



PCZ/II-ZP/03/2023

Żnin dn. 09.02.2023r.

Dotyczy: zapytanie ofertowe o cenę na dostawę nici chirurgicznych w Grupach 1 - 6 dla Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Żninie.

Pałuckie Centrum Zdrowia Spółka z o. o., kieruje do Państwa **zapytanie ofertowe o cenę** i zaprasza do złożenia oferty cenowej na dostawę nici chirurgicznych w Grupach 1-6:

Grupa 1	Nici syntetyczne, monofilamentowe, niewchłaniające, na skórę, poliamidowe – <i>AMIFIL M</i> .
Grupa 2	Nici syntetyczne, plecione, niewchłaniające, poliestrowe, powlekane (np. premicron).
Grupa 3	Nici syntetyczne, plecione, niewchłaniające, poliestrowe, powlekane.
Grupa 4	Nici niewchłaniające, monofilamentowe, syntetyczne do naczyń, wykonane z polipropylenu lub polifluorku winylidenu.
Grupa 5	Nici syntetyczne, plecione, wchłaniające (60-90 dni), powlekane, wykonane z kwasu poliglikolowego.
Grupa 6	Nici chirurgiczne monofilamentowe, polidoksanon, wchłaniające (180-210 dni).

Wartość szacunkowa niniejszego zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł.

- Zapotrzebowanie na w/w asortyment określone zostało w Załączniku nr 1 do niniejszego zaproszenia - Formularzu asortymentowo-cenowym.
- Oferty cenowe rozpatrywane będą w poszczególnych Grupach 1-6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert cenowych na wybraną Grupę/Grupy.
- Oferta musi być kompletna – pełna w zakresie asortymentu określonego dla każdej z Grup.
- Wykonawca oświadcza, że oferowany w postępowaniu asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie RP i spełnia wymagania zasadnicze ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz. 186 z późn. zm.), tj. posiada odpowiedni dokument/y potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP (Deklarację zgodności, Certyfikat CE, i inne) zgodnie z przyjętą klasyfikacją oraz, że na żądanie Zamawiającego dostarczy odpowiednie dokumenty to potwierdzające.
- Wykonawca winien w ofercie cenowej podać nazwę handlową, producenta oraz numer katalogowy oferowanych nici chirurgicznych w odpowiednich rubrykach Formularza asortymentowo-cenowego (Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).
- W zakresie Grupy 1, Zamawiający wymaga nici syntetyczne, monofilamentowe, niewchłaniające, na skórę, poliamidowe – *Amifil M* i nie dopuszcza zamienników.
- Realizacja zamówienia: dostawy odbywać się będą sukcesywnie, zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, w ciągu maksymalnie 5 dni kalendarzowych od otrzymania zamówienia. Zamówienie przesłane zostanie e-mailem lub telefonicznie.
- Zapłata należności za dostarczane artykuły realizowana będzie przelewem na podstawie faktury VAT Wykonawcy, w terminie 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
- Realizacja zamówienia odbywać się będzie na warunkach określonych we Wzorze umowy (Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania).
- Zamawiający zastrzega, że ilości asortymentu wymienione w Załączniku nr 1, mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego i ilości pacjentów, jednak zmniejszenie zamawianych ilości nie przekroczy 20% wartości umowy brutto, w zakresie wybranej Grupy. Ilości asortymentu wskazane w Załączniku nr 1, są ilościami szacunkowymi, służącymi do skalkulowania ceny oferty, porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu zamówienia mniejszej ilości asortymentu, niż określona dla poszczególnych Grup, w Załączniku nr 1.
- Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach określonych we **Wzorze Umowy** stanowiącym **Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania**.
- Informacja o sposobie komunikacji z Wykonawcą:
 - Zapytanie ofertowe prowadzone jest w języku polskim za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalznin>
 - Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia



PCZ/II-ZP/03/2023

ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji "Komunikaty". Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny wykonawca, będzie przekazywana za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego wykonawcy.

- Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

- **Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl**, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

- Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

13. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem:

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalznin> na stronie internetowej prowadzonego postępowania do dnia 17.02.2023 r. do godz. 10:00

- 1) Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty wymienione w zapytaniu.
- 2) Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
- 3) Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana podpisem elektronicznym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno.
- 4) Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
- 5) Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

14. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 17.02.2023 r. o godz. 10:30.**

15. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie kryterium 100% cena.

