**Załącznik nr 1 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dn. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

**OD:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **ZMIANA 2019-05-22**

(nazwa Wykonawcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(siedziba Wykonawcy, województwo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tel/fax)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NIP, REGON, KRS/CEDIG)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-MAIL- DO PROWADZENIA KORESPONDENCJI ZWIĄZANEJ Z POSTĘPOWANIEM**, STRONA INTERNETOWA)

**OFERTA PRZETARGOWA**

**DLA: WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL - SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZGORZELCU**

**59-900 Zgorzelec**

**ul. Lubańska 11/12**

**tel. 571 334 858**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na:

1. **SUKCESYWNE DOSTAWY ZESTAWÓW DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH - ODZIEŻY OCHRONNEJ, OBUWIA ORAZ WYROBÓW PAPIEROWYCH, FLIZELINOWYCH, FOLIOWYCH**

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **nr części /pakietu** | | **kwota brutto zł** | **Termin realizacji zamówień**  (1**-**2/ 3/ 4-5 dni roboczych)  (7-8/9-10/11-12 dni roboczych)  dotyczy tylko pakietu 11 – część 35 |
| 1 | 1.1 |  |  |
| 2 | 1.2 |  |  |
| 3 | 1.3 |  |  |
| 4 | 1.4 |  |  |
| 5 | 1.5 |  |  |
| 6 | 1.6 |  |  |
| 7 | 1.7 |  |  |
| 8 | 1.8 |  |  |
| 9 | 1.9 |  |  |
| 10 | 1.10 |  |  |
| 11 | 1.11 |  |  |
| 12 | 1.12 |  |  |
| 13 | 1.13 |  |  |
| 14 | 1.14 |  |  |
| 15 | 1.15 |  |  |
| 16 | 1.16 |  |  |
| 17 | 1.17 |  |  |
| 18 | 1.18 |  |  |
| 19 | 1.19 |  |  |
| 20 | 1.20 |  |  |
| 21 | 2 |  |  |
| 22 | 3 |  |  |
| 23 | 4 |  |  |
| 24 | 5 |  |  |
| 25 | 6 |  |  |
| 26 | 7.1 |  |  |
| 27 | 7.2 |  |  |
| 28 | 7.3 |  |  |
| 29 | 7.4 |  |  |
| 30 | 7.5 |  |  |
| 31 | 7.6 |  |  |
| 32 | 8 |  |  |
| 33 | 9 |  |  |
| 34 | 10 |  |  |
| 35 | 11 |  |  |
| 36 | 12 |  |  |

zgodnie z załącznikiem: **FORMULARZ CENOWY.**

*W przypadku gdy termin dostawy wypada w dzień ustawowo wolny od pracy terminem dostawy jest pierwszy dzień roboczy następujący po dniu ustawowo wolnym.*

*UWAGA!*

*Brak wypełnienia właściwego pola, w którym należy podać termin realizacji zamówień spowoduje nie przyznanie punktów. W przypadku zaoferowania terminu dłuższego niż 5 dni - oferta zostanie odrzucona.*

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją (SIWZ) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że zawarte w specyfikacji (wraz z załącznikami) istotne warunki zamówienia oraz projekt umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach i w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Oświadczamy, że zaoferowany przedmiot spełnia wymogi SIWZ w zakresie wymaganego przez opisu przedmiotu zamówienia lub jego dopuszczenia do zaoferowania   
   (wyjaśnienie nr DZP \_\_\_\_\_ punkt \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_). – JEŻELI DOTYCZY

Poniżej przedstawiono wykaz pozycji asortymentowych, których dotyczy dopuszczenie do zaoferowania\*:

1) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

2) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** itd.)

***\*(Należy wykazać każdy parametr odbiegający od parametru wymaganego przez Zamawiającego w opisie oraz wskazać parametr oferowany – JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUŚCIŁ ZMIANY WSKUTEK WNIESIONYCH ZAPYTAŃ WYKONAWCÓW)***

PODWYKONAWSTWO

1. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zamierzamy:

WYKONAĆ SAMODZIELNIE\* /ZLECIĆ PODWYKONAWCOM\* *\*niepotrzebne skreślić*

**CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCY**

*Należy wskazać części zamówienia oraz wartość lub procentową część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Części zamówienia, które zostaną powierzone podwykonawcy lub podwykonawcom, zgodnie z podziałem dokonanym przez wykonawcę | Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom  wartość % | | Firmy podwykonawców |
|  |  |  |  |

OBOWIĄZEK PODATKOWY ZGODNIE Z ART. 91 UST. 3A USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH:

1. Oświadczamy, że zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Prawo zamówień publicznych, że na przedmiot zamówienia, na który składamy niniejszą ofertę:

**POWSTAJE\*/ NIE POWSTAJE\*** *\*niepotrzebne skreślić*

u Zamawiającego obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku VAT.

*(W przypadku, gdy u Zamawiającego powstaje obowiązek podatkowy zgodnie z przepisami o podatku VAT tzw. „****odwrotne obciążenie****” - należy \*****wskazać nazwę (rodzaj) dostawy/usługi/roboty budowlanej, która prowadzi do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego, oraz jej wartość bez kwoty podatku).***

\* Wykaz, o którym mowa powyżej:

ZOSTAŁ\* / NIE ZOSTAŁ\* załączony do oferty *\*niepotrzebne skreślić*

*(Wykaz należy załączyć do oferty – jeżeli dotyczy - na odrębnym dokumencie - wskazując dodatkowo, której pozycji asortymentowej dotyczy)*

OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

1. Na osobę upoważnioną do kontaktów wyznaczamy:

(imię, nazwisko, stanowisko, telefon, e-mail)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OSOBY UPOWAŻNIONE DO PODPISANIA UMOWY

1. W przypadku wyboru naszej oferty osobami upoważnionymi do podpisywania umowy są:

(imię, nazwisko, stanowisko): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

WADIUM

1. Wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN

zostało wniesione w dniu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w następującej formie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Jesteśmy świadomi, że gdyby z naszej winy nie doszło do zawarcia umowy, wniesione przez nas wadium podlega przepadkowi.

Konto bankowe, na które zamawiający może dokonać zwrotu wadium wniesionego w formie pieniężnej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)**

OŚWIADCZENIE WYMAGANE OD WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW

1. 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 obiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* Rozporządzenie 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).

TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA

1. Niniejsza oferta zawiera na stronach nr od \_\_\_\_\_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_\_\_\_\_ informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa\* w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2018r. Dz. U. poz. 419 ze zmianami) i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. z 2018r. Dz. U. poz. 419 ze zmianami) w oparciu o następujące uzasadnienie:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* JEŻELI DOTYCZY

1. Oświadczamy, że upoważniamy Zamawiającego i jego upoważnionych przedstawicieli do uzyskania informacji od osób prawnych i instytucji publicznych, do sprawdzenia prawdziwości oświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji.
2. TABELA INFORMACYJNA

*DANE Z TABELI ZOSTANĄ PRZEKAZANE DO DZIAŁU WIODĄCEGO W CELU REALIZACJI ZAWARTEJ UMOWY (proszę o wskazanie numerów wewnętrznych, a nie jedynie numeru centrali)*

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWA WYKONAWCY |  |
| ADRES NA JAKI NALEŻY ODSYŁAĆ DOKUMENTY KORYGUJĄCE |  |
| NR TELEFONU DZIAŁU SPRZEDAŻY (GODZINY PRACY, TERMINY DYŻURÓW) |  |
| NR FAXU NA JAKI NALEŻY SKŁADAĆ ZAMÓWIENIA |  |
| NAZWISKO OSOBY ODPOWIEDZIALNEJ ZA OBSŁUGĘ ZAMÓWIENIA |  |
| ADRES NA JAKI NALEŻY SKŁADAĆ REKLAMACJE |  |
| NR TELEFONU DZIAŁU REKLAMACJI |  |
| NR FAXU DZIAŁU REKLAMACJI |  |
| ADRES E-MAIL NA KTÓRY MOŻNA WYSYŁAĆ ZAMÓWIENIA I REKLAMACJE |  |

**Prawdziwość powyższych danych stwierdzam własnoręcznym podpisem świadomy odpowiedzialności karnej art. 233 § 1 kodeksu karnego.**

*Załączniki:*

1. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
2. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
3. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |
| --- |
|  |
| Standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu ZAMÓWIENIA |

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SIWZ**

**Część I: Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego**

**W przypadku postępowań o udzielenie zamówienia, w ramach których zaproszenie do ubiegania się o zamówienie opublikowano w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że do utworzenia i wypełnienia jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia wykorzystany zostanie elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia . Adres publikacyjny stosownego ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej**

**Adres publikacyjny stosownego ogłoszeniaw Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej:**

**Dz. U. UE S numer [S     ], data [     ], strona [],**

**Numer ogłoszenia w Dz.U. S: [     ][     ][     ][     ]/S [     ][     ][     ]–[     ][     ][     ][      [     ][     ][     ],**

**Jeżeli nie opublikowano zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w Dz.U., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający muszą wypełnić informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia:**

**W przypadku gdy publikacja ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nie jest wymagana, proszę podać inne informacje umożliwiające jednoznaczne zidentyfikowanie postępowania o udzielenie zamówienia (np. adres publikacyjny na poziomie krajowym):**

Informacje na temat postępowania o udzielenie zamówienia

**Informacje wymagane w części I zostaną automatycznie wyszukane, pod warunkiem że wyżej wymieniony elektroniczny serwis poświęcony jednolitemu europejskiemu dokumentowi zamówienia zostanie wykorzystany do utworzenia i wypełnienia tego dokumentu. W przeciwnym przypadku informacje te musi wypełnić wykonawca.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tożsamość zamawiającego** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | **Wielospecjalistyczny Szpital – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu** |
| ***Jakiego zamówienia dotyczy niniejszy dokument?*** | **Odpowiedź:**  **przetarg nieograniczony** |
| Tytuł lub krótki opis udzielanego zamówienia | **Tytuł:**  **SUKCESYWNE DOSTAWY ZESTAWÓW DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH - ODZIEŻY OCHRONNEJ, OBUWIA ORAZ WYROBÓW PAPIEROWYCH, FLIZELINOWYCH, FOLIOWYCH**  **Krótki opis udzielanego zamówienia:**  **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ** |
| Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający (*jeżeli dotyczy*) | **14/ZP/2019** |

**Wszystkie pozostałe informacje we wszystkich sekcjach jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia powinien wypełnić wykonawca**

**Część II: Informacje dotyczące wykonawcy**

A: Informacje na temat wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| **Identyfikacja:** | **Odpowiedź:** |
| Nazwa: | [ ] |
| Numer VAT, jeżeli dotyczy:  Jeżeli numer VAT nie ma zastosowania, proszę podać inny krajowy numer identyfikacyjny, jeżeli jest wymagany i ma zastosowanie. | [ ]  [ ] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Osoba lub osoby wyznaczone do kontaktów:  Telefon:  Adres e-mail:  Adres internetowy (adres www) (*jeżeli dotyczy*): | [……]  [……]  [……]  [……] |
| **Informacje ogólne:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? | [] Tak [] Nie |
| **~~Jedynie w przypadku gdy zamówienie jest zastrzeżone:~~** ~~czy wykonawca jest zakładem pracy chronionej, „przedsiębiorstwem społecznym” lub czy będzie realizował zamówienie w ramach programów zatrudnienia chronionego?~~ **~~Jeżeli tak,~~** ~~jaki jest odpowiedni odsetek pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych? Jeżeli jest to wymagane, proszę określić, do której kategorii lub których kategorii pracowników niepełnosprawnych lub defaworyzowanych należą dani pracownicy.~~ | ~~[] Tak [] Nie   […]   [….]~~ |
| Jeżeli dotyczy, czy wykonawca jest wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub posiada równoważne zaświadczenie (np. w ramach krajowego systemu (wstępnego) kwalifikowania)? | [] Tak [] Nie [] Nie dotyczy |
| **Jeżeli tak**:  **Proszę udzielić odpowiedzi w pozostałych fragmentach niniejszej sekcji, w sekcji B i, w odpowiednich przypadkach, sekcji C niniejszej części, uzupełnić część V (w stosownych przypadkach) oraz w każdym przypadku wypełnić i podpisać część VI.**  a) Proszę podać nazwę wykazu lub zaświadczenia i odpowiedni numer rejestracyjny lub numer zaświadczenia, jeżeli dotyczy: b) Jeżeli poświadczenie wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia jest dostępne w formie elektronicznej, proszę podać: c) Proszę podać dane referencyjne stanowiące podstawę wpisu do wykazu lub wydania zaświadczenia oraz, w stosownych przypadkach, klasyfikację nadaną w urzędowym wykazie: d) Czy wpis do wykazu lub wydane zaświadczenie obejmują wszystkie wymagane kryteria kwalifikacji? **Jeżeli nie:** **Proszę dodatkowo uzupełnić brakujące informacje w części IV w sekcjach A, B, C lub D, w zależności od przypadku.**  **WYŁĄCZNIE jeżeli jest to wymagane w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia:**e) Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić zaświadczenie odnoszące się do płatności składek na ubezpieczenie społeczne i podatków lub przedstawić informacje, które umożliwią instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu uzyskanie tego zaświadczenia bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim? Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | a) [……]  b) (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] c) [……]  d) [] Tak [] Nie   e) [] Tak [] Nie     (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Rodzaj uczestnictwa:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca bierze udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia wspólnie z innymi wykonawcami? | [] Tak [] Nie |
| Jeżeli tak, proszę dopilnować, aby pozostali uczestnicy przedstawili odrębne jednolite europejskie dokumenty zamówienia. | |
| **Jeżeli tak**: a) Proszę wskazać rolę wykonawcy w grupie (lider, odpowiedzialny za określone zadania itd.): b) Proszę wskazać pozostałych wykonawców biorących wspólnie udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia: c) W stosownych przypadkach nazwa grupy biorącej udział: | a): [……]   b): [……]   c): [……] |
| **Części** | **Odpowiedź:** |
| W stosownych przypadkach wskazanie części zamówienia, w odniesieniu do której (których) wykonawca zamierza złożyć ofertę. | [ ] |

