Piła, dnia 11.02.2021 r.

FZP.III-241/17/21/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**„DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III”**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający**
 |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 98

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania**
 |

Postępowanie prowadzone jest na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019r. – *za pośrednictwem platformy zakupowej:* ***https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila***

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia**
 |

1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa drobnego sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica. Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 do zapytania ofertowego będący jednocześnie formularzem cenowym.**
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 20 zadań. Nie dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne pozycje w zadaniu.
3. Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 r. poz.186) – deklaracja zgodności z CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych. Jeżeli oferowany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega.
4. Wykonawca musi posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniające do obrotu produktami medycznymi, jeżeli przepisy prawa tego wymagają.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności**
 |

Dostawy towaru następować będą sukcesywnie. Wymagany termin realizacji zamówienia – 12 miesiące od daty podpisania umowy.Termin płatności wynosi 60 dni od daty doręczenia faktury VAT Zamawiającemu

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:**
 |

1. wypełniony i podpisany załącznik nr 1 – formularz ofertowy,
2. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – formularz cenowy,
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
4. oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu aktualnego świadectwa dopuszczającego do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych oraz udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego – oświadczenie w załączniku nr 1 do zapytania ofertowego,
5. materiały informacyjne uwiarygodniające podane informacje techniczne (katalogi, opisy, foldery itp.) w języku polskim, na podstawie, których Zamawiający będzie mógł zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp.. Zamawiający wymaga, aby na wszystkich załączonych do oferty dokumentach dotyczących oferowanego asortymentu było wyraźnie zaznaczone, którego zadania i pozycji dokument dotyczy.
6. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów**
 |

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim za pośrednictwem **platformy zakupowej, w formie elektronicznej.**
2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
3. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Klaudia Klejc tel. 67/ 21 06 207; która to osoba jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postepowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
 niniejszego postepowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. Termin zadawania pytań do 16.02.2021 r.

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:**
 |

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria***  | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 100%  | skala 0 – 100 pkt |

1. Punktacja w kryterium **CENA** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

$$ \frac{najniższa cena spośród ocenianych ofert }{cena oferty badanej}x 100 pkt$$

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**
 |

1. Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia **19.02.2021 roku do godz. 09:30**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **19.02.2021 roku do godz. 09:35**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą**
 |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (załącznik nr 3) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Załączniki:***

* 1. załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
	2. załącznik nr 2 – Formularz cenowy (opis przedmiotu umowy)
	3. załącznik nr 3 – Wzór umowy
	4. załącznik nr 4 – Informacja RODO

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III** |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica; 64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** |
| ***WYKONAWCA******adres,******telefon******NIP******REGON*** |  |
| ***e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 1****(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 2****(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 3******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 4******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 5******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 6******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 7******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 8******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 9******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 10******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 11******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 12******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 13******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 14******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 15******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 16******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 17******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 18******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 19******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadanie 12******(podlega ocenie)*** | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….***wartość netto**: …………………………………………………………………………….*słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*VAT %: ……… |
| **Uwaga:****Zamawiający wymaga, aby do oferty załączyć wyłącznie strony formularza dotyczące zadań, na które Wykonawca składa ofertę. Dotyczy to również formularza cenowego.** |
| ***Termin płatności*** | **60** **dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy** od daty podpisania umowy |
| ***Oświadczamy, że:*** |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
* w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy.
* czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert
* zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści
* cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty
* posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania
* posiadamy wiedzę i doświadczenie,
* dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
* znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 |
| * posiadamy aktualne świadectwo dopuszczające do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych oraz udostępnienie je na każde żądanie Zamawiającego
 |
| Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją przedmiotu umowy: tel.: |

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy: *…………………………………………………………*

*\* niepotrzebne skreślić*

 *……………………………………………*

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

 *(stanowiący jednocześnie załącznik nr 1 do umowy)*

*Dokument w odrębnym pliku*

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

*Umowa – Projekt*

**UMOWA Nr … /……../ZP**

**zawarta w Pile w dniu ……………….. roku**

pomiędzy:

***Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica***

***64-920 Piła, ul. Rydygiera 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***……………………………………………….***

zwanym dalej „Zamawiającym”

**a**

***………………………………………………………***

***………………………………………………………***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019 r. prowadzonego pod hasłem **„*DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY JEDNORAZOWEGO UŻYTKU III”*** (nr sprawy: FZP.III-241/17/21/ZO), o następującej treści:

**§ 1**

Umowa dotyczy sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w **drobny sprzęt medyczny jednorazowego użytku** w rodzajach, ilości i cenach jednostkowych wyszczególnionych w ofercie Wykonawcy oraz w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydawać mu go w sposób w niej określony.

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się odbierać towar i płacić Wykonawcy w sposób określony w umowie.