Oferta musi zawierać:

- **Formularz asortymentowo-cenowy** – Załącznik nr 1;
- **Formularz oferty** – Załącznik nr 2 ;
- **Oświadczenie o wyrobach medycznych** - Załącznik nr 4
- **Karta techniczna** wydana przez producenta potwierdzająca parametry produktu wymagane przez Zamawiającego – Dotyczy każdej grupy. Karta techniczna wydana w języku polskim.
- **Pełnomocnictwo do podpisania oferty**, o ile umocowanie do dokonania przedmiotowej czynności nie wynika z dokumentów rejestrowych firmy Wykonawcy załączonych do oferty.

W przypadku niejasności w zapytaniu, prosimy o kontakt z:

- Kierownikiem Działu Farmacji Szpitalnej – mgr Grażyną Łożyńską Tel. nr: 052 30-31-341 w. 134
- Referentem ds. zamówień publicznych – Elżbietą Rąbkowską Tel. nr: 052 30-31-341 w. 166, e-mail zamowiania@szpitalznin.pl

Z poważaniem

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. ekonomicznych i administracyjnych

Ewa Galas-Gasior



PCZ/II-ZP/03/2023

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

1. Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
 - Administratorem danych osobowych jest **Pałuckie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. – ul. Szpitalna 30, 88-400 Żnin**
2. We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem i ochroną Pani/Pana danych osobowych może się Pani/Pan z nami kontaktować przez Inspektora Ochrony Danych Osobowych Pana Tomasza Powaty tel: 503 585 225, poczta elektroniczna iod@szpitalznin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art.18 ust 5 pkt. 1 i 2 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
5. Dane osobowe zgromadzone w ramach postępowania o udzielenia zamówienia będą przechowywane przez okres 5 lat licząc w pełnych latach kalendarzowych, począwszy od dnia 1 stycznia roku następującego po zakończeniu danego postępowania;
6. Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Konsekwencją nie podania danych osobowych może być nieważność oferty w postępowaniu i niemożność zawarcia umowy, co wynika z przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych, a w szczególności na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 roku w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (Dz.U. z 2020 r. poz. 2415);
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych**;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Formularz asortymentowo-cenowy**Grupa 1 - Nici syntetyczne, monofilamentowe, niewchłaniające na skórę, poliamidowe – AMIFIL M**

LP	Opis nici	Zapotrzebowanie - ilość nitek	Cena Jedn. netto (zł)	% VAT	Cena Jedn. brutto (zł)	Wartość Netto (zł)	Wartość Brutto (zł)	Nazwa handlowa/ producent	Nr katalogowy
1.	Rozm. 5/0, igła* 3/8 koła, 16 mm, dł. nitki 75 cm	120		8				Amifil M / Sinpo	
2.	Rozm. 4/0, igła* 3/8 koła, 19 mm, dł. nitki 75 cm	660		8				Amifil M / Sinpo	
3.	Rozm. 3/0, igła* 3/8 koła, 26 mm, dł. nitki 75 cm	1800		8				Amifil M / Sinpo	
4.	Rozm. 2/0, igła* 3/8 koła, 30 mm, dł. nitki 75 cm	600		8				Amifil M / Sinpo	
5.	Rozm. 2/0, igła* 3/8 koła, 39 mm, dł. nitki 75 cm	330		8				Amifil M / Sinpo	
6.	Rozm. 1, igła* 3/8 koła, 39 mm, dł. nitki 75 cm	20		8				Amifil M / Sinpo	
Razem									

* igła odwrotnie tnąca.

Cena oferty brutto słownie złotych:

Termin dostawy: dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)

.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)**Grupa 2 - Nici syntetyczne, plecione, niewchłaniające, poliestrowe, powlekane (np. premicron).**

Lp.	Opis nici	Zapotrzebowanie - ilość nitek	Cena Jedn. netto (zł)	% VAT	Cena Jedn. brutto (zł)	Wartość Netto (zł)	Wartość Brutto (zł)	Nazwa handlowa / producent	Nr katalogowy
1.	Rozm. 2/0, igła* 1/2 koła, 26 mm, dł. nitki 75 cm	72		8					
2.	Rozm. 1/0, igła* 1/2 koła, 37 mm, dł. nitki 75 cm	36		8					
3.	Rozm. 1, igła* 1/2 koła, 37 mm, dł. nitki 75 cm	36		8					
4.	Rozm. 1/0, igła* 1/2 koła, 26 mm, dł. nitki 75 cm	72		8					
5.	Rozm. 2, igła* 1/2 koła, 37 mm, dł. nitki 4x75 cm	24		8					
Razem									

* igła okrągła.

