Załącznik nr 1 do siwz. Formularz ofertowy.

**OFERTA - FORMULARZ OFERTOWY**

**na wykonanie dostawy pn.:** zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2019 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku ( w okresie 12 miesięcy).

**Nr referencyjny postępowania**: **TZPiZI.3813/03/D/19**

**Oznaczenie zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock.

Nr ogłoszenia w BZP: ...................................../ data ogłoszenia: ................................................

**Nazwa Wykonawcy\*:**

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

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

**Siedziba Wykonawcy:**

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

Dane identyfikujące (przykładowo NIP, PESEL, REGON, KRS): ....................................................

**Adres korespondencyjny Wykonawcy:**

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

(nazwa)

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

(ulica, nr domu, nr lokalu)

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

(kod, miejscowość, województwo, powiat)

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

(adres internetowy, e-mail)

Faks ............................... e-mail .......................................

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

Wykaz i opis udzielonych pełnomocnictw do niniejszego postępowania:

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

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

W przypadku złożenia oferty przez konsorcjum (oferta wspólna składana przez kilku wykonawców) w górnej części wypełnia ją „lider”/wykonawca, ustanowiony, jako pełnomocnik. Poniżej zaś obowiązkowo należy wypełnić niniejsze zestawienie identyfikujące

pozostałych, wykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **WYKONAWCA W KONSORCJUM (OFERTA**  **WSPÓLNA) NAZWA FIRMY** | **Dane identyfikujące – adres, nr**  **dokumentu rejestrowego, NIP, REGON, …** |
|  |  |  |
|  |  |  |

*W przypadku oferty składanej przez konsorcjum w pozycji „nazwa Wykonawcy\*(ów\*)” Wykonawca wpisuje nazwę konsorcjum i nazwę pełnomocnika, w pozostałych pozycjach dotyczących „adresu Wykonawcy\*(ów\*)” - dane Pełnomocnika konsorcjum.*

*W przypadku oferty wspólnej (konsorcjum) należy także wypełnić zestawienie tabelaryczne wskazując pełne nazwy wykonawców i ich adresy.*

1. **Oferujemy wykonywanie przedmiotu zamówienia** w zakresie określonym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) w wysokości (cena oferty wynikająca   
   z formularzy cenowych dla poszczególnych części zamówienia stanowiącego **załącznik od nr …. do nr …….. do siwz)**:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 1 zamówienia pn.:** Zakup leków zgodnie z załącznikiem nr 8 do SIWZ | | | |
| **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** | **Czas dostawy w dni robocze** | **Termin płatności** |
| ………………………. PLN | ………………………. PLN | Do 24 godzin\*  Do 48 godzin\*  Do 72 godzin\* | 30 dniowy\*  14 dniowy\* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 2 zamówienia pn.:** Zakup produktów leczniczych zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe godnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ | | | |
| **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** | **Czas dostawy w dni robocze** | **Termin płatności** |
| ………………………. PLN | ………………………. PLN | Do 24 godzin\*  Do 48 godzin\*  Do 72 godzin\* | 30 dniowy\*  14 dniowy\* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 3 zamówienia pn.:** Zakup materiałów opatrunkowych zgodnie z załącznikiem nr 10 do SIWZ | | | |
| **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** | **Czas dostawy w dni robocze** | **Termin płatności** |
| ………………………. PLN | ………………………. PLN | Do 24 godzin\*  Do 48 godzin\*  Do 72 godzin\* | 30 dniowy\*  14 dniowy\* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 4 zamówienia pn.:** Zakup gazików do dezynfekcji zgodnie z załącznikiem nr 11 do SIWZ | | | |
| **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** | **Czas dostawy w dni robocze** | **Termin płatności** |
| ………………………. PLN | ………………………. PLN | Do 24 godzin\*  Do 48 godzin\*  Do 72 godzin\* | 30 dniowy\*  14 dniowy\* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 5 zamówienia pn.:** Zakup pasków do glukometru zgodnie z załącznikiem **nr 12 do SIWZ** | | | |
| **Wartość netto w PLN** | **Wartość brutto w PLN** | **Czas dostawy w dni robocze** | **Termin płatności** |
| ………………………. PLN | ………………………. PLN | Do 24 godzin\*  Do 48 godzin\*  Do 72 godzin\* | 30 dniowy\*  14 dniowy\* |

***\*przekreślić niepotrzebne.***

Przedmiot zamówienia, wyceny został przez zamawiającego opisany w treści siwz (załączniki od nr 8 do 12) i nie zgłaszamy żadnych uwag i zastrzeżeń związanych z przygotowanym przez zamawiającego opisem. W przypadku wyboru naszej oferty deklarujemy realizację zamówienia zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zamawiającego i przepisami prawa,   
w terminie zakreślonym niniejszą siwz.