**§ 4**

**CENA TOWARU**

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, obejmują jego wartość, wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.
2. Ceny podane w załączniku nr 1 nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania niniejszej umowy na niekorzyść Zamawiającego.

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dowodu potwierdzającego dostawę.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu **60 dni** od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT, termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania przedmiotu umowy do Apteki Szpitalnej w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 14:30, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko.
2. Dostawa realizowana będzie sukcesywnie w okresie trwania umowy po wcześniejszym pisemnym zamówieniu opatrzonym podpisem Dyrektora lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w ciągu **2 dni** roboczych od daty złożenia zamówienia lub w ciągu **1 dnia** od momentu zamówienia w przypadku zamówienia opatrzonego hasłem „cito”.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT wraz z dostawą danej partii towaru.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w ofercie przetargowej i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność.
6. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe, ilościowe lub niezgodność artykułów z zamówieniem niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w ciągu **2 dni** roboczych od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
7. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy posiada aktualne świadectwa dopuszczenia do obrotu medycznego, wydane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości pozycji asortymentowych, przy jednoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych. W ramach niniejszej umowy zamówienie podstawowe stanowi 70% asortymentu wskazanego w zał. nr 1 do umowy, jako ilości szacunkowe/średnie ilości, przy zachowaniu ogólnej wartości zamówienia zastrzeżonej dla Wykonawcy w niniejszej umowie.
9. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w zapytaniu ofertowym stanowiącej integralną część niniejszej umowy i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność. Asortyment, o którym mowa w § 1 będzie fabrycznie nowy, bez śladów używania i uszkodzenia, pełnowartościowy.
10. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe, ilościowe lub niezgodność artykułów z zamówieniem niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w okresie max. 5 dni roboczych od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
11. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
12. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu zamówienia przez producenta Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w cenie produktu zaoferowanego w ofercie.
13. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilościach i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.
14. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
15. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz kary umownej za zwłokę w wysokości określonej w § 8 ust. 1.
16. Zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy lub jego części w przypadku, gdy będzie w stanie niekompletnym, wadliwy, bądź stan techniczny jego zewnętrznych opakowań lub opakowań zbiorczych będzie wskazywał na powstanie jego uszkodzenia.
17. Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego do dostarczenia przy dostawie partii towaru, aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu medycznego, atestów, gwarancji, itp. w języku polskim, które potwierdzają, że przedmiot umowy spełnia wszelkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa.

**§ 7**

Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych dotyczących realizacji dostawy jest Kierownik Apteki Szpitalnej tel. (67) 2106 500.

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 i/lub 6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,3% wartości brutto zadania za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto zadania.
3. Łączna wysokość kar pieniężnych naliczonych na rzecz Wykonawcy nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.
4. Jeżeli wysokość szkody powstała w wyniku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia zapłaty odszkodowania przekraczającego kwotę kary umownej.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:
2. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
3. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
4. zgłoszenia przez Zamawiającego dwóch reklamacji złożonych na dostarczony przez Wykonawcę przedmiot zamówienia,
5. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
6. opóźnienia w dostawie przedmiotu zamówienia przekraczającego 14 dni.
7. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy**, od daty zawarcia umowy.
2. W przypadku, gdy w w/w terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia zrealizowania pełnej kwoty nominalnej.

**§ 11**

**ZMIANY DO UMOWY**

1. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy na niekorzyść Zamawiającego chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z mocy prawa.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
3. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w szczególności w przypadku zaprzestania produkcji lub dystrybucji produktów będących przedmiotem dostawy, wycofania tych produktów z obrotu, w tym na podstawie decyzji właściwych władz;
4. zmiany numeru katalogowego produktu lub nazwy własnej produktu – przy zachowaniu jego parametrów;
5. zmiany sposobu konfekcjonowania;
6. dostarczeniu produktu zamiennego, o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową, w sytuacji gdy wystąpił przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta.
7. zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
8. zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu Wykonawcy,
9. wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich lub rachunkowych w treści umowy;
10. zmian sposobu realizacji zamówienia, gdy będą wynikać ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na realizację umowy;
11. nie wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy przed upływem terminu, o którym mowa w § 10 Umowy – poprzez wydłużenie terminu obowiązywania Umowy maksymalnie o 3 miesięcy, ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego;
12. zwiększenia maksymalnie do 10% kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy,
13. okresowych obniżek cen produktów objętych Umową, w przypadku ustalenia cen promocyjnych przez producenta.
14. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 13**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

**§ 14**

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

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

Informacja RODO

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

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Piotr Musiał, kontakt: tel. 67 2106295, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój H021 na niskim parterze budynku „H”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznegoprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* 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[[1]](#footnote-1);
* 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[[2]](#footnote-2);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. 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.
1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-2)