Cena oferty brutto słownie złotych:

Termin dostawy: dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)

.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)

Grupa 3 - Nici syntetyczne, plecione, niewchłaniające, poliestrowe, powlekane.

lp.	Opis nici	Zapotrzebowanie - Ilość nitek	Cena Jedn. netto (zł)	% VAT	Cena Jedn. brutto (zł)	Wartość Netto (zł)	Wartość Brutto (zł)	Nazwa handlowa / producent	Nr katalogowy
1.	Rozm. 2/0, dł. nitki ok. 150 cm	36		8					
2.	Rozm. 1/0, dł. nitki ok. 150 cm	72		8					
3.	Rozm. 1, dł. nitki ok. 150 cm	72		8					
4.	Rozm. 2, dł. nitki ok. 150 cm	12		8					
Razem									

Cena oferty brutto słownie złotych:

Termin dostawy: dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)

.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)**Grupa 4 - Nici niewchłaniające, monofilamentowe, syntetyczne do naczyniówki, wykonane z polipropylenu lub polifluorku winylidenu.**

lp.	Opis nici	Zapotrzebowanie - Ilość nitek	Cena Jedn. Netto (zł)	% VAT	Cena Jedn. Brutto (zł)	Wartość Netto (zł)	Wartość Brutto (zł)	Nazwa handlowa/ producent	Nr katalogowy
1.	Rozm. 2/0, dł. nitki ok. 90 cm, 1/2 koła, z 2 igłami okrągłymi 26 mm	72		8					
2.	Rozm. 2/0, dł. nitki ok. 120 cm, 1/2 koła, z 2 igłami okrągłymi 35-37 mm	12		8					

Cena oferty brutto słownie złotych:

Termin dostawy: dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)

.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)**Grupa 5 - Nici syntetyczne, plecione, wchłaniające (60-90 dni), powlekane, wykonane z kwasu poliglikolowego.**

lp.	Opis nici	Zapotrzebowanie - Ilość nitek	Cena Jedn. netto (zł)	% VAT	Cena Jedn. brutto (zł)	Wartość Netto (zł)	Wartość Brutto (zł)	Nazwa handlowa/ producent	Nr katalogowy
1.	Rozm. 4/0, igła* 1/2 koła, 17 mm, dł. nitki 70-75cm	72		8					
2.	Rozm. 3/0, igła* 1/2 koła, 26 mm, dł. nitki 70-75cm	276		8					
3.	Rozm. 3/0, igła* 1/2 koła, 22 mm, dł. nitki 70-75cm	84		8					
4.	Rozm. 2/0, igła* 1/2 koła, 26 mm, dł. nitki 70-75cm	348		8					
5.	Rozm. 2/0, igła* 1/2 koła, 37 mm, dł. nitki 70-75cm	276		8					
6.	Rozm. 1/0, igła* 1/2 koła, 37 mm,	672		8					

	dł. nitki 70-75cm								
7.	Rozm. 2, igła* ½ koła, 37 mm, dł. nitki 70-75cm, wzmocniona	468		8					
8.	Rozm. 1, igła* ½ koła, 26 mm, wzmocniona, dł. nitki 70-75cm	120		8					
9.	Rozm. 2, igła* ½ koła, 40 mm, wzmocniona, dł. nitki 70-75cm	612		8					
10.	Rozm. 3/0, dł. nitki 140-150cm	192		8					
11.	Rozm. 2/0, dł. nitki 140-150cm	120		8					
12.	Rozm. 1/0, igła* ½ koła, 26 mm, dł. nitki 70-75cm	72		8					
13.	Rozm. 3/0, dł. nitki 6x45 cm	144		8					
14.	Rozm. 2/0, dł. nitki 6x45 cm	96		8					
15.	Rozm. 1/0, igła* ½ koła, 26 mm wzmocnione, dł. nitki 75-90 cm	84		8					
RAZEM									

*igła okrągła

Cena oferty brutto słownie złotych:

Termin dostawy: dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)

.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)**Grupa 6 - Nici chirurgiczne monofilamentowe, polidioksanon, wchłaniane (180-210 dni)**

Ip.	Opis nici	Zapotrzebowanie - ilość nitek	Cena Jedn. Netto (zł)	% VAT	Cena Jedn. Brutto (zł)	Wartość Netto (zł)	Wartość Brutto (zł)	Nazwa handlowa / producent	Nr katalogowy
1.	Rozm. 1, dł. nitki 150 cm, pętla, igła okrągła 1/2 koła, 40 mm	84		8					
2.	Rozm. 1/0, dł. nitki 150 cm, pętla, igła okrągła 1/2 koła, 40 mm	48		8					
RAZEM									

Cena oferty brutto :zł, słownie złotych:

Termin dostawy: dni roboczych (maksymalnie 5 dni roboczych)

.....
Miejscowość, data.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)