B: Informacje na temat przedstawicieli wykonawcy

*W stosownych przypadkach proszę podać imię i nazwisko (imiona i nazwiska) oraz adres(-y) osoby (osób) upoważnionej(-ych) do reprezentowania wykonawcy na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Osoby upoważnione do reprezentowania, o ile istnieją:** | **Odpowiedź:** |
| Imię i nazwisko,  wraz z datą i miejscem urodzenia, jeżeli są wymagane: | [……], [……] |
| Stanowisko/Działający(-a) jako: | [……] |
| Adres pocztowy: | [……] |
| Telefon: | [……] |
| Adres e-mail: | [……] |
| W razie potrzeby proszę podać szczegółowe informacje dotyczące przedstawicielstwa (jego form, zakresu, celu itd.): | [……] |

C: Informacje na temat polegania na zdolności innych podmiotów

|  |  |
| --- | --- |
| **Zależność od innych podmiotów:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca polega na zdolności innych podmiotów w celu spełnienia kryteriów kwalifikacji określonych poniżej w części IV oraz (ewentualnych) kryteriów i zasad określonych poniżej w części V? | [] Tak [] Nie |

D: Informacje dotyczące podwykonawców, na których zdolności wykonawca nie polega

**(Sekcja, którą należy wypełnić jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wprost tego zażąda.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podwykonawstwo:** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca zamierza zlecić osobom trzecim podwykonawstwo jakiejkolwiek części zamówienia? | [] Tak [] Nie Jeżeli **tak i o ile jest to wiadome**, proszę podać wykaz proponowanych podwykonawców:  […] |

**Jeżeli instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wyraźnie żąda przedstawienia tych informacji oprócz informacji** **wymaganych w niniejszej sekcji, proszę przedstawić – dla każdego podwykonawcy (każdej kategorii podwykonawców), których to dotyczy – informacje wymagane w niniejszej części sekcja A i B oraz w części III.**

**Część III: Podstawy wykluczenia**

A: Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo

W art. 57 ust. 1 dyrektywy 2014/24/UE określono następujące powody wykluczenia:

udział w

**organizacji przestępczej**;

**korupcja**;

**nadużycie finansowe**;

**przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną**

**pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu**

**praca dzieci** **i inne formy** **handlu ludźmi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy związane z wyrokami skazującymi za przestępstwo na podstawie przepisów krajowych stanowiących wdrożenie podstaw określonych w art. 57 ust. 1 wspomnianej dyrektywy:** | **Odpowiedź:** |
| Czy w stosunku do **samego wykonawcy** bądź **jakiejkolwiek** osoby będącej członkiem organów administracyjnych, zarządzających lub nadzorczych wykonawcy, lub posiadającej w przedsiębiorstwie wykonawcy uprawnienia do reprezentowania, uprawnienia decyzyjne lub kontrolne, **wydany został prawomocny wyrok** z jednego z wyżej wymienionych powodów, orzeczeniem sprzed najwyżej pięciu lat lub w którym okres wykluczenia określony bezpośrednio w wyroku nadal obowiązuje? | [] Tak [] Nie  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| **Jeżeli tak**, proszę podać: a) datę wyroku, określić, których spośród punktów 1–6 on dotyczy, oraz podać powód(-ody) skazania; b) wskazać, kto został skazany [ ]; **c) w zakresie, w jakim zostało to bezpośrednio ustalone w wyroku:** | a) data: [ ], punkt(-y): [ ], powód(-ody): [ ] b) [……] c) długość okresu wykluczenia [……] oraz punkt(-y), którego(-ych) to dotyczy.  Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……][……] |
| W przypadku skazania, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki | [……] |

B: Podstawy związane z płatnością podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Płatność podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne:** | **Odpowiedź:** | |
| Czy wykonawca wywiązał się ze wszystkich **obowiązków dotyczących płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne**, zarówno w państwie, w którym ma siedzibę, jak i w państwie członkowskim instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego, jeżeli jest ono inne niż państwo siedziby? | [] Tak [] Nie | |
| **Jeżeli nie**, proszę wskazać: a) państwo lub państwo członkowskie, którego to dotyczy; b) jakiej kwoty to dotyczy? c) w jaki sposób zostało ustalone to naruszenie obowiązków: 1) w trybie **decyzji** sądowej lub administracyjnej:  Czy ta decyzja jest ostateczna i wiążąca?   * Proszę podać datę wyroku lub decyzji. * W przypadku wyroku, **o ile została w nim bezpośrednio określona**, długość okresu wykluczenia:   2) w **inny sposób**? Proszę sprecyzować, w jaki:  d) Czy wykonawca spełnił lub spełni swoje obowiązki, dokonując płatności należnych podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne, lub też zawierając wiążące porozumienia w celu spłaty tych należności, obejmujące w stosownych przypadkach narosłe odsetki lub grzywny? | **Podatki** | **Składki na ubezpieczenia społeczne** |
| a) [……]  b) [……]  c1) [] Tak [] Nie  [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] | a) [……]  b) [……]   c1) [] Tak [] Nie   * [] Tak [] Nie * [……] * [……]   c2) [ …]  d) [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: [……] |
| Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca płatności podatków lub składek na ubezpieczenie społeczne jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji):[……][……][……] | |

C: Podstawy związane z niewypłacalnością, konfliktem interesów lub wykroczeniami zawodowymi

**Należy zauważyć, że do celów niniejszego zamówienia niektóre z poniższych podstaw wykluczenia mogą być zdefiniowane bardziej precyzyjnie w prawie krajowym, w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia. Tak więc prawo krajowe może na przykład stanowić, że pojęcie „poważnego wykroczenia zawodowego” może obejmować kilka różnych postaci zachowania stanowiącego wykroczenie.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Informacje dotyczące ewentualnej niewypłacalności, konfliktu interesów lub wykroczeń zawodowych** | **Odpowiedź:** |
| Czy wykonawca, **wedle własnej wiedzy**, naruszył **swoje obowiązki** w dziedzinie **prawa środowiska, prawa socjalnego i prawa pracy**? | [] Tak [] Nie |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu wykazania swojej rzetelności pomimo istnienia odpowiedniej podstawy wykluczenia („samooczyszczenie”)? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| Czy wykonawca znajduje się w jednej z następujących sytuacji: a) **zbankrutował**; lub b) **prowadzone jest wobec niego postępowanie upadłościowe** lub likwidacyjne; lub c) zawarł **układ z wierzycielami**; lub d) znajduje się w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w krajowych przepisach ustawowych i wykonawczych; lub e) jego aktywami zarządza likwidator lub sąd; lub f) jego działalność gospodarcza jest zawieszona? **Jeżeli tak:**   * Proszę podać szczegółowe informacje: * Proszę podać powody, które pomimo powyższej sytuacji umożliwiają realizację zamówienia, z uwzględnieniem mających zastosowanie przepisów krajowych i środków dotyczących kontynuowania działalności gospodarczej.   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie   * [……] * [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| ~~Czy wykonawca jest winien~~ **~~poważnego wykroczenia zawodowego~~**~~?  Jeżeli tak, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:~~ | ~~[] Tak [] Nie   [……]~~ |
| **~~Jeżeli tak~~**~~, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie~~ **~~Jeżeli tak~~**~~, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]~~ |
| Czy wykonawca zawarł z innymi wykonawcami **porozumienia mające na celu zakłócenie konkurencji**? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie   […] |
| **Jeżeli tak**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……] |
| ~~Czy wykonawca wie o jakimkolwiek~~ **~~konflikcie interesów~~** ~~spowodowanym jego udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia?~~ **~~Jeżeli tak~~**~~, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:~~ | ~~[] Tak [] Nie   […]~~ |
| Czy wykonawca lub przedsiębiorstwo związane z wykonawcą **doradzał(-o)** instytucji zamawiającej lub podmiotowi zamawiającemu bądź był(-o) w inny sposób **zaangażowany(-e) w przygotowanie** postępowania o udzielenie zamówienia? **Jeżeli tak**, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat: | [] Tak [] Nie    […] |
| ~~Czy wykonawca znajdował się w sytuacji, w której wcześniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego, wcześniejsza umowa z podmiotem zamawiającym lub wcześniejsza umowa w sprawie koncesji została~~ **~~rozwiązana przed czasem~~**~~, lub w której nałożone zostało odszkodowanie bądź inne porównywalne sankcje w związku z tą wcześniejszą umową?~~ **~~Jeżeli tak~~**~~, proszę podać szczegółowe informacje na ten temat:~~ | ~~[] Tak [] Nie    […]~~ |
| **~~Jeżeli tak~~**~~, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia? [] Tak [] Nie~~ **~~Jeżeli tak~~**~~, proszę opisać przedsięwzięte środki: [……]~~ |
| Czy wykonawca może potwierdzić, że: nie jest winny poważnego **wprowadzenia w błąd** przy dostarczaniu informacji wymaganych do weryfikacji braku podstaw wykluczenia lub do weryfikacji spełnienia kryteriów kwalifikacji; b) nie **zataił** tych informacji; c) jest w stanie niezwłocznie przedstawić dokumenty potwierdzające wymagane przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający; oraz d) nie przedsięwziął kroków, aby w bezprawny sposób wpłynąć na proces podejmowania decyzji przez instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający, pozyskać informacje poufne, które mogą dać mu nienależną przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia, lub wskutek zaniedbania przedstawić wprowadzające w błąd informacje, które mogą mieć istotny wpływ na decyzje w sprawie wykluczenia, kwalifikacji lub udzielenia zamówienia? | [] Tak [] Nie |

D: Inne podstawy wykluczenia, które mogą być przewidziane w przepisach krajowych państwa członkowskiego instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego

|  |  |
| --- | --- |
| **Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** | **Odpowiedź:** |
| Czy mają zastosowanie **podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym** określone w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia? Jeżeli dokumentacja wymagana w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **W przypadku gdy ma zastosowanie którakolwiek z podstaw wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym**, czy wykonawca przedsięwziął środki w celu samooczyszczenia?  **Jeżeli tak**, proszę opisać przedsięwzięte środki: | [] Tak [] Nie   [……] |

**Część IV: Kryteria kwalifikacji**

W odniesieniu do kryteriów kwalifikacji (sekcja α lub sekcje A–D w niniejszej części) wykonawca oświadcza, że:

α: Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

**Wykonawca powinien wypełnić to pole jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wskazały w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu, że wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Spełnienie wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji** | **Odpowiedź** |
| Spełnia wymagane kryteria kwalifikacji: | [] Tak [] Nie |

A: Kompetencje

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kompetencje** | **Odpowiedź** |
| **1) Figuruje w odpowiednim rejestrze zawodowym lub handlowym** prowadzonym w państwie członkowskim siedziby wykonawcy: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać: | […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……] |
| **~~2) W odniesieniu do zamówień publicznych na usługi:~~** ~~Czy konieczne jest~~ **~~posiadanie~~** ~~określonego~~ **~~zezwolenia lub bycie członkiem~~** ~~określonej organizacji, aby mieć możliwość świadczenia usługi, o której mowa, w państwie siedziby wykonawcy?   Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie  Jeżeli tak, proszę określić, o jakie zezwolenie lub status członkowski chodzi, i wskazać, czy wykonawca je posiada: [ …] [] Tak [] Nie  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

B: Sytuacja ekonomiczna i finansowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jego („ogólny”)~~ **~~roczny obrót~~** ~~w ciągu określonej liczby lat obrotowych wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący~~**~~: i/lub~~** ~~1b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący (~~**~~)~~**~~:~~** ~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta   (liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta~~  ~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~2a) Jego roczny („specyficzny”)~~ **~~obrót w obszarze działalności gospodarczej objętym zamówieniem~~** ~~i określonym w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia w ciągu wymaganej liczby lat obrotowych jest następujący:~~ **~~i/lub~~** ~~2b) Jego~~ **~~średni~~** ~~roczny~~ **~~obrót w przedmiotowym obszarze i w ciągu określonej liczby lat wymaganej w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia jest następujący:~~** ~~Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta rok: [……] obrót: [……] […] waluta     (liczba lat, średni obrót)~~**~~:~~** ~~[……], [……] […] waluta   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~3) W przypadku gdy informacje dotyczące obrotu (ogólnego lub specyficznego) nie są dostępne za cały wymagany okres, proszę podać datę założenia przedsiębiorstwa wykonawcy lub rozpoczęcia działalności przez wykonawcę:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) W odniesieniu do~~ **~~wskaźników finansowych~~**~~określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia wykonawca oświadcza, że aktualna(-e) wartość(-ci) wymaganego(-ych) wskaźnika(-ów) jest (są) następująca(-e): Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~(określenie wymaganego wskaźnika – stosunek X do Y – oraz wartość): [……], [……]~~ ~~(adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~5) W ramach~~ **~~ubezpieczenia z tytułu ryzyka zawodowego~~** ~~wykonawca jest ubezpieczony na następującą kwotę: Jeżeli te informacje są dostępne w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……] […] waluta  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~6) W odniesieniu do~~ **~~innych ewentualnych wymogów ekonomicznych lub finansowych~~**~~, które mogły zostać określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia, wykonawca oświadcza, że Jeżeli odnośna dokumentacja, która~~ **~~mogła~~** ~~zostać określona w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[……]    (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

C: Zdolność techniczna i zawodowa

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają danych kryteriów kwalifikacji w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdolność techniczna i zawodowa** | **Odpowiedź:** |
| ~~1a) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na roboty budowlane~~**~~: W okresie odniesienia wykonawca~~ **~~wykonał następujące roboty budowlane określonego rodzaju~~**~~:  Jeżeli odnośna dokumentacja dotycząca zadowalającego wykonania i rezultatu w odniesieniu do najważniejszych robót budowlanych jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […] Roboty budowlane: [……]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~1b) Jedynie w odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy i zamówień publicznych na usługi~~**~~: W okresie odniesienia~~~~wykonawca~~ **~~zrealizował następujące główne dostawy określonego rodzaju lub wyświadczył następujące główne usługi określonego rodzaju~~**~~:~~~~Przy sporządzaniu wykazu proszę podać kwoty, daty i odbiorców, zarówno publicznych, jak i prywatnych:~~ | ~~Liczba lat (okres ten został wskazany w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): […]~~   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ~~Opis~~ | ~~Kwoty~~ | ~~Daty~~ | ~~Odbiorcy~~ | |  |  |  |  | |
| ~~2) Może skorzystać z usług następujących~~ **~~pracowników technicznych lub służb technicznych~~**~~, w szczególności tych odpowiedzialnych za kontrolę jakości: W przypadku zamówień publicznych na roboty budowlane wykonawca będzie mógł się zwrócić do następujących pracowników technicznych lub służb technicznych o wykonanie robót:~~ | ~~[……]   [……]~~ |
| ~~3) Korzysta z następujących~~ **~~urządzeń technicznych oraz środków w celu zapewnienia jakości~~**~~, a jego~~ **~~zaplecze naukowo-badawcze~~** ~~jest następujące:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~4) Podczas realizacji zamówienia będzie mógł stosować następujące systemy~~ **~~zarządzania łańcuchem dostaw~~** ~~i śledzenia łańcucha dostaw:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~5)~~ **~~W odniesieniu do produktów lub usług o złożonym charakterze, które mają zostać dostarczone, lub – wyjątkowo – w odniesieniu do produktów lub usług o szczególnym przeznaczeniu:~~** ~~Czy wykonawca~~ **~~zezwoli~~** ~~na przeprowadzenie~~ **~~kontroli~~** ~~swoich~~ **~~zdolności produkcyjnych~~** ~~lub~~ **~~zdolności technicznych~~**~~, a w razie konieczności także dostępnych mu~~ **~~środków naukowych i badawczych~~**~~, jak również~~ **~~środków kontroli jakości~~**~~?~~ | ~~[] Tak [] Nie~~ |
| ~~6) Następującym~~ **~~wykształceniem i kwalifikacjami zawodowymi~~** ~~legitymuje się: a) sam usługodawca lub wykonawca:~~ **~~lub~~** ~~(w zależności od wymogów określonych w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia): b) jego kadra kierownicza:~~ | ~~a) [……]  b) [……]~~ |
| ~~7) Podczas realizacji zamówienia wykonawca będzie mógł stosować następujące~~ **~~środki zarządzania środowiskowego~~**~~:~~ | ~~[……]~~ |
| ~~8) Wielkość~~ **~~średniego rocznego zatrudnienia~~** ~~u wykonawcy oraz liczebność kadry kierowniczej w ostatnich trzech latach są następujące~~ | ~~Rok, średnie roczne zatrudnienie: [……], [……] [……], [……] [……], [……] Rok, liczebność kadry kierowniczej: [……], [……] [……], [……] [……], [……]~~ |
| ~~9) Będzie dysponował następującymi~~ **~~narzędziami, wyposażeniem zakładu i urządzeniami technicznymi~~** ~~na potrzeby realizacji zamówienia:~~ | ~~[……]~~ |
| 10) Wykonawca **zamierza ewentualnie zlecić podwykonawcom** następującą **część (procentową)** zamówienia: | [……] |
| ~~11) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Wykonawca dostarczy wymagane próbki, opisy lub fotografie produktów, które mają być dostarczone i którym nie musi towarzyszyć świadectwo autentyczności. Wykonawca oświadcza ponadto, że w stosownych przypadkach przedstawi wymagane świadectwa autentyczności. Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie   [] Tak [] Nie   (adres internetowy, wydający urząd lub organ,~~~~dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~12) W odniesieniu do~~ **~~zamówień publicznych na dostawy~~**~~: Czy wykonawca może przedstawić wymagane~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez urzędowe~~ **~~instytuty~~** ~~lub agencje~~ **~~kontroli jakości~~** ~~o uznanych kompetencjach, potwierdzające zgodność produktów poprzez wyraźne odniesienie do specyfikacji technicznych lub norm, które zostały określone w stosownym ogłoszeniu lub dokumentach zamówienia?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i wskazać, jakie inne środki dowodowe mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie  […]  (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

D: Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający wymagają systemów zapewniania jakości lub norm zarządzania środowiskowego w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Systemy zapewniania jakości i normy zarządzania środowiskowego** | **Odpowiedź:** |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymaganych~~ **~~norm zapewniania jakości~~**~~, w tym w zakresie dostępności dla osób niepełnosprawnych?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące systemu zapewniania jakości mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie   [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |
| ~~Czy wykonawca będzie w stanie przedstawić~~ **~~zaświadczenia~~** ~~sporządzone przez niezależne jednostki, poświadczające spełnienie przez wykonawcę wymogów określonych~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~**~~?~~ **~~Jeżeli nie~~**~~, proszę wyjaśnić dlaczego, i określić, jakie inne środki dowodowe dotyczące~~ **~~systemów lub norm zarządzania środowiskowego~~** ~~mogą zostać przedstawione: Jeżeli odnośna dokumentacja jest dostępna w formie elektronicznej, proszę wskazać:~~ | ~~[] Tak [] Nie     [……] [……]   (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**Część V: Ograniczanie liczby kwalifikujących się kandydatów**

**Wykonawca powinien przedstawić informacje jedynie w przypadku gdy instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający określiły obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów, którzy zostaną zaproszeni do złożenia ofert lub prowadzenia dialogu. Te informacje, którym mogą towarzyszyć wymogi dotyczące (rodzajów) zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów, które ewentualnie należy przedstawić, określono w stosownym ogłoszeniu lub w dokumentach zamówienia, o których mowa w ogłoszeniu.  
Dotyczy jedynie procedury ograniczonej, procedury konkurencyjnej z negocjacjami, dialogu konkurencyjnego i partnerstwa innowacyjnego:**

**Wykonawca oświadcza, że:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ograniczanie liczby kandydatów** | **Odpowiedź:** |
| ~~W następujący sposób~~ **~~spełnia~~** ~~obiektywne i niedyskryminacyjne kryteria lub zasady, które mają być stosowane w celu ograniczenia liczby kandydatów: W przypadku gdy wymagane są określone zaświadczenia lub inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich, czy wykonawca posiada wymagane dokumenty: Jeżeli niektóre z tych zaświadczeń lub rodzajów dowodów w formie dokumentów są dostępne w postaci elektronicznej, proszę wskazać dla~~ **~~każdego~~** ~~z nich:~~ | ~~[….]    [] Tak [] Nie      (adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji): [……][……][……]~~ |

**Część VI: Oświadczenia końcowe**

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że informacje podane powyżej w częściach II–V są dokładne i prawidłowe oraz że zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia w błąd.*

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie oświadcza(-ją), że jest (są) w stanie, na żądanie i bez zwłoki, przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów w formie dokumentów, z wyjątkiem przypadków, w których:*

*a) instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim, lub*

*b) najpóźniej od dnia 18 kwietnia 2018 r., instytucja zamawiająca lub podmiot zamawiający już posiada odpowiednią dokumentację*.

*Niżej podpisany(-a)(-i) oficjalnie wyraża(-ją) zgodę na to, aby* ***[wskazać instytucję zamawiającą lub podmiot zamawiający określone w części I, sekcja A]*** *uzyskał(-a)(-o) dostęp do dokumentów potwierdzających informacje, które zostały przedstawione w* ***[wskazać część/sekcję/punkt(-y), których to dotyczy]*** *niniejszego jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, na potrzeby* [określić postępowanie o udzielenie zamówienia: (skrócony opis, adres publikacyjny w *Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej*, numer referencyjny)].

Data, miejscowość oraz podpis(-y): [………………………..]

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, dnia

**Oświadczenie**

**o przynależności Wykonawcy do grupy kapitałowej (na podst. art. 24 ust. 11 pzp)**

Oświadczamy, że \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pełna nazwa Wykonawcy, siedziba)

**1. Nie należymy do grupy kapitałowej\* \*niepotrzebne skreślić.**

**2. Należymy do grupy kapitałowej\***

Jeżeli Wykonawca wchodzi w skład grupy kapitałowej, wypełnia poniższą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej lub załącza listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej na odrębnym dokumencie.

**Lista podmiotów należących do grupy kapitałowej:**

1. ...........................................................................

2. ...........................................................................

3. ...........................................................................

4. ...........................................................................

**UWAGA:**

**W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z niniejszym świadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, ze powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, dnia

**Wzór zobowiązania podmiotów trzecich**

**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich, przy wykonywaniu zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

Działając w imieniu:

..................................................................................................................................................................\*

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji dla Wykonawcy: ..................................................................................................................................................................\*

biorącego udział w przedmiotowym postępowaniu swoich zasobów zgodnie z treścią art. 22a ust. 2 ustawy Pzp, w następującym zakresie:

..................................................................................................................................................................\*

Jednocześnie wskazuję, iż:

1.Sposób wykorzystania w/w zasobów będzie następujący:

..................................................................................................................................................................\*

2.Zakres i okres naszego udziału przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia, będzie następujący:

..................................................................................................................................................................\*

**\*wypełnić wykropkowane miejsca.**

**Uwaga: Niniejsze zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia musi być złożone do oferty w oryginale.**

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

miejscowość, dnia

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE WYKONAWCY

WYKAZ WYKONANYCH/WYKONYWANYCH GŁÓWNYCH DOSTAW

W OKRESIE OSTATNICH TRZECH LAT PRZED UPŁYWEM TERMINU SKŁADANIA OFERT,

A JEŻELI OKRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI JEST KRÓTSZY – W TYM OKRESIE,

WRAZ Z PODANIEM ICH WARTOŚCI, PRZEDMIOTU, DAT WYKONANIA I PODMIOTÓW, NA RZECZ KTÓRYCH DOSTAWY ZOSTALY WYKONANE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wartość zamówienia | Przedmiot zamówienia | Data wykonania/  wykonywania dostawy | Zamawiający dla którego została zrealizowana lub jest realizowana dostawa |
| *1* | *2* | *3* | *4* |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |

**UWAGA:**

**do wykazu j.w należy załączyć dowody potwierdzające, że wskazane powyżej dostawy zostały wykonane należycie.**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**UMOWA – PROJEKT**

zawarta w Zgorzelcu, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pomiędzy:

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***zarejestrowanym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***NIP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ REGON \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

reprezentowany przez:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

zwanym dalej **Wykonawcą,**  a

**Wielospecjalistycznym Szpitalem - Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Zgorzelcu**

**z siedzibą 59-900 Zgorzelec, ul. Lubańska 11/12**

**zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu,**

**IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000036788**

**NIP: 615-17-06-942; REGON: 231161448**

reprezentowanym przez:

**Zofię Barczyk - Dyrektora,**

zwanym dalej **Zamawiającym**

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego przeprowadzonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1986 ze zmianami) - Strony postanawiają co następuje:

**§ 1**

### **PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest **SUKCESYWNE DOSTAWY ZESTAWÓW DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH - ODZIEŻY OCHRONNEJ, OBUWIA ORAZ WYROBÓW PAPIEROWYCH, FLIZELINOWYCH, FOLIOWYCH** – określonych szczegółowo w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy, w zakresie **pakietu /części nr \_\_\_\_** zwanych dalej: towarem.
2. Wykonawca zapewnia, że sprzedawane towary spełniają wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 175).
3. Wykonawca oświadcza, iż zgodnie z art. 145a pkt 2 ustawy prawo zamówień publicznych - na dzień zawarcia umowy nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy prawo zamówień publicznych.

**§ 2**

**MIEJSCE I TERMINY REALIZACJI**

1. Wykonawca będzie dostarczał na własny koszt i ryzyko towar wymieniony w § 1 – do **pomieszczeń** **Magazynu Głównego -w budynku głównym - Wielospecjalistycznego Szpitala –SPZOZ w Zgorzelcu przy   
   ul. Lubańskiej 11-12 – poziom -1 (zjazd windą)** w dni robocze od 8.00 do 14.00.
2. Towar pozostawiony poza wskazanym przez zamawiającego pomieszczeniami uważa się za dostarczony niezgodnie z umową.
3. Realizacja umowy będzie następować sukcesywnie, w okresie trwania umowy.
4. Dostarczenie towaru oznacza również jego rozładunek wraz ze wstawieniem do pomieszczenia jak w ust. 1 niniejszego paragrafu. W przypadku, gdy zamówiony towar zostanie pozostawiony pozostawi poza wskazanym pomieszczeniem, Zamawiający samodzielnie dostarczy go do wskazanego pomieszczenia na koszt Wykonawcy, czego następstwem będzie wystawienie NOTY OBCIĄŻENIOWEJ za wykonanie usługi transportowej w wysokości 10% wartości danego zamówienia netto.
5. Termin realizacji poszczególnych dostaw towarów nie może przekroczyć **dni roboczych** licząc od dnia złożenia zamówienia faksem lub drogą elektroniczną.
6. W przypadku braku towaru wskazanego w załączniku nr 1, Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednika w terminie jak w pkt. 5, w cenach przetargowych, po uprzednim uzgodnieniu odpowiednika z Zamawiającym.
7. Wykonawca będzie informował Zamawiającego o zmianach w realizacji zamówienia (zmiany zamówionych ilości i ustalonych terminów) z podaniem przyczyny – pisemnie: faxem na nr: 75 77 50 173 lub e-mailem na adres [zaopatrzenie@spzoz.zgorzelec.pl](mailto:zaopatrzenie@spzoz.zgorzelec.pl) nie później niż do **24 godz**. od daty złożenia zamówienia (do godz. 15:00)
8. W przypadku braku możliwości sprzedaży towaru objętego umową, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego Wykonawcy (tzw. nabycie zastępcze) bez konieczności wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu do wykonania niezrealizowanej części zamówienia, bez obowiązku nabycia od Wykonawcy towaru dostarczonego po terminie. W takim przypadku Wykonawca pokryje różnicę w cenie – przekraczającą wartość towaru określoną w umowie (wraz z pokryciem kosztów transportu towaru do Zamawiającego).
9. W przypadku zmiany nazwy i/lub numeracji katalogowej – Wykonawca zobowiązuje się do złożenia Zamawiającemu nowego katalogu i uaktualnienia informacji na podstawie której dokonywane jest składanie zamówień towarów.

**§ 3**

**OKRES TRWANIA UMOWY**

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: **24 miesięcy** **od dnia zawarcia umowy tj. od dnia       do dnia       z zastrzeżeniem § 10 ust. 2.**

**§ 4**

**WYNAGRODZENIE**

1. Wartość przedmiotu umowy strony ustalają na **kwotę       złotych brutto (wartość netto      )**, zgodnie z cenami podanymi **w załączniku nr 1,** stanowiącym integralną część umowy.
2. Strony ustalają, że ilości towaru, wymienione w załączniku nr 1 do umowy stanowią wartości szacunkowe i w okresie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy jednoczesnym zachowaniu cen jednostkowych towaru i w granicach obowiązującej wartości przedmiotu umowy określonej w § 4 pkt. 1 umowy.
3. Umowa będzie rozliczana wartościowo brutto. Wykonawca może żądać wynagrodzenia za otrzymane przez Zamawiającego towary. W przypadku gdy Zamawiający nie uzyska kontraktu lub kontrakt zostanie zmniejszony z narodowym Funduszem Zdrowia oraz gdy brak będzie pacjentów, którzy mogliby poddać się określonym zabiegom, co skutkowało będzie znacznym jej ograniczeniem – Wykonawca nie będzie miał żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego. Zamawiający jest zobowiązany do zrealizowania co najmniej 20% wartości umowy.

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

* + - 1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty faktur za poszczególne otrzymane partie towarów w terminie **60 dni** licząc od daty wystawienia faktury VAT, przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na fakturze.
      2. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 6**

**GWARANCJA**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony towar na okres wskazany przez producenta, jednakże nie krótszy niż 12 miesięcy/60 miesięcy – pakiet 11 (część 35) -od daty dostawy.
2. Towar musi posiadać termin ważności na opakowaniu.
3. Towar musi posiadać ważne i aktualne dokumenty / zgłoszenia / powiadomienia potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy): Deklaracje Zgodności; Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną; dokonano powiadomienia lub zgłoszenia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania dokumentów potwierdzających spełnienie powyższego wymogu. Wykonawca ma obowiązek przedstawić dokumenty w terminie 3 dni roboczych od dnia wezwania.
4. W przypadku dostarczenia partii towaru o terminie przydatności krótszym niż 12 miesięcy/60 miesięcy – pakiet 11 (część 35)- Wykonawca zobowiązuje się bezzwłocznie i bezpłatnie wymienić w/wym - na towar o dłuższym terminie przydatności, jednakże nie krótszym niż 12 m-cy - w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania zawiadomienia o powyższym.
5. W razie stwierdzenia wad jakościowych Zamawiający zobowiązuje się zawiadomić bezzwłocznie Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się rozpatrzyć reklamację, jeżeli wada nie wynika z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego i wymienić reklamowany towar na wolny od wad w terminie 3 dni roboczych – licząc od dnia otrzymania zawiadomienia o powyższym oraz zareklamowanego towaru.
6. W przypadku wad ukrytych towaru, a ujawnionych po jego użyciu przez Zamawiającego, Wykonawca jest obowiązany do wymiany (w miarę możliwości) zakupionego towaru - na towar wolny od wad oraz do naprawienia szkody, jaka z tego tytułu wynikła dla Zamawiającego - w terminie jak powyżej.
7. W przypadku pomyłki asortymentowej ze strony Zamawiającego lub Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do uwzględnienia reklamacji w terminie 2 dni roboczych od daty zwrotu towaru.
8. Jeżeli nastąpi zwrot towaru Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury korygującej w ciągu 2 dni roboczych od daty zwrotu towaru.
9. Wszelkie koszty związane z procedurą reklamacyjną (w tym koszty zwrotu zareklamowanego towaru) ponosi Wykonawca – z zastrzeżeniem sytuacji, kiedy pomyłka wyniknie ze strony Zamawiającego.

**§ 7**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań umownych:
2. w przypadku dostarczenia towaru wadliwego lub nie dostarczenia towaru w terminie, wynikającym z zapisów § 2 lub § 6 niniejszej umowy - w wysokości 0,2% wartości partii towaru, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki. Jeżeli zwłoka będzie trwała powyżej 7 dni kalendarzowych, Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy i zastosowania kary umownej, przewidzianej w § 7 ust. 3 niniejszej umowy. Przed wypowiedzeniem umowy Zamawiający wezwie pisemnie Wykonawcę do należytego wykonania umowy;
3. w przypadku nie złożenia w terminie informacji, wymaganych zapisami § 2 ust. 7 niniejszej umowy, w wysokości 100 zł za każdy przypadek.
4. W przypadku przekroczenia terminu płatności wskazanego w § 5 ust. 1 niniejszej umowy, Wykonawca jest uprawniony do żądania od Zamawiającego odsetek ustawowych za opóźnienia w transakcjach handlowych.
5. Za odstąpienie lub wypowiedzenie od umowy z winy Strony przeciwnej – obie Strony zastrzegają możliwość żądania kary umownej w wysokości 5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Jeżeli kary umowne przewidziane w niniejszej umowie nie pokrywają poniesionej szkody – Strona która poniosła szkodę może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
7. Kara umowna lub odsetki powinna być zapłacona przez Stronę, która naruszyła postanowienie umowy, w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez Stronę drugą z żądaniem zapłaty. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz terminem zapłaty.
8. Zamawiający w razie zwłoki w zapłacie kary może dokonać potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy.

**§ 8**

**CESJA WIERZYTELNOŚCI**

1. Wykonawcy nie przysługuje prawo przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na podmiot trzeci bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, którego prawa i obowiązki dotyczą, oraz organu założycielskiego Zamawiającego. Forma pisemna dla zgody o której mowa w zdaniu poprzednim zastrzeżona jest pod rygorem nieważności.
2. Zbycie wierzytelności wynikających z umowy, dokonane z naruszeniem postanowień ustępu powyżej, jest nieważne (art. 54 ust. 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej).

**§ 9**

**PODWYKONAWCY - jeśli dotyczy\***

1. Podwykonawca/cy zrealizuje/ją wskazany niżej zakres części zamówienia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Wykonawca na swój koszt pełni funkcję koordynacyjną w stosunku do części zamówienia realizowanego przez jego podwykonawców.
3. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy realizującego przedmiot umowy z udziałem podwykonawców, jest przedstawienie przez Wykonawcę Zamawiającemu dowodu zapłaty wynagrodzenia podwykonawcy.

**§ 10**

**ZMIANY UMOWY**

1. Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian umowy w formie aneksu, który dla swej skuteczności wymaga zachowania formy pisemnej.

Zmiana może nastąpić w przypadkach określonych poniżej:

* + - 1. zmiany danych kontrahenta (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.),
      2. zmiany miejsca realizacji umowy czy umówionych terminów,
      3. zamiana asortymentu na inny, np. na skutek wycofania starego i wprowadzenie nowego, o takich samych lub lepszych parametrach użytkowych (zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego i w cenie przetargowej)
      4. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, może zastąpić nowy Wykonawca:

1. w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postepowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
2. w wyniku przejęcia przez Zamawiającego zobowiązań Wykonawcy względem jego podwykonawców,
   * + 1. zmiany, niezależnie od ich wartości, nie są istotne w rozumieniu ust. 1e art. 144 ustawy PZP
       2. łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi lub dostawy
       3. zostały spełnione łącznie następujące warunki:
3. konieczność zmiany umowy lub umowy ramowej spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć
4. wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie lub umowie ramowej.
5. Strony dopuszczają możliwość zmiany czasu obowiązywania umowy poprzez:
6. przedłużenie czasu obowiązywania umowy – w przypadku niezrealizowania w czasie trwania umowy szacunkowej wartości umowy brutto, określonej w §4 ust.1 - do czasu zrealizowania wartościowego pozostałej części kwoty przeznaczonej do zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem, że ceny jednostkowe, w przedłużonej umowie nie mogą się różnić od cen, określonych przez Wykonawcę w załączniku nr 1 do umowy,
7. skrócenie czasu obowiązywania umowy - w przypadku wyczerpania szacunkowej wartości umowy brutto, określonej w §4 ust.1, przed terminem zakończenia umowy, określonym w §3.
8. Strony dopuszczają możliwość zmiany cen w przypadku:
9. zmiany stawki podatku VAT w przypadku ustawowej zmiany wysokości tego podatku – bez konieczności dokonywania zmiany umowy, a nowa stawka będzie stosowana automatycznie od dnia wejścia w życie stosownych przepisów powszechnie obowiązujących – przy czym zmianie ulega cena jednostkowa brutto, przy zachowaniu ceny jednostkowej netto,
10. okresowych obniżek cen przedmiotu zamówienia – bez konieczności dokonywania zmiany umowy. Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego o powyższym drogą pisemną lub e-mailem,
11. zmian wskaźnika GUS, nie wcześniej niż przed upływem 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy, nie częściej jednak niż 1 raz na półrocze, w przypadku gdy wskaźnik ten ulegnie zmianie o minimum 5% - po zaakceptowaniu proponowanej zmiany umowy w aneksie sporządzonym przez Wykonawcę. Cena może ulec zmianie maksymalnie do wysokości zmienionego wskaźnika.
12. Zamawiający dopuszcza możliwość ograniczenia asortymentu objętego przedmiotem umowy o pozycje, w przypadku których zakończona została produkcja (oficjalne pismo producenta o zakończonej produkcji) oraz brak jest równoważnika.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany produktu opisanego w załączniku nr 1 do umowy na jego odpowiednik – w przypadku pojawienia się na rynku odpowiednika produktu o cenie niższej niż cena produktu ujęta w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
14. Ponadto, Zamawiający dopuszcza możliwość waloryzacji wynagrodzenia umownego, w razie zmiany:
15. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
16. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,
17. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

**-** jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 6 każda ze stron umowy może - w terminie do 30 dni liczonych od dnia opublikowania przepisów dokonujących tych zmian - zwrócić się do drugiej strony z wnioskiem o zawarcie aneksu odpowiednio modyfikującego wynagrodzenie umowne. Wniosek ten powinien zawierać szczegółowe uzasadnienie faktyczne i prawne zawierające m.in. wyliczenie obrazujące jaki rzeczywisty wpływ na koszty wykonania zamówienia będą miały zmiany, o których mowa w ust. 9. W przypadku braku szczegółowego uzasadnienia wniosek uważany będzie za niewywołujący skutków prawnych. Zmiany wynagrodzenia będą obowiązywały od dnia wejścia w życie przepisów będących przyczyną waloryzacji.
2. W przypadku złożenia wniosku, o którym mowa w ustępie poprzedzającym z uchybieniem wskazanego terminu, strony będą mogły podjąć negocjacje mające na celu ustalenie kwoty, o którą zwiększone zostanie wynagrodzenie umowne, jeżeli obydwie strony wyrażą wolę podjęcia takich negocjacji, a strona wnioskująca przedstawi drugiej stronie szczegółowe uzasadnienie faktyczne i prawne proponowanej zmiany.
3. Zmiana wynagrodzenia dotyczy wyłącznie niezrealizowanej części zamówienia i jest uzależniona od wykazania wpływu tej zmiany na wartość wynagrodzenia miesięcznego.
4. Niepodpisanie aneksu do umowy w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 7 - uprawnia stronę składającą wniosek do rozwiązania umowy z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia. Uprawnienie do rozwiązania umowy nie powstaje w przypadku złożenia wniosku z naruszeniem terminu, o którym mowa w ust. 7, lub w przypadku złożenia wniosku terminowego, lecz niezawierającego szczegółowego uzasadnienia.

**§ 11**

**ODSTĄPIENIE I ROZWIĄZANIE UMOWY**

* + 1. Strony umowy zastrzegają prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, po uprzednim bezskutecznym pisemnym wezwaniu do należytego wykonania umowy w szczególności jeżeli Wykonawca:

1. nie wymieni zakwestionowanego towaru wadliwego w terminie określonym w § 6,
2. nie zrealizuje terminowo 3 kolejnych zamówień złożonych przez Zamawiającego,
3. nie dostarczy na wezwanie Zamawiającego, ważnych i aktualnych dokumentów / zgłoszeń / powiadomień potwierdzających dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy): Deklaracje Zgodności; Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną; dokonano powiadomienia lub zgłoszenia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych oraz innych dokumentów wymaganych prawem.
   * 1. Wykonawca ma prawo do złożenia wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Zamawiający zalega z płatnościami za realizację niniejszej umowy przez 6 kolejnych okresów rozliczeniowych.
     2. Ponadto w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
     3. Skorzystanie przez strony z prawa odstąpienia – skutkuje rozwiązaniem niniejszej umowy w zakresie w jakim nie została wykonana, chyba że w interesie obu stron leży zwrot wzajemnych świadczeń.
     4. Zamawiający może również rozwiązać umowę jeżeli zachodzi co najmniej jedna z niżej wskazanych okoliczności:
4. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e Ustawy PZP,
5. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postepowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP.

**§ 12**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

* + 1. Do spraw nie ujętych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
    2. Do rozstrzygania sporów mogących wynikać na tle stosowania niniejszej umowy będzie właściwy dla Zamawiającego sąd powszechny.
    3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron

**Wykonawca**  **Zamawiający**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_