1. **Deklaracja dotycząca podwykonawstwa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **→** Oświadczam, że zamówienie będę realizował samodzielnie i nie zamierzam zrealizować  przy udziale podwykonawców\* | | | |
| **→** Oświadczamy, że zamówienie zamierzam zrealizować z udziałem podwykonawców  (**wypełnić tylko w przypadku, gdy wykonawca zamierza powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom**)\*: | | | |
| L.p. | **PODWYKONAWCA**  **dane identyfikujące: adres, nazwa, NIP/PESEL, ….)** | **Zakres dostawy, w którym wykonawca ma zamiar powierzenia realizacji podwykonawcy** |
|  |  | Lokalizacja:  Zakres prac:  Rozmiar: |
|  |  | Lokalizacja:  Zakres prac:  Rozmiar: |

*\** ***przekreślić niepotrzebne oświadczenie.*** *W przypadku braku przekreślenia/zapisy będą nieczytelne i nie zostanie wypełnione zestawienie tabelarycznego zamawiający ma przyjąć, że zamówienie zostanie zrealizowane przez wykonawcę samodzielnie i nie zamierza powierzyć do żadnemu podwykonawcy.*

1. **Oświadczamy, że**:
   1. Dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym;
   2. Złożona oferta wiąże nas na 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert;
   3. W cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
   4. Akceptujemy, że zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy) w terminie wskazanym w tabeli pkt. 1 liczącod daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
   5. W przypadku uznania mojej\*(naszej\*) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję\*(emy\*) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez zamawiającego.
   6. Osobą wyznaczoną do kontaktów w sprawie zawarcia umowy jest Pani/Pan \*…………… ………………………………………………………………..…………………………………………………….………………

Sposób kontaktu:

faks ………………………………………………………………….

e-mail: …………………………………………….……………….

9. **Żadne** z informacji zawartych w ofercie **nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa**w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji\*\*\*) / **wskazane poniżej informacje** zawarte w ofercie **stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniuprzepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą byćone udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania\*\*\*\*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| lp. | Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji | Strony w ofercie (wyrażone cyfrą) | |
| Od | Do |
| 1) |  |  |  |
| 2) |  |  |  |
| 3) |  |  |  |

**Uwaga:**

*\*\*\*)* *Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności (DZ. U. z 2018 r. poz. 419 i 1637).*

*\*\*\*\*) Wykonawca załączy niniejsze oświadczenie, tylko wtedy, gdy zastrzeże w ofercie, iż któreś z informacji zawartych   
w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstw oraz wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust.4 Pzp.*

10. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?

🞎 TAK

🞎 NIE

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

(proszę o zakreślenie właściwej odpowiedzi znakiem ✓)

*Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L124 z 20.5.2003, s. 36). Te informację są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.*

*Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.*

*Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.*

*Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi*

*przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\* W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ................................................................................ – str. ……….

2) ................................................................................ – str. ……….

3) ................................................................................ – str. ……….

4) ................................................................................ – str. ……….

5) ................................................................................ – str. ……….

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

miejscowość, data

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pieczęć firmowa Wykonawcy) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pieczątka i podpis osoby umocowanej prawnie |

Załącznik nr 2 do siwz. Składany z ofertą.

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock.

**Wykonawca:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

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

*KRS/CEiDG)* reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………….………….…

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

**Nr referencyjny postępowania**: TZPiZI.3813/03/D/19

**Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp.**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2019 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku ( w okresie 12 miesięcy)*,*** prowadzonego przez *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ogłoszeniu i SIWZ

**- rozdział V ust. 2. pkt 1) posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** dotyczy części 1 i 2 zamówienia*(skreślić jeżeli nie dotyczy.)*

**- rozdział V ust. 2 pkt 3) posiadania zdolności technicznej.**

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ogłoszeniu i SIWZ **pkt V.2.3) zdolności technicznej lub zawodowej** polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ......................................

………………………………………………………………………………..…….……………….……………………………………..,

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………………...……………………*.*

*(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Uwaga:***

*1. Tą część wypełnia wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 i 2 ustawy Pzp.*

*2. W przypadku podpisania ww. oświadczenia przez wykonawcę - zgodnie z art. 22a ust. 1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia / deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie   
w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności. Przykładowe rozwiązanie znajduje się w załączniku nr 6 do siwz (końcowa część).*

*3. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25a ust. 3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji   
o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania – propozycja w załączniku nr 4 do siwz.*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 3 do siwz. Składany z ofertą.

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock.

**Wykonawca:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

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

*KRS/CEiDG)* reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………….………….…

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

Nr referencyjny postępowania TZPiZI.3813/03/D/19

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Pzp**

**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2019 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku ( w okresie 12 miesięcy)*,*** prowadzonego przez *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

**1.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.

**2.** Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp .

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .................................. – stanowiące załącznik do niniejszego oświadczenia ........................................................................................

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU NA, KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ………………………………………………… *(podać pełną*

*nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

***Uwaga:***

*1. Tą część wypełnia wykonawca jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust 1 i 2 ustawy pzp.*

*2. W przypadku podpisania ww. oświadczenia przez wykonawcę - zgodnie z art. 22a ust. 1-2 ustawy Pzp wymaga się złożenia w ofercie oświadczenia /deklaracji tego podmiotu ze wskazaniem, w jakim zakresie   
w trakcie realizacji tego zamówienia podmiot ten udostępni swoje zdolności. Przykładowe rozwiązanie znajduje się w* ***załączniku nr 6 do siwz.***

*3. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25a ust. 3 ustawy Pzp złożenia dodatkowej deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania – ww. fragment oświadczenia.*

Załącznik nr 4 do siwz.

Oświadczenie składane w terminie do 3 dni od dnia zamieszczenia informacji po otwarciu ofert na stronie Zamawiającego [www.bip.wspritsplock.pl](http://www.bip.wspritsplock.pl)

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock.

**Wykonawca:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

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

*KRS/CEiDG)* reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………….………….…

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

Nr referencyjny postępowania – TZPiZI.3813/03/D/19

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA - art.24 ust.1 pkt 23**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2019 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku ( w okresie 12 miesięcy)*,*** prowadzonego przez *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczamy, że nie należę/ należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1 pkt 23 ustawy Pzp (Dz. U. z 2015 r. poz.2164 ze zmian.), tj. w rozumieniu ustawy   
   z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz.184) z innymi wykonawcami, którzy złożyli oferty w tym postępowaniu.\*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

…………………………………………

*(podpis)*

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

1. Oświadczamy, że należę / należymy do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz.184) \*, co podmioty wymienione, poniżej - które złożyły oferty w tym postępowaniu (należy podać nazwy i adresy siedzib)\*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Adres /dane identyfikujące podmiotu |
| 1. |  |  |
| 2. .. |  |  |

Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia \*)

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

***Uwaga:***

*Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji,   
o której mowa w art. 86 ust. 5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w ust. 1 pkt 23. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

*\*) NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 5 do siwz.

**Składany z ofertą na podstawie art. 22a ust. 1 i 2 ustawy Pzp. ( jeżeli dotyczy)**

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock.

**Wykonawca:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

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

*KRS/CEiDG)* reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………….………….…

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

Nr referencyjny postępowania TZPiZI.3813/02/D/19 na zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2019 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku ( w okresie 12 miesięcy).

**Oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby na podstawie art. 22a ustawy Pzp.**

**Wypełnia podmiot udostępniający wykonawcy swoje zasoby (potencjał techniczny   
i zawodowy) w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.**

Pełna nazwa podmiotu udostępniającego swoje zasoby:

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

Adres:

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

Dane identyfikujące: NIP/PESEL/REGON/Nr wpisu do *KRS/CEiDG* ……………..………….……..………..

Oświadczam, że zgodnie z art. 22a ust. 1 i 2 że udostępnię swoje zasoby potencjału technicznego i zawodowego w zakresie:

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

Wykonawcy składającemu ofertę w tym postępowaniu (pełna nazwa, siedziba, dane identyfikujące):

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

Zakres udostępnienia zasobów został wskazany poniżej i dotyczy:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………….……. *(miejscowość),* dnia ……………..……. r.

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

*pieczątka i podpis* osoby umocowanej prawnie

DOTYCZY PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia ……………..……. r.

…………………………………………

*(podpis)*

Załącznik nr 6 do siwz.

Składany na wezwanie w terminie nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 24 ust 5 ust.1 tj.:

**Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5, 09-400 Płock.

**Wykonawca:** …………………………………………………………………………………………………………………………………….………………

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

*KRS/CEiDG)* reprezentowany przez: ………………………………………………………………………………………………….………….…

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

Nr referencyjny postępowania TZPiZI.3813/03/D/19

**Wykaz dostaw.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Określenie przedmiotu dostawy** | **Data wykonania dostawy**  (podać dzień, miesiąc i rok  rozpoczęcia i zakończenia) | **Nazwa i adres Odbiorcy** | **Wartość zrealizowanej**  **Dostawy**  (brutto) |
|  |  | 1.  Rozpoczęcie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zakończenie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  | 2.  Rozpoczęcie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Zakończenie:  \_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

**Uwaga:** Do wykazu należy dołączyć dowody, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie np. referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmioty, na rzecz których dostawy były wykonywane (zgodnie   
z Rozporządzeniem Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia - Dz. U. poz. 1126 i z 2018 r. poz.1993)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pieczęć firmowa Wykonawcy) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  pieczątka i podpis osoby umocowanej prawnie |

## **Załącznik nr 7 wzór umowy**

## do specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Wzór umowy dla wszystkich części zamówienia na dostawę pn. zakup sprzętu medycznego jednorazowego użytku w roku 2019 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku, zostanie dostosowany odpowiednio do danej części umowy przed jej podpisaniem.

**UMOWA SP ZOZ WSPRiTS Nr - …/19**

zawarta w Płocku dnia …………………… 2019 r. pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej**

**Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku.**

**09-400 Płock ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5,**

**wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr - 0000029842**;

**REGON - 610317845; NIP - 774 10 02 289;**

zwanym w treści umowy **Zamawiającym,** w imieniu i na rzecz, którego działają:

**1. mgr Lucyna Kęsicka Dyrektor SP ZOZ WSPRiTS w Płocku**

**2. mgr Małgorzata Berdek p.o. Główna Księgowa**

**a**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………..……………**

**z siedzibą w …………………………… przy. ul………………………. , poczta …………………………………...**

wpisana do ……………………..………………………………………………………………………….....………………………

REGON - …………………………..…….. ; NIP - ………………………………………..;

Zwaną w treści umowy **Wykonawcą,** w imieniu i na rzecz, którego działają:

1. **……………………………………………………………………………………….……………………**
2. **…………………………………………………………………………………………..…………………**

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w przetargu nieograniczonym ( nr referencyjny postępowania TZPiZI.3813/03/D/19) zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, ogłoszonym w BZP Nr …………………….…………. dnia ……………………2019 r., oraz na podstawie złożonej ofertyStrony zawierają umowę następującej treści:

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest sukcesywna dostawa pod nazwą: zakup leków, materiałów opatrunkowych i gazików nasączonych alkoholem w roku 2019 dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku ( w okresie 12 miesięcy) podzielona na części:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część** | **Opis przedmiotu zamówienia dla poszczególnych części** |
| **1.** | Zakup leków załącznik nr 8 do SIWZ |
| **2.** | Zakup produktów leczniczych zawierające środki odurzające lub substancje psychotropowe załącznik nr 9 do SIWZ |
| **3.** | Zakup materiałów opatrunkowych załącznik nr 10 do SIWZ |
| **4.** | Zakup gazików do dezynfekcji załącznik nr 11 do SIWZ |
| **5.** | Zakup pasków do glukometru załącznik **nr 12 do SIWZ** |

1. Szczegółowy rodzaj oraz asortyment przedmiotu zamówienia i cena brutto zostały określone   
   w ofercie Dostawcy z dnia ……………………..…… dla Części nr …………………….... zgodnie   
   z formularzem asortymentowo-cenowym – *załącznik nr 1 do umowy*, stanowiący integralną część niniejszej umowy.
2. Dostawca oświadcza, że przedmiot umowy wolny jest od wad fizycznych i prawnych oraz zobowiązuje się do zachowania należytej staranności przy realizacji przedmiotu umowy.

**§ 2.**

**Warunki i termin dostawy.**

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony licząc od dnia jej podpisania**, na okres 12 miesięcy, to jest do dnia ……….……. 2019 r.** i będzie realizowana zgodnie z cenami podanymi   
   w ofercie – formularz asortymentowo-cenowy.
2. Dostawca zobowiązany jest do wykonania dostaw cząstkowych przedmiotu umowy na podstawie składanych zamówień telefonicznie, faksem, e-mailem lub na piśmie, przez uprawnionego pracownika Zamawiającego.
3. Cząstkowe dostawy leków i materiałów opatrunkowych ***(część 1, 2, 3 i 5 zamówienia)*** dostarczane będą transportem własnym Dostawcy lub za pomocą profesjonalnej firmy kurierskiej na koszt Dostawcy do Oddziałów Zamawiającego w ciągu **…………………………** godzin od momentu złożenia zamówienia w dni robocze (w godz. 07:00 do 14:00):
4. SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku Oddział Płock, ul. Strzelecka 3;
5. SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku Oddział Gostynin, ul. Przemysłowa 1;
6. SP ZOZ Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku Oddział Sierpc, ul. Braci Tułodzieckich 19;
7. Cząstkowe dostawy gazików do dezynfekcji ***(część 4 zamówienia)*** dostarczane będą transportem własnym Dostawcy lub za pomocą profesjonalnej firmy kurierskiej na koszt Dostawcy do Zamawiającego w ciągu **…………………………** godzin od momentu złożenia zamówienia w dni robocze (w godz. 07:00 do 14:00) do siedziby SP ZOZ WSPRiTS w Płocku ul. Narodowych Sił Zbrojnych 5.
8. Dostawca zobowiązuje się dostarczać leki o parametrach jakościowych zgodnych z ogólnie obowiązującymi przepisami, dopuszczonymi do obrotu w Polsce i wpisanymi do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych. Dostawca ponosi odpowiedzialność, za jakość dostarczonych leków.
9. Dostawca zobowiązuje się do dostarczania faktury wraz z dostawą cząstkową.
10. Dostawca zobowiązuje się, że termin ważności przedmiotu umowy przy dostawach cząstkowych nie będzie krótszy niż 12 miesięcy. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę produktów leczniczych o terminie ważności krótszym niż 12 m-cy bez uprzedniego uzgodnienia   
    z Zamawiającym, Zamawiającemu przysługuje prawo do odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu zamówienia lub zwrotu towaru na koszt Dostawcy. W takim przypadku Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Dostawcy.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu interwencyjnego u innego Dostawcy w przypadku niewykonania lub przedłużenia przez Dostawcę obowiązku określonego w §2 ust. 3, w liczbie   
    i asortymencie odpowiadającym niezrealizowanej części dostawy, pomniejszając wielkości zamówienia. W powyższej sytuacji Zamawiający obciąży Dostawcę poniesionymi kosztami tj. różnicą między ceną Dostawy, a ceną zapłaconą przez Zamawiającego, gdy cena płacona przez Zamawiającego jest wyższa od ceny określonej w niniejszej umowie.
12. Poniesione koszty zakupu, o których mowa w ust. 8, w wysokości udokumentowanej rachunkami, zostaną potrącone z pierwszej, po ich wystąpieniu, wymaganej wierzytelności Dostawcy, na co Dostawca wyraża zgodę.
13. Wystąpienie okoliczności jak w ust. 8 może mieć zastosowanie tylko w przypadku, gdy ma ona ujemny wpływ na rachunek ekonomiczny Zamawiającego.
14. Strony dopuszczają możliwość zakupu zamiennika danego asortymentu z zastrzeżeniem, że cena zamiennika nie przekroczy ceny danego asortymentu, wskazanej w formularzu cenowym,   
    a zamiennik będzie posiadał te same właściwości, co asortyment z formularza cenowego. Dostawa zamiennika wymaga zgody Zamawiającego.
15. Zamawiający zastrzega sobie możliwość egzekwowania zakupu przedmiotu zamówienia po obowiązujących cenach promocyjnych, ustalonych przez producentów, jeżeli Dostawca skorzystał z tych promocji w danym okresie.
16. Wystąpienie okoliczności jak w ust. 12 może mieć zastosowanie tylko w przypadku, gdy ma ona dodatni wpływ na rachunek ekonomiczny Zamawiającego.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
18. jednostronnego zmniejszenia wielkości zamówienia na każdej pozycji w obrębie danej części przedmiotu zamówienia (każdy asortyment) w stosunku do ilości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy;
19. zwiększenia ilości jednej pozycji, kompensując to zmniejszeniem ilości innej pozycji w obrębie danej części zamówienia z zachowaniem cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy.

Dostawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie z tytułu niewykorzystania ilościowego Umowy oraz niewykorzystania całej wartości Umowy. Niewykorzystanie przez Zamawiającego Umowy nie wymaga podania przyczyn oraz nie powoduje po stronie Dostawcy zobowiązań odszkodowawczych z tego tytułu.

1. Dostawca nie może dostarczyć Zamawiającemu leków lub materiałów opatrunkowych innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Dostawcy. W przypadku dostarczenia przez Dostawcę leków i materiałów opatrunkowych innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, Zamawiający odmówi ich odbioru. W przypadku, gdyby Zamawiający stwierdził, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się leki i materiały opatrunkowe inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Dostawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych leków i materiałów opatrunkowych Dostawcy oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia, albo do zwrotu Dostawcy dostarczonych leków lub materiałów opatrunkowych, żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. Zwrot dostarczonych leków i materiałów opatrunkowych nastąpi na koszt Dostawcy. Zamawiający będzie miał prawo do odstąpienia od niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winny Dostawcy.

**§ 3.**

**Cena umowy i warunki płatności.**

1. Strony ustalają, że łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 niniejszej umowy,   
   w okresie jej obowiązywania wynosi …………..… **zł.** **netto** (słownie:………………………………………).
2. Do kwoty wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT w wysokości …………….……… **zł** (słownie: …………………………………………………………………………………………………………….……………………...).
3. **Wynagrodzenie brutto** przedmiotu umowy określonego w § 1ust. 1 niniejszej umowy **wyniesie ……………………….. zł (słownie: ………………………………………………………………………………………………....).**
4. Strony ustalają, że ceny jednostkowe wymienione w ofercie (opis przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo-cenowy), obowiązują przez cały okres trwania umowy.
5. Obniżenie ceny jednostkowej towaru, nie wymaga formy pisemnej i jest obowiązkowe   
   w przypadku wystąpienia mechanizmów jak w §3 ust. 14 i §2 ust. 12
6. W przypadku niewyczerpania kwoty, o której mowa w ust. 3, w czasie trwania umowy, Dostawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne odszkodowanie ani roszczenie w stosunku do Zamawiającego.
7. Wartość przedmiotu umowy, o której mowa w ust. 3 obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, w tym koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, załadunku i rozładunku.
8. Rozliczenia między Zamawiającym, a Dostawcą będą następowały po każdym zrealizowanym prawidłowo zleceniu, według cen jednostkowych przedstawionych w ofercie, na podstawie faktycznie zrealizowanych dostaw.
9. Zamawiający przewiduje możliwość przesłania faktury elektronicznej na Platformę Elektronicznego Fakturowania na koncie Zamawiającego: <https://pefexpert.pl/zaloguj>, adres PEF: NIP 7741002289.
10. Zamawiający zapłaci cenę za dostarczony przedmiot zamówienia (w odpowiedniej części) przelewem na rachunek bankowy Dostawcy wskazany na fakturze, po prawidłowym zrealizowaniu dostawy, w terminie …….. dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
11. Faktura VAT wystawiona przez Dostawcę musi wskazywać numer umowy, z której wynika płatność.
12. Nazewnictwo asortymentu zastosowane w fakturze musi być zgodne z nazewnictwem asortymentu zastosowanym przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz protokołem odbioru.
13. Za datę dokonania płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
14. W przypadku nieterminowej płatności należności Dostawca ma prawo naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
15. Ceny jednostkowe netto jak i wartość umowy netto określona w § 3nie ulegają zmianie:

a) za wyjątkiem przypadku określonego § 8 w ust. 1 p-kt 2) oraz ust. 2 pkt. b) i c),

b) w przypadku zmiany stawki podatku VAT, Wykonawca wystawi fakturę z uwzględnieniem stawki VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.

1. O każdej podwyżce cen leków i materiałów opatrunkowych Dostawca zobowiązuje się powiadomić Zamawiającego podając pisemne uzasadnienie podwyżki. Każda zmiana cen umownych wymaga formy pisemnego aneksu zgodnie z § 8 ust. 3 niniejszej umowy.

**§ 4.**

**Kary umowne**

1. Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy w formie kar umownych.
2. Dostawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   1. za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy za każdy dzień zwłoki,
   2. za zwłokę w usunięciu usterki lub braku zauważonego przy lub po odbiorze leków   
      i materiałów opatrunkowych, jeżeli usunięcie usterki (braku) nastąpi później niż w ciągu 3 dni od jej zgłoszenia – w wysokości 2% wartości brutto dostarczonych leków lub materiałów opatrunkowych za każdy dzień zwłoki.
   3. z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn występujących po stronie Dostawcy w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 3.
3. Zamawiający zapłaci Dostawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 3.
4. W przypadku realizacji dostaw objętych przedmiotem umowy przez podmiot inny niż Dostawca lub Podwykonawca skierowany do wykonania prac zgodnie z procedurą określona w § 9 - w wysokości 2 000,00 PLN za każdy taki przypadek. Kara umowna, o której mowa w zdaniu poprzednim, nie dotyczy Dostawcy korzystającego z usług podmiotu wyspecjalizowanego w transporcie produktów leczniczych (wymienionego w ofercie Dostawcy) w zakresie przewozu zakupionych przez Zamawiającego produktów będących przedmiotem niniejszej Umowy.
5. Zastrzeżenie kar umownych nie wyłącza odpowiedzialności Dostawcy za szkodę na zasadach ogólnych KC.
6. Kary umowne za zwłokę i zaniechanie dostaw nie ulegają sumowaniu.
7. Dostawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia należnych kar umownych z należności Dostawcy**.**

**§ 5.**

**Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w każdym z niżej opisanych przypadków, jeżeli:

1. zostanie wszczęte postępowanie egzekucyjne przeciwko Dostawcy, zgłoszony zostanie wniosek   
   o otwarcie postępowania likwidacyjnego Dostawcy,
2. wystąpił po stronie Dostawcy brak zdolności do czynności prawnych, utrudniających wykonanie umowy,
3. w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Pzp, w trybie i ze skutkami tam wskazanymi,
4. w wypadku opóźnienia Dostawcy w spełnieniu świadczenia, gdy opóźnienie Dostawcy w spełnieniu wynosi co najmniej 5 dni w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 3 dla części 1; 2; i 3 i w § 2 ust. 4 dla części 4, Zamawiający może odstąpić od umowy zachowując roszczenie o zapłatę kar umownych należnych mu na podstawie pkt. 1.,
5. gdy łączna wysokość kar umownych przekroczy 20 % wynagrodzenia brutto Dostawcy, o którym mowa w § 3 ust. 3.
6. podwyższeniu cen jednostkowych przez Dostawcę z naruszeniem trybu określonego w niniejszej umowie.
7. 2. Zamawiający może odstąpić od umowy z przyczyn wskazanych w ust. 1 w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
8. 3. Odstąpienie od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i wskazania przyczyn odstąpienia.
9. 4. W razie odstąpienia od umowy, Dostawcy należy się wyłącznie część wynagrodzenia za wykonany zakres przedmiotu umowy.

**§ 6.**

**Warunki odbioru i reklamacji**

1. Odbiór leków i materiałów opatrunkowych będzie dokonywany przez pracowników WSPRiTS w Płocku, w poszczególnych Oddziałach Zamawiającego wymienionych w § 2 ust. 3 i § 2 ust. 4.
2. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:

a) ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,

b) instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu zamówienia,

c) na opakowaniu (również zbiorczym) widoczny opis: nazwa produktu/nr katalogowy (jeżeli producent nadaje) oraz nazwa producenta.

1. O wszystkich stwierdzonych wadach Zamawiający zawiadomi Dostawcę w formie pisemnej,   
   e-mailem na adres …….. lub faksem na nr …….…., nie później jednak niż w ciągu 7 dni od chwili ich stwierdzenia.
2. Reklamacje Zamawiającego będą załatwiane przez Dostawcę nie później niż w ciągu 7 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie w formie pisemnej wraz z reklamowanym towarem, dostarczonym do Dostawcy na jego koszt. Koszty dostawy reklamowanego towaru Zamawiający ma prawo potrącić z najbliższej płatności wynikającej z wystawionej przez Dostawcę faktury VAT. Dostarczenie przedmiotu zamówienia wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Dostawcy.
3. W przypadku uznania reklamacji, Dostawca zobowiązany jest dostarczyć towar wolny od wad   
   w terminie do 24 godzin.

**§ 7.**

Bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności, Dostawca nie może przenieść na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu względem Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy. Czynność prawna dokonana bez tej zgody jest nieważna, co stanowi konsekwencję postanowień art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 160; 138).

**§ 8.**

**Zmiana postanowień umowy**

1. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Dostawcy chyba, że zostały spełnione łącznie następujące warunki:

1) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć;

2) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

2. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego. Dopuszczalne są zmiany treści niniejszej umowy, których konieczność wprowadzenia wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a zwłaszcza w przypadku:

a) obniżenia ceny jednostkowej produktu;

b) zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych stosownym aktem prawnym właściwego ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen, jak również ustalenia cen urzędowych dla leków nie objętych wcześniej takimi cenami, a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi,

c) zmian stawek opłat celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz,

d) zmiany danych lub przekształcenia Dostawcy (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy) lub zmiany personaliów osób reprezentujących Dostawcę lub Zamawiającego, zmian siedziby Dostawcy lub Zamawiającego;

e) zmiany nazwy produktu przy zachowaniu pełnej zgodności jego substancji czynnych;

f) zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasad proporcjonalności   
w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem, że Dostawca z odpowiednim wyprzedzeniem   
(co najmniej 14 dni) zawiadomi Zamawiającego na piśmie, załączając stosowne dokumenty wystawione przez producenta, stwierdzające ten fakt;

g) w przypadku wykreślenia produktu z urzędowego wykazu produktów dopuszczonych do obrotu na terytorium RP i braku dostępności na rynku produktów o pełnej zgodności, wycofania przez producenta któregokolwiek z produktów określonych załącznikiem nr 1, zamiany na produkt z tej samej grupy (o tych samych właściwościach i składzie), o ile Dostawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego zamiennik produktu w cenie nie wyższej niż ta, która została określona w umowie za wycofany produkt;

h) niedostępności na rynku asortymentu wskazanego w ofercie, wynikającej z zaprzestania produkcji lub wycofania z rynku tego asortymentu;

i) wprowadzenia przez producenta nowej wersji asortymentu charakteryzującego się co najmniej takimi samymi lub lepszymi parametrami technicznymi niż wskazane w ofercie w przypadku zaprzestania produkcji asortymentu wskazanego w ofercie;

j) zmiany podyktowane zmianą obowiązujących przepisów prawa, w zakresie mającym wpływ na realizację umowy.

k) nastąpi zmiana w wysokościach i sposobie płatności należności publiczno – prawnych poprzez dostosowanie treści umowy do obowiązujących przepisów - (podatek VAT) w trakcie realizacji umowy,

l) zmiany terminu realizacji dostawy, ze względu na wystąpienie okoliczności nie dających się przewidzieć przed zawarciem umowy, np. działanie siły wyższej.

3. Zmiany w umowie wymagają, pod rygorem nieważności, formy pisemnego aneksu i potwierdzonego przyjęcia jej przez obie Strony umowy.

**§ 9.**

**Podwykonawstwo**

Zamawiający dopuszcza powierzenie dostaw, stanowiących przedmiot umowy podwykonawcom, tylko w zakresie określonym w ofercie Dostawcy.

Każde porozumienie na mocy, którego Dostawca powierza wykonanie części dostaw osobie trzeciej uważane jest za umowę zawartą z podwykonawcą.

Dostawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, którym zleca wykonanie części lub całości przedmiotu umowy. W razie naruszenia przez Dostawcę ust. 1 Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz żądania kary umownej określonej w § 4 ust. 4

Dostawca będzie w pełni odpowiedzialny za działania lub uchybienia każdego Podwykonawcy, jego przedstawicieli lub pracowników, tak jakby były to działania lub uchybienia Dostawcy.

Dostawca uzyska każdorazowo pisemną akceptację Zamawiającego przed skierowaniem Podwykonawców do wykonania przedmiotu umowy.

Zgoda Zamawiającego na wykonanie jakiejkolwiek części umowy przez podwykonawcę nie zwalnia Dostawcy z jakichkolwiek jego zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

Części zamówienia powierzone podwykonawcy przez Dostawcę nie mogą zostać powierzone przez podwykonawcę osobie trzeciej bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

Postanowienia niniejszego paragrafu nie mogą być poczytywane za tworzące pomiędzy Zamawiającym, a podwykonawcami jakikolwiek stosunek prawny bądź też stanowić podstawę do roszczeń podwykonawców bezpośrednio do Zamawiającego o zapłatę wynagrodzenia.

Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Dostawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Dostawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny Podwykonawca lub Dostawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Dostawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

**§ 10.**

Strony będą dążyły do polubownego rozwiązywania sporów powstałych pomiędzy nimi na tle niniejszej umowy. W przypadku braku możliwości osiągnięcia porozumienia, spory te poddane zostaną rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 11.**

1. Do spraw związanych z realizacją niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, 1603 i 2215).   
   W sprawach nieuregulowanych w w/w ustawie oraz niniejszej umowie stosuje się także przepisy Kodeksu Cywilnego (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, 1104, 1629, 2073 i 2244 oraz z 2019 r. poz. 80) oraz inne przepisy właściwe ze względu na przedmiot umowy.
2. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego, likwidacyjnego i naprawczego.

**§ 12.**

1. Zamawiający posiada Zintegrowany System Zarządzania wdrożony w oparciu o normy:   
   PN-EN ISO 9001:2015, PN-N-18001:2004. Strony umowy zobowiązują się do stosowania wymagań wymienionych norm w zakresie wzajemnej współpracy wynikającej z niniejszej umowy.
2. W czasie wykonywania dostaw Dostawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego udzielić mu wyjaśnień, dotyczących przebiegu dostawy w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty zgłoszenia udzielenia wyjaśnień.

**§ 13.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego jeden dla Dostawcy.

Podpisując niniejszą umowę każda ze Stron oświadcza, że zapoznała się z jej treścią oraz przyjęła ją do wiadomości i wykonania oraz podpisała i otrzymała taki sam egzemplarz umowy jak niniejszy egzemplarz.

**Podpisy Stron**

## **Zamawiający Dostawca**

1. 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, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)