



## SZPITAL SPECJALISTYCZNY CHOROBY PŁUC „ODRODZENIE”

im. Klary Jelskiej

UL. GŁADKIE 1, 34-500 ZAKOPANE

tel. 18/ 20 150 45,

fax. (018) 20 146 32

e-mail: [administracja@szpitalodrozenie.pl](mailto:administracja@szpitalodrozenie.pl) [www.szpitalodrozenie.pl](http://www.szpitalodrozenie.pl)

NIP: 736-14-54-134

REGON 0295171

Znak sprawy:A.ZP-24-11a/20

Zakopane, 2020-06-12

### **Zaproszenie do składania ofert na sukcesywną dostawę sprzętu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem**

**1) Zamawiający:** Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane.

#### **2) Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem. Przedmiot zamówienia szczegółowo określony jest w zał. nr 1 (tj. kalkulacji cenowej do oferty).

2. Przedmiot dostawy ma spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U.2020 r. poz. 186), w szczególności ma być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE ma być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.

3. Przedmiot zamówienia ma być dostarczany w opakowaniu producenta.

4. Opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności, jeżeli dotyczy.

5. Wykonawca musi zagwarantować odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów ( min. 1 rok), liczony od dnia dostawy.

6. Zamawiający zastrzega, że podane w opisie przedmiotu zamówienia (zał. nr 1 do siwz) przewidywane ilości dostaw służą do obliczenia wartości zamówienia. Faktyczny zakres dostaw zlecony do wykonania w ciągu roku uzależniony będzie od potrzeb Zamawiającego (związanych z ilością hospitalizowanych pacjentów) oraz posiadanych środków finansowych, stąd też może różnić się od ilości określonych w opisie przedmiotu zamówienia. Jednakże zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie, odpowiednio w danym pakiecie.

7. Zakupy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od ilości podanych w kalkulacji oferty, jednakże łączna wartość dostaw nie przekroczy całkowitej wartości oferty wybranego Wykonawcy w danym pakiecie.

#### **8. Dopuszcza się składanie ofert częściowych, ilość części: 3**

- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą jeden lub więcej pakietów.

- W ofercie wykonawca winien skalkulować cenę obejmującą jeden lub więcej pakietów.

#### **3) Termin wykonania zamówienia:**

Pakiet: 1,2,3 – 12 miesięcy od dnia podpisania umowy

#### **4) Wykaz wymaganych dokumentów:**

-aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

-**oświadczenie Wykonawcy**, że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terytorium RP oraz, że na każde żądanie zamawiającego przedstawi poświadczony kserokopie tych dokumentów.

- **katalogi/prospekty** odnoszące się do numerów katalogowych oferowanego przedmiotu zamówienia (tylko strony katalogu z wyraźnie zaznaczonym produktem, który jest oferowany) potwierdzające odpowiednio stawiane wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia tj. załączniku nr 1 do zaproszenia - kalkulacja cenowa do oferty kol.2, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego;

- **próbki** oferowanych produktów – dotyczy

Pakietu 1 – poz. 1,2, – 1 sztuka

Pakiet 2 – 1 sztuka

Pakiet 3 – 1 sztuka

- **oryginał pełnomocnictwa** (pełnomocnictw), jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;

- wypełniony **formularz oferty** stanowiący *załącznik nr 2* do zaproszenia (wykonawca może złożyć ofertę na własnym formularzu, lecz jej treść musi być zgodna z treścią formularza załączonego do zaproszenia) wraz z kalkulacją cenową do oferty, stanowiącą *załącznik nr 1* do zaproszenia;

Wszystkie w/w dokumenty, próbki mają być złożone w terminie określonym w pkt.8 niniejszego zaproszenia.

*Dokumenty przedstawione w formie kopii (kserokopii) mają być poświadczony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.*

Brak któregokolwiek dokumentu oraz niezgodność treści oferty z treścią zaproszenia spowoduje odrzucenie oferty.

## 5) Opis sposobu obliczania ceny oferty.

1. Cenę oferty należy podać w złotych polskich i wyliczyć na podstawie kalkulacji stanowiącej zał. nr 1 do niniejszego Zaproszenia dla oferowanego lub oferowanych pakietów, gdzie należy uwzględnić wszelkie koszty dostawy, cła, podatki oraz rabaty, opusty itp., których wykonawca zamierza udzielić. Oferty, w których nie wypełniono wszystkich wierszy (nie pełne) nie będą rozpatrywane - zostaną odrzucone.

2. Całkowita cena wyliczona na podstawie kalkulacji stanowiącej zał. nr 1 winna odpowiadać cenie podanej przez Wykonawcę w formularzu oferty.

3. Kalkulując cenę oferty dla oferowanego lub oferowanych pakietów należy podać cenę jednostkową netto każdej pozycji, następnie obliczyć wartość netto każdej pozycji mnożąc podaną cenę jednostkową netto przez przewidywaną ilość. Wskazać w nagłówku tabeli zastosowaną stawkę podatku (w %) i obliczyć wartość podatku VAT, po czym obliczyć wartość brutto każdej pozycji, poprzez zsumowanie wartości netto i wartości podatku VAT.

4. Rozliczenia między zamawiającym a wykonawcą będą prowadzone w PLN.

## 6) Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Dla pakietu nr 3:

**Cena brutto za całość dostawy-100%**

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 100\%$$

gdzie:

C- wartość punktowa w kryterium „cena”

C<sub>n</sub> – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

C<sub>b</sub> – cena badanej oferty

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej

2. Dla pakietu nr. 1 i 2:

**Cena brutto za całość dostawy - 90%**

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 90 \times 100\%$$

gdzie:

C- wartość punktowa w kryterium „cena”

C<sub>n</sub> – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

C<sub>b</sub> – cena badanej oferty

**Jakość – 10