Formularz oferty

Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa:

Siedziba (adres):

Adres e-mail:, Strona internetowa:

Numer telefonu:

Numer Regon:, Numer NIP:

Adres do korespondencji:

PAŁUCKIE CENTRUM ZDROWIA
Sp. z o. o.
ul. Szpitalna 30
88-400 Żnin

1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty cenowej na dostawę **Nici chirurgicznych w Grupach 1-6**, dla potrzeb Pałuckiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie, składamy ofertę w niżej wymienionym zakresie:
 - ❖ **Grupa nr :**(wypełnić wpisując nr Grupy)
w asortymencie, ilości oraz cenach podanych w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. nr 1).
2. Oświadczam, że cena za dostawę w/w asortymentu, będzie **stała i niezmienna** przez czas obowiązywania umowy tj. 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
3. Oświadczam, że oferowany w postępowaniu asortyment jest dopuszczony do obrotu na terenie RP i spełnia wymagania zasadnicze ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz. 186 z późn. zm.), tj. posiada odpowiedni dokument/y potwierdzające dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP (Deklarację zgodności, Certyfikat CE, i inne) zgodnie z przyjętą klasyfikacją.
4. Oświadczamy, że akceptujemy warunki i sposób realizacji zamówienia i w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach wymienionych przez Zamawiającego we Wzorze umowy (Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego).
5. 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 niniejszego zamówienia.
6. **Oświadczam**, że dostawa towaru nastąpi w ciągu 5 dni roboczych, od daty otrzymania zamówienia.
7. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. **Oświadczam**, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
9. **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH (RODO)** (jeżeli dotyczy)
Oświadczenie wymagane od Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO.

Oświadczam, że:

- wypełniłam
- nie wypełniłem
- nie dotyczy

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).

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 należy zaznaczyć, że nie dotyczy.

10. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu 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

....., dn.

.....
(podpis elektroniczny Wykonawcy)

Wzór umowy

Umowa jest wynikiem zamówienia publicznego nr **PCZ/II-ZP/03/2023** prowadzonego w trybie **zapytania ofertowego o cenę**, na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 – ustawy Prawo zamówień publicznych, zawarta w dniu.....r. pomiędzy

Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

88-400 Żnin, ul. Szpitalna 30

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy, XIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000220135, wysokość kapitału zakładowego : 4 745 000,00 zł, wpłacony: 3.705.000,00 zł., NIP: 562-16-88-969, Regon: 093213309, BDO: 000059768

reprezentowanym przez:

Marka Gotowała - Prezesa Zarządu

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

.....

.....

.....

reprezentowana przez:

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa **Nici chirurgicznych w Grupach 1-6** w zakresie:

Grupa ... -
(cena netto: zł, cena brutto: zł)

w asortymencie, ilościach i cenach podanych w Załączniku nr 1 do umowy.

§ 2

2. Strony ustalają, iż Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnych dostaw towaru wykazanego w §1, w ilościach i asortymencie, potwierdzanych złożonym na piśmie zamówieniem.
3. Zamawiający zastrzega, że ilości asortymentu wymienionego w §1, mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego i liczbie pacjentów, jednak zmniejszenie zamawianych ilości nie przekroczy 20% wartości umowy brutto. Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu zamówienia mniejszej ilości asortymentu niż wymieniona w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

§ 3

Wykonawca gwarantuje niezmienność podanych w ofercie cen przez cały okres obowiązywania umowy. Wyjątek stanowią zapisy § 7 niniejszej umowy.

§ 4

1. Zapłata należności za dostarczany towar realizowana będzie przelewem na podstawie faktury VAT Wykonawcy, w terminie **60 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. W razie opóźnienia terminu zapłaty określonego w § 4 ust. 1, Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne za każdy dzień zwłoki, w wysokości odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych od wartości danej dostawy.

§ 5

1. Wykonawca (jego pracownik) dostarczy przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko do Apteki szpitalnej, mieszczącej się w Pałuckim Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Żninie, ul. Szpitalna 30.
2. Wykonawca zapewnia, że oferowany towar jest dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Dostawa towaru nastąpi maksymalnie w ciągu dni roboczych od daty otrzymania zamówienia.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy lub dostawa nie nastąpi w terminie określonym w § 5 ust. 4, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie nie zrealizowanej w terminie dostawy.
5. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
6. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy ustaloną niniejszą umową z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, uprawniają Wykonawcę do odmowy dostarczenia towaru Zamawiającemu.

§ 6

7. W przypadku dostarczenia towaru o nieodpowiedniej jakości, Wykonawca, w razie uznania zasadności reklamacji, na własny koszt zobowiązany będzie do jego wymiany na produkt o odpowiedniej jakości, w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania od Zamawiającego reklamacji.
8. Reklamacja dostawy może zostać zgłoszona telefonicznie lub faksem przedstawicielowi Wykonawcy, a następnie potwierdzona na piśmie.
9. Termin rozpatrzenia reklamacji nie będzie dłuższy niż 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia.
10. W przypadku zwłoki w terminie dostawy podanym w umowie, nie uzgodnionym z Zamawiającym, przewiduje się kary umowne w wysokości określonej w § 7.
11. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
12. W przypadku trzykrotnie powtarzających się nieterminowych dostaw towaru lub dostaw towaru o właściwościach niezgodnych z wymaganiami Zamawiającego określonymi w specyfikacji istotnych warunków niniejszego zamówienia lub w przypadku nieuwzględnienia reklamacji, Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez ponoszenia skutków prawnych.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) za zwłokę w dostarczeniu danej dostawy towaru w wysokości 0,5% wartości brutto danej dostawy, dostarczonej ze zwłoką za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto danej dostawy, dostarczonej ze zwłoką.
 - 2) z tytułu zwłoki w rozpatrzeniu reklamacji dotyczącej jakości dostarczonej partii towaru - w wysokości 1% wartości brutto partii reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto partii reklamowanego towaru.
 - 3) z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy;
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Maksymalna wysokość nałożonych kar umownych **nie może przekroczyć 20%** wartości brutto dostarczonego towaru.
4. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 8

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:
 - 1) zmiany stawki podatku VAT,

- 2) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,
 - 3) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, po upływie roku trwania umowy na uargumentowany wniosek Wykonawcy,
 - 4) 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 zamówienia przez Wykonawcę.
2. Wykonawca winien wystąpić z wnioskiem dotyczącym zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2), 3) i 4) niniejszego paragrafu w terminie nie 30 dni od dnia obowiązywania tych przepisów.
 3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1) wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowej stawki podatku VAT.
 4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 2) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
 5. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 1 pkt 3) wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu wynagrodzenia Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
 7. W przypadku zmian ceny lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, Zamawiający przewiduje możliwość zmiany cen jednostkowy poszczególnych pozycji poprzez waloryzację w oparciu o wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowany w Biuletynie Statystycznym Głównego Urzędu Statystycznego.
 8. Waloryzacja może nastąpić co najmniej po upływie 6 miesięcy od daty zawarcia umowy, która to data jest początkowym terminem ustalenia zmiany cen jednostkowych.
 9. Warunkiem dokonania waloryzacji cen jednostkowych jest, aby wskaźnik, o których mowa w ust. 7 uległ zmianie o co najmniej 5%.
 10. Waloryzacja dotyczy tylko zakresu przedmiotu umowy, który pozostał do realizacji po dacie dokonania waloryzacji i dopuszczalne jest zmniejszenie lub zwiększenie cen jednostkowych w wyniku waloryzacji.
 11. Maksymalna wartość zmiany ceny oferty Wykonawcy, jaką Zamawiający dopuszcza w efekcie zastosowania waloryzacji wynosi 10% ceny oferty Wykonawcy.
 12. Waloryzacja następuje na wniosek Wykonawcy. Wniosek powinien zawierać co najmniej podstawę zmiany oraz wyliczenie wartości ceny oferty Wykonawcy po waloryzacji. Zmiana ceny jednostkowych w wyniku waloryzacji Strony potwierdzą aneksem do umowy.
 13. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w przypadku:
 - 1) zmiany danych firmy Wykonawcy lub Zamawiającego (np. adresu, nazwy) w przypadku m.in. przejęć, przekształceń, zmiany siedziby,
 - 2) w przypadku zaprzestania wytwarzania przez producenta asortymentu objętego umową. Zmiana będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanego w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co asortyment objęty umową i przy cenie nie wyższej niż cena asortymentu objętego umową.
 14. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w formie aneksu pod rygorem nieważności.
 15. Załącznik nr 1 (asortymentowo - cenowy) do niniejszej umowy stanowi jej integralną część.

§ 9

Zgodnie z art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Zamawiający udziela zgody na wystawianie i przesyłanie faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres: aptekacz@szpitalznin.pl.

§ 10

Termin realizacji umowy: sukcesywnie przez okres **12 miesięcy od daty zawarcia umowy** albo do wyczerpania kwoty umownej, w zależności od tego, co nastąpi wcześniej.

§ 11

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustalenia oferty cenowej Wykonawcy.

§ 12

Wszelkie spory, jakie mogą wyniknąć na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA