

zwanym w dalszej treści umowy "Dostawcą"

reprezentowanym przez:

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

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. **Dostawa gazów medycznych w ilości szacunkowej, rodzaju zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy.**
2. Dzierżawa butli oraz zbiorników z kompletnym osprzętem w okresie od dnia ...................r do dnia................ r. tj. w okresie zapewniającym ciągłość dostaw dla szpitala

**§ 2**

**Zakres umowy**

1. Transport dostaw do miejsca składowania znajduje się w zakresie czynności Dostawcy.
2. Dostawca będzie dostarczał przedmiot zamówienia do miejsca składowania sukcesywnie w miarę potrzeb Zamawiającego w ilości i terminie każdorazowo uprzednio określonym przez Zamawiającego na podstawie zamówień składnych za pomocą poczty elektronicznej lub zamówień telefonicznych.
3. Dostawę gazów w terminie 48 godzin od złożenia zamówienia ciekłego gazu medycznego oraz butli dzierżawionych .

W sytuacji zwiększenia zapotrzebowania na tlen medyczny w butlach, dostawa w terminie 24 godzin od złożenia zamówienia.

W przypadku tlenu medycznego ciekłego dostawy na podstawie telemetrii lub w terminie 24 godzin od złożonego zamówienia.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia ilości nabywanych na podstawie niniejszej umowy pozycji asortymentowych wymienionych w załączniku nr 1 do umowy, zależnie od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
2. Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia
w ilościach określonych w Załączniku Nr 1 do SWZ. Ograniczenie to nie przekroczy 60 % wartości umowy.
3. Zmniejszenie lub zwiększenie ilości przedmiotu umowy (np. spowodowane mniejszym lub większym zużyciem) nie będzie skutkowało dla Zamawiającego żadnymi konsekwencjami prawno- finansowymi.

**§ 3**

**Warunki dzierżawy**

1. Dostawca zobowiązuje się do wydzierżawienia Zamawiającemu butli oraz zbiorników kriogenicznych wraz z kompletnym osprzętem wymienionych w załączniku nr 1 do oferty.

2. Dostawca zobowiązany jest do wykonania na własny koszt:

1. dostarczenia i posadowienia własnych zbiorników na istniejącym fundamencie oraz podłączenia zbiorników do istniejącej instalacji gazów medycznych w szpitalu,
2. dokonania rejestracji zbiorników we właściwym inspektoracie Urzędu Dozoru Technicznego oraz uzyskanie dopuszczenia zbiorników do eksploatacji,
3. dostosowania ciśnienia wyjściowego gazu ze zbiorników do ciśnienia eksploatacyjnego w szpitalu,
4. utrzymanie zbiorników w stałej sprawności technicznej,
5. przeprowadzania stałych konserwacji zbiorników i urządzeń z nim związanych, dostarczania niezbędnych części zamiennych, dokonywania pomiaru skuteczności uziemienia,
6. bezzwłocznego naprawiania urządzeń w przypadku ich nieprawidłowego funkcjonowania lub wymiana na nowe,
7. dostarczenie instrukcji obsługi zbiorników wraz ze schematami w języku polskim,
8. przeprowadzenie szkolenia personelu szpitala wyznaczonego do obsługi urządzenia,
9. protokolarnego przekazania do użytkowania Zamawiającemu w terminie 1 miesiąca zainstalowanych zbiorników wraz z kompletną armaturą w terminie wynikającym z § 1 pkt.2 umowy.
10. Dostawca dostarczy niezbędne atesty dopuszczające zbiorniki do eksploatacji wraz z książką rewizji wystawioną przez właściwy UDT.
11. Zamawiający zobowiązuje się do stosowania w zbiornikach wyłącznie ciekłego gazu (tlenu medycznego, azotu, ciekłego powietrza) dostarczanego przez Dostawcę na warunkach określonych w niniejszej umowie przez cały okres użytkowania zbiorników.
12. Zamawiający zobowiązuje się do użytkowania zbiorników zgodnie z jego przeznaczeniem i wymaganiami prawidłowej eksploatacji określonymi w instrukcji użytkowania dostarczonej przez Dostawcę przy uruchamianiu instalacji.
13. W przypadku ewentualnego uszkodzenia zbiornika lub towarzyszącej instalacji Zamawiający niezwłocznie powiadomi Dostawcę o zdarzeniu.
14. Zamawiający nie może bez pisemnej zgody Dostawcy udostępniać zbiorników do używania osobie trzeciej ani go podnajmować.

8. Zamawiający przyjmuje do wiadomości fakt występowania zagrożeń związanych z użytkowaniem ciekłych gazów.

9. Po wygaśnięciu umowy lub rozwiązaniu umowy Zamawiający jest zobowiązany zwrócić zbiornik w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji.

10. Demontaż zbiornika nastąpi na koszt Dostawcy.

11. Zapewnienie ciągłości dostaw gazów medycznych w przypadku zmiany Dostawcy leży po stronie nowo wybranego podmiotu wyłonionego w drodze postępowania (dotyczy to całej infrastruktury związanej z dostawą i przesyłem gazów medycznych a w szczególności zbiorników na tlen ciekły).

**§ 4**

**Cena przedmiotu umowy**

1. Kwota ryczałtu obejmuje wszystkie koszty związane z przedmiotem umowy a w szczególności koszty transportu do bezpośredniego odbiorcy koszty ubezpieczenia dostawy do czasu dostawy do miejsca składowania, koszty cła, podatku granicznego, itp.
2. Szacunkowa wartość zamówienia netto w okresie umownym wynosi: ............................ zł,
słownie: ............................................................................................................................... zł,
3. Szacunkowa wartość zamówienia brutto w okresie umownym wynosi: ........................... zł,
słownie: ............................................................................................................................... zł,
4. Cena może ulec zmianie ( podwyższeniu lub obniżeniu) wyłącznie w przypadku:

- zmiany cen spowodowanych zmianami przepisów i wynikających z nich stawek podatkowych i celnych.

**§ 5**

**Forma i termin płatności**

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłacenia przelewem miesięcznego ryczałtu w terminie …… dni każdorazowo od daty otrzymania faktury.
2. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający, koszty obsługi bankowej powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Dostawca.
3. Płatności będą realizowane w PLN.

**§ 6**

**Warunki gwarancji i reklamacji**

Warunki gwarancji i reklamacji określa załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

**§ 7**

**Odpowiedzialność stron**

1. W przypadku nieterminowych dostaw Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 0,2 % szacunkowej wartości zamówienia cząstkowego za każdy dzień zwłoki licząc od dnia, w którym upływa umowny czas dostawy wymieniony w § 2 ust. 3.

2. W przypadku nieterminowej zapłaty za wykonany przedmiot zamówienia Dostawca ma prawo do egzekwowania odsetek ustawowych.

3. W przypadku odstąpienia Dostawcy od umowy z jego winy, Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% szacunkowej wartości zamówienia określonej w § 4.

1. Wielkość kar umownych będzie ustalona od wartości netto (bez podatku VAT).
2. Na podstawie art. 456 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r Prawa Zamówień Publicznych  Dz.U. z 2021 r poz. 1129 z późn. zm, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.
3. Strony wprowadzają zakaz cesji wierzytelności wynikających z tytułu wykonania niniejszej umowy.

**§ 8**

**Siła wyższa**

1. W przypadku gdy okoliczności **„siły wyższej”** uniemożliwiają chwilowe wykonanie jakichkolwiek zobowiązań umownych, którejkolwiek ze stron umowy, określony czas zobowiązań umownych będzie opóźniony na czas trwania okoliczności „siły wyższej” oraz odpowiednio na czas trwania jej skutków.
2. W przypadku, gdy którakolwiek ze stron nie jest w stanie wywiązać się ze swych zobowiązań w związku z okolicznościami „siły wyższej”, druga strona musi być poinformowana w formie pisemnej w terminie do 14 dni od momentu zaistnienia ww. okoliczności.
3. Gdy okoliczności siły wyższej uniemożliwiają jednej ze stron umowy wywiązanie się ze swych zobowiązań umownych strony umowy są upoważnione do rozwiązania umowy w całości lub w części.

**§ 9**

**Arbitraż**

1. Wszelkie spory pomiędzy stronami mające wyniknąć z realizacji niniejszej umowy rozstrzygnie sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

**Aneksowanie umowy**

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień umowy w zakresie:

1. zmiany adresu / siedziby Zamawiającego / Dostawcy,
2. zmiany osób występujących po stronie Zamawiającego / Dostawcy,
3. zmiany będącej skutkiem poprawy omyłki oczywistej
4. zmiany przepisów dotyczących stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, a cena netto pozostanie bez zmian, a także zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odpowiednich władz. Zmiana cen nastąpi od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów prawa.
5. zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odpowiednich władz
	* 1. Zamawiający przewiduje zmianę wysokości wynagrodzenia w przypadku:
			1. zmiany stawki podatku od towarów i usług
			2. wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10pażdziernika 2002 r o minimalnym wynagrodzeniu za pracę
			3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie zdrowotne lu społeczne

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę

3. Zamawiający przewiduje zmianę wysokości wynagrodzenia w przypadku zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy na podstawie art. 439 ust. 2-4 ustawy Pzp - w przypadku zmiany poziomu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w miesiącu zawarcia umowy i wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonego w miesiącu złożenia wniosku o zmianę wynagrodzenia Wykonawcy.

 Zmiana wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy może nastąpić po raz pierwszy nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy i nie może być dokonywana częściej niż co 6 miesięcy.

 Wysokość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy będzie ustalana w oparciu o komunikaty Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w sprawie wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowane przez Główny Urząd Statystyczny oraz wnioskowany przez Stronę poziom zmiany wynagrodzenia (nie większy niż zmiana poziomu wskaźnika wynikająca z komunikatów ustalona na zasadach jak powyżej).

 Maksymalna łączna wysokość zmiany wynagrodzenia jaką dopuszcza Zamawiający wskutek zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia Wykonawcy nie może przekroczyć 20% wartości umowy brutto.

 Strony mogą dokonać stosownej zmiany wynagrodzenia Wykonawcy w formie aneksu do umowy

4. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w przypadku następujących okoliczności:

1) zmiany umowy będą korzystne dla Zamawiającego,

* + 1. konieczność wprowadzenia zmian wyniknie z okoliczności obiektywnych, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, niezależnych od woli stron, bez względu na to czy ich skutki są korzystne dla Zamawiającego,
		2. Strony umowy uznają zasadność wprowadzenia zmian do umowy, a zmiany te nie wywołają niekorzystnych skutków dla Zamawiającego i nie spowodują zmiany oferowanych warunków realizacji zamówienia będących podstawą oceny ofert.
		3. Strony wprowadzają możliwość indeksacji cen umowy raz na 6 miesięcy w przypadku znacznego wzrostu lub spadku zużycia w stosunku do ilości prognozowanych.

**§ 11**

**Inne postanowienia**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych / Dz.U. z 2023 r poz. 1605.
2. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

 **ZAMAWIAJĄCY DOSTAWCA**

1. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 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;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, 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. [↑](#footnote-ref-1)