## **Załącznik nr 1**

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

 (pieczęć Wykonawcy)

#### Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny

#### Zakład Opieki Zdrowotnej

**w Stargardzie**

**ul. Wojska Polskiego 27**

**73-110 Stargard**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Nazwa : ......................................................................

Adres e-mail : ......................................................................

Siedziba: ......................................................................

Telefon / faks ......................................................................

NIP: ......................................................................

REGON: ......................................................................

Nr KRS/ ewidencji gospodarczej[[1]](#footnote-2): ......................................................................

Osoba upoważniona do podpisania umowy w przypadku uzyskania zamówienia:

…………………………………………………………………………………………

Wykonawca jest mikro/małym/średnim przedsiębiorstwem\* **□ TAK , □ NIE**

Nawiązując do ogłoszenia o postępowaniu w trybie przetargu nieograniczonego nr **32/PN/D/UE/2020** ogłoszonego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej oraz na stronie internetowej [www.zozstargard.pl](http://www.zozstargard.pl) i na tablicy ogłoszeń Zamawiającego, przeprowadzanego zgodnie z ustawą Prawo Zamówień Publicznych na **dostawy do SPWZOZ w Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 19 pakietów** oferujemy następujące warunki realizacji umowy:

|  |  |
| --- | --- |
| **Pakiet** | **Wartość brutto** **cyfrowo i słownie** |
| 1 |  |
| **2** |  |
| **3 itd….** |  |
| **19** |  |

(zgodnie z danymi zawartymi w Załączniku A do SIWZ, który stanowi treść niniejszej oferty).

* + - 1. Termin płatności wynosi 60 dni i liczony jest od daty otrzymania przez Zamawiającego poprawnie wystawionej zbiorczej faktury obejmującej miesiąc kalendarzowy.
			2. W cenę towaru zostały wliczone wszelkie koszty włącznie z kosztami dostawy, wniesienia i rozładowania produktów leczniczych do Magazynu Medycznego SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard.
			3. Dostarczenia wraz z wniesieniem i rozładowaniem produktów leczniczych odbywać się będą do Apteki Szpitalnej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard. Osobami upoważnionymi do odbioru i rozliczenia ilości towaru jest Kierownik Apteki Szpitalnej lub inna osoba wskazana przez Zamawiającego.
			4. Dostawy będą realizowane w dniach roboczych (tj. od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem przypadających w tym terminie dni ustawowo wolnych od pracy) w terminie maksymalnie 2 dni od złożenia zamówienia.
			5. Możliwość dostaw w trybie pilnym („leki ratujące życie”) w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jednak nie dłuższym niż w ciągu 12 godzin od daty złożenia telefonicznego zamówienia~~.~~

Informujemy że:

* wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*
* wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących towarów lub usług …………………………………., których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u Zamawiającego to………………………………. zł netto\*.

**Zaoferowane ceny jednostkowe będą stałe przez cały okres obowiązywania zawartej umowy.**

* + - 1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
			2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia **–** 60 dni.
			3. Oświadczamy, że zawarty w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscuiterminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
			4. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.
			5. Oświadczamy, że na wezwanie Zamawiającego dostarczymy katalogi, prospekty lub inne równoważne materiały, które potwierdzą że oferowane produkty spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.
			6. Oświadczamy, że przetwarzamy dane osobowe zgodnie z rozporządzeniem 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), oraz zobowiązujemy się do poinformowania podwykonawców o konieczności przestrzegania przez nich w/w przepisów przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia
			7. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia (jeżeli Wykonawca przewiduje udział podwykonawców):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Powierzona podwykonawcy do wykonania część zamówienia** | **Firma podwykonawcy wykonująca daną część zamówienia o ile jest znana na etapie składania ofert** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**Uwaga! \***Niepotrzebne skreślić.

**Załącznikami do formularza ofertowego są :**

1. ............................................ itd.

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

 (Pieczęć i podpis Wykonawcy)

Załącznik 2

UMOWA nr ............

z dnia .. r. zawarta pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Stargardzie** z siedzibą w Stargardzie przy ulicy Wojska Polskiego 27, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Szczecin – Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000005388, NIP 854-19-38-710,

zwanym w dalszej treści umowy **„Zamawiającym”**, którego reprezentuje:

**Krzysztof Kowalczyk - Dyrektor**

a

 prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do prowadzonej przez ………………. pod numerem……………, pod nazwą …………….. z siedzibą przy …………, w ………….., NIP …………….., REGON…………………….,

zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą"

o następującej treści:

§1

1. Zgodnie z rozstrzygnięciem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie **Przetargu nieograniczonego nr 32/PN/D/UE/2020na dostawy do SPWZOZ w Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 19 pakietów.** Wykonawca, w okresie obowiązywania umowy, zobowiązuje się do sprzedaży dokonywanej partiami, a Zamawiający zobowiązuje się nabywać własność produktów, w asortymencie i po cenach określonych w załączniku A do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
2. Przedmiot umowy, wskazany w ust. 1, powinien spełniać wymogi określone przez Wykonawcę w ofercie, którą złożył on w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, w wyniku, którego zawarto niniejszą umowę oraz „Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia” (SIWZ) dla w/w postępowania. Oferta Wykonawcy stanowi odpowiednio Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Termin ważności/okres gwarancji przedmiotu zamówienia: nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy (uwaga: dla produktów do żywienia dojelitowego termin ważności nie krótszy niż połowa terminu ważności dla danego produktu).
4. Szacunkowa wartość umowy zgodnie z ofertą Wykonawcy i założoną liczbą zamawianych towarów wynosi:
5. dla Pakietu 1 ............................. złotych brutto (słownie złotych: ………………………….....),
6. dla Pakietu 2 ............................. złotych brutto (słownie złotych: .............................................),
7. dla Pakietu 3 ............................. złotych brutto (słownie złotych: .............................................),
8. dla Pakietu 4 ............................. złotych brutto (słownie złotych: .............................................),
9. dla Pakietu 5 ............................. złotych brutto (słownie złotych: .............................................),
10. dla Pakietu 6 ............................. złotych brutto (słownie złotych: .............................................),
11. dla Pakietu 7 ............................. złotych brutto (słownie złotych: .............................................),
12. dla Pakietu 8 ............................. złotych brutto (słownie złotych: .............................................),
13. dla Pakietu 9 ............................. złotych brutto (słownie złotych:..............................................),
14. dla Pakietu 10itd..................... złotych brutto (słownie złotych:.................................................),
15. dla Pakietu 19……………….. złotych brutto (słownie złotych:.............................................).
16. Wartości, o których mowa w ust. 3, mogą ulec obniżeniu, gdyż Zamawiający będzie dokonywał zamówień według bieżących i faktycznych potrzeb, przy czym zmniejszenie zamówienia nie może przekroczyć 20% wartości całkowitej przedmiotu umowy na dany Pakiet. Niezamówienie w okresie obowiązywania niniejszej umowy towaru w ilości określonej w Załączniku A do SIWZ, nie więcej jednak niż 20% wartości całkowitej przedmiotu umowy w ramach danego Pakietu, nie stanowi podstawy do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń o zamówienie pozostałej części towaru ani też innych roszczeń finansowych z tego tytułu.
17. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia zamówienia w stosunku do jednej z pozycji, z jednoczesnym zmniejszeniem zamówienia w stosunku do innej pozycji, w ramach jednego pakietu, określonego w Załączniku A do SIWZ.
18. Dostarczenia wraz z wniesieniem i rozładowaniem produktów leczniczych odbywać się będą do Apteki Szpitalnej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard. Osobami upoważnionymi do odbioru i rozliczenia ilości towaru jest Kierownik Apteki Szpitalnej lub inna osoba wskazana przez Zamawiającego.
19. Dostawy będą realizowane w dniach roboczych (tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem przypadających w tym terminie dni ustawowo wolnych od pracy) w terminie maksymalnie 2 dni od złożenia zamówienia.
20. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania rozładunku zamawianych i dostarczonych towarów i ich wniesienia do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego.

§ 2

1. Dostawy produktów, o których mowa w § 1 ust. 1 odbywać się będą partiami, na podstawie zamówień składanych telefonicznie, mailowo lub faxem, za potwierdzeniem odbioru.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na każdorazowe zamówienie Zamawiającego poszczególne ilości asortymentubez względu na sposób jego pakowania. Łączna wielkość zamówienia musi być zgodna z ilością danego produktu objętego zamówieniem.
3. Zamawiający określi ilość sztuk asortymentu w ramach każdorazowego zamówienia, a Wykonawca zobowiązany jest zapewnić dostępność zamawianego asortymentu.
4. Wykonawca zobowiązany jest do realizowania dostaw w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyjątkiem przypadających w tym terminie dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach od 8.00 - 14.00.
5. Zamawiający jest uprawniony do żądania dostaw w trybie pilnym („leki ratujące życie”) w jak najkrótszym czasie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jednak nie dłuższym niż w ciągu 12 godzin od daty złożenia telefonicznego zamówienia.
6. W przypadku niedostarczenia, odmowy dostarczenia zamówienia w terminach określonych w § 1 ust. 7, bądź opóźnienia w jego dostarczeniu Zamawiający jest uprawniony do zakupu tego zamówienia u podmiotu trzeciego na ryzyko Wykonawcy. W takim przypadku Wykonawca będzie zobowiązany do zwrotu różnicy w kosztach zakupu.
7. Wykonawca oświadcza, że dostarczane przez niego towary będą fabrycznie nowe, nieużywane, oryginalnie zapakowane i nieobciążone prawami osób trzecich.
8. Wykonawca oświadcza, że dostarczane przez niego towary będą dopuszczone do użytku szpitalnego i posiadają odpowiednie dokumenty potwierdzające ten fakt. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć w/w dokumenty we wskazanej przez Zamawiającego formie.

§ 3

Koszt i ryzyko transportu oraz rozładunku produktów dostarczanych na podstawie niniejszej umowy oraz ich wniesienia do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego spoczywa na Wykonawcy.

§ 4

1. Odbiór każdorazowej partii zamówienia poprzedzone zostanie badaniem ilościowym i wartościowym na podstawie dostarczonego druku WZ przeprowadzonym przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
2. Reklamacje jakościowe i ilościowe winny być zgłaszane Wykonawcy niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 3 dni od daty stwierdzenia wady.
3. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia ilościowego lub wymiany wadliwych towarów na pozbawione wad w terminie 2 dni roboczych od daty powiadomienia o braku lub wadzie.
4. W przypadku nieuzupełnienia braków ilościowych bądź niewymienienia wadliwych towarów na wolne od wad w terminie określonym w ust. 3, Zamawiający ma prawo do zakupu danej wadliwej lub brakującej partii przedmiotu umowy u osoby trzeciej.
5. W sytuacji opisanej w ust.4 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty odszkodowania na rzecz Zamawiającego, które obejmuje:
6. różnicę w cenie zakupu pomiędzy zaoferowaną przez Wykonawcę, a uzyskaną przez Zamawiającego u osoby trzeciej,
7. wszelkie koszty zakupu, w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia, rozładunku, rozliczeń finansowych.

§ 5

Umowę strony zawierają na czas określony, tj**.** 24 miesięcy, zastrzeżeniem pakietu 1, który obejmuje okres 6 miesięcy, począwszy od dnia podpisania niniejszej umowy, lecz nie dłużej, niż do czasu wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania, określonej w ofercie.

§ 6

1. Z tytułu wykonania umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, które będzie każdorazowo ustalane wg cen jednostkowych zaoferowanych w załączniku A do SIWZi ilości towarów faktycznie zamówionych przez Zamawiającego i dostarczonych przez Wykonawcę**.** Łączna wartość wynagrodzenia będzie podstawą do wystawienia faktury, o której mowa w §6 pkt. 6.
2. Strony ustalają szacunkową wartość wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji umowy w części dotyczącej:
3. Pakietu 1 .................złotych brutto (słownie złotych: ………………………………..…....),
4. Pakietu 2 ..................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
5. Pakietu 3 .................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
6. Pakietu 4 .................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
7. Pakietu 5 .................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
8. Pakietu 6 .................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
9. Pakietu 7 .................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
10. Pakietu 8 .................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
11. Pakietu 9 .................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
12. Pakietu 10itd. ..........złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................),
13. Pakietu19.................złotych brutto (słownie złotych: ..........................................................).
14. Kwoty te wynikają z przemnożenia cen jednostkowych z przewidywanymi ilościami zamówień Zamawiającego.
15. Łączna szacunkowa wartość wynagrodzenia Wykonawcy, obejmująca wszystkie części zamówienia (Pakiety wymienione w ust. 2) wynosi .................. złotych brutto (słownie.................).
16. Ceny jednostkowe określone w Załączniku A nie mogą ulegać podwyższeniu przez cały okres obowiązywania umowy.
17. Zapłata za dostawy zrealizowane w danym miesiącu odbywać się będzie przelewem na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze, na podstawie zbiorczej faktury obejmującej miesiąc kalendarzowy, w terminie 60 dni od dnia doręczenia poprawnie wystawionej faktury, po upływie terminu płatności Wykonawcy należą się odsetki ustawowe za opóźnienie.
18. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną, z tytułu:
2. odstąpienia od całości bądź części umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn, leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% wartości brutto wynagrodzenia, przewidzianego dla tej części zamówienia od której wykonania odstąpiono,
3. opóźnienia w dostarczeniu partii towaru, w wysokości 0,5% wartości brutto partii zamówienia, z którego realizacją pozostaje w zwłoce, wyliczonej zgodnie z załącznikiem A do SIWZ, za każdy dzień opóźnienia, jednak nie mniej niż 50 zł za dzień, oraz łącznie nie więcej niż kwota określona w pkt.1,
4. opóźnienia w uzupełnieniu ilości towaru lub opóźnienia w wymianie wadliwego towaru na wolny od wad, w wysokości 0,5% wartości brutto wadliwej partii zamówienia, wyliczonej zgodnie z załącznikiem A do SIWZ, za każdy dzień opóźnienia, jednak nie mniej niż 50 zł za dzień, oraz łącznie nie więcej niż kwota określona w pkt.1.
5. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, które przewyższa kary umowne.
6. Strony ustalają, że w razie naliczenia kar umownych zgodnie z ust. l Zamawiający jest upoważniony do potrącenia kwoty tych kar z faktur Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.

§ 8

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający ma prawo również do jednostronnego rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym również w sytuacji, gdy Wykonawca:

- dwukrotnie odmówi realizacji dostawy, lub

- trzykrotnie dostarczony przez niego towar będzie wadliwy, lub

- trzykrotnie dostarczy towar z opóźnieniem.

1. W przypadku odstąpienia od umowy, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonaną do daty odstąpienia od umowy — naliczonego zgodnie zzałącznikiem A.

§ 9

1. Strony zgodnie oświadczają, że wszelka korespondencja pomiędzy nimi winna być kierowana na adresy wskazane w nagłówku niniejszej umowy.
2. W razie zmiany adresu do korespondencji każda ze stron zobowiązuje się zawiadomić drugą stronę pismem o nowym adresie pod rygorem przyjęcia, że korespondencja kierowana na adres dotychczasowy została skutecznie doręczona.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 11

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany zawartej umowy mogą nastąpić w przypadku:
	* 1. gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania obowiązków stron,
		2. wystąpią przeszkody o charakterze obiektywnym (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia w tym mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. „siły wyższej”) np. pogoda uniemożliwiająca wykonanie umowy, inne zdarzenia niezawinione przez żadną ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunąć termin realizacji maksymalnie o czas trwania przeszkody. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód,
		3. zaprzestania produkcji zaoferowanych produktów lub innych okoliczności uniemożliwiających lub utrudniających dostawę określonych produktów; strony dopuszczają możliwość zmiany umowy poprzez określenie innego towaru, zatwierdzonego przez Zamawiającego, do dostawy którego zobowiązany będzie Wykonawca, przy czym towar zamienny powinien posiadać parametry nie gorsze od towaru pierwotnego i cenę jednostkową nie wyższą niż dotychczasowa,
		4. zmiany potrzeb Zamawiającego uzasadniających zmniejszenie lub zmianę przedmiotu zamówienia, jeżeli zmiana ta nie będzie niekorzystna dla Zamawiającego.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku:
4. zmiany obowiązującej stawki podatku od towarów i usług, w przypadku gdy zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania umowy po stronie Wykonawcy. Warunkiem dokonania zmiany wysokości wynagrodzenia będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego uzasadnienie i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen. Zamawiający dopuszcza możliwość odpowiedniej zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy o kwotę stanowiącą różnicę między nowo obowiązującą, a dotychczasową stawką podatku od towarów i usług, jednakże wyłącznie za okres po wejściu w życie zmiany stawki podatku od towarów i usług,
5. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3 – 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, w przypadku gdy zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania umowy po stronie Wykonawcy. Warunkiem dokonania zmiany wysokości wynagrodzenia będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego uzasadnienie i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen oraz wpływ zmiany na wynagrodzenie Wykonawcy. Zamawiający dopuszcza możliwość odpowiedniej zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy maksymalnie o 50% kwoty stanowiącej różnicę między nowo obowiązującą, a dotychczasową wysokością minimalnego wynagrodzenia za pracę, jednakże wyłącznie za okres po wejściu w życie zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę,
6. zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, w przypadku gdy zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania umowy po stronie Wykonawcy. Warunkiem dokonania zmiany wysokości wynagrodzenia będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego uzasadnienie i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen oraz wpływ zmiany na wynagrodzenie Wykonawcy. Zamawiający dopuszcza możliwość odpowiedniej zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy maksymalnie o 50% kwoty stanowiącej rzeczywisty koszt Wykonawcy związany ze zmianą zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jednakże wyłącznie za okres po wejściu w życie zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
7. Zmiana wysokości wynagrodzenia na zasadach określonych w ust.3 dopuszczalna jest, jeżeli Wykonawca wykaże, że zmiany wymienione w ust.3, mają wpływ na koszty wykonania umowy po stronie Wykonawcy.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużenia okresu, na który została zawarta umowa, w celu zrealizowania niewykorzystanych ilości zakontraktowanego asortymentu w terminie wykraczającym poza okres obowiązywania niniejszej umowy, na wniosek Zamawiającego lub za jego zgodą.

**§12**

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

§13

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielnym Publicznym Wielospecjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Stargardzie;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować
w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej:
iod@zozstargard.pl;
3. administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96ust. 3 ustawy z dnia 29. 01. 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
5. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
8. Państwa 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 albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
9. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. podanie danych osobowych jest obligatoryjne, aby zrealizować ww. cel. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
11. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 14

* + - 1. Spory wynikłe na tle wykonania umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
			2. Umowa zostaje sporządzona w 4jednobrzmiących egzemplarzach, 3 egzemplarze dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 3

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy: Przetargu nieograniczonego nr 32/PN/D/UE/2020 na dostawy do SPWZOZ w Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 19 pakietów.**

Nazwa .......................................................................................................................................................

Adres ..........................................................................................................................................................

Telefon ...............................................Fax...........................................E-mail............................................

Nazwisko i Imię........................................................................................................................................

Oświadczamy, że oferowane produkty lecznicze w pakiecie nr .............. są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadają wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa oraz posiadają kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego zatwierdzoną przez Ministerstwo Zdrowia.

Stosowne dokumenty przedstawimy na każde żądanie Zamawiającego.

Oświadczam, że oferowane towary w pakiecie nr ................. pozycja ................ nie jest produktem leczniczym. \*

 Miejscowość, data, podpis..................................................

Uwaga! \*Niepotrzebne skreślić.

Oświadczenie należy załączyć dla każdego pakietu oddzielnie

Załącznik nr 4

1. **OŚWIADCZENIE**
2. **Dotyczy: Przetargu nieograniczonego nr 32/PN/D/UE/2020 na dostawy do SPWZOZw Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 19 pakietów.**
3. Nazwa .......................................................................................................................................................
4. Adres ..........................................................................................................................................................
5. Telefon ...............................................Fax...........................................E-mail............................................
6. Nazwisko i Imię..........................................................................................................................................
7. Oświadczamy, że na oferowane towary w pakiecie nr ................. nie jest wymagane posiadanie koncesji, zezwolenia lub licencji.
8. Miejscowość, data, podpis..........................................................
9. Uwaga! Oświadczenie należy załączyć dla każdego pakietu oddzielnie.

Załącznik nr 5

**OŚWIADCZENIE**

**Dotyczy: Przetargu nieograniczonego nr 32/PN/D/UE/2020 na dostawy do SPWZOZ w Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 19 pakietów.**

Nazwa ......................................................................................................................................................

Adres ..........................................................................................................................................................

Telefon ..........................................Fax....................................E-mail........................................................

Nazwisko i Imię..........................................................................................................................................

**[ ]** nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r., poz. 1076)\*,

**[ ]** należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r., poz. 1076)\*. W przypadku przynależności Wykonawcy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r., poz. 1076)\*, Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

##  Miejscowość, data, podpis..................................................

\* - należy postawić znak **X** we właściwym polu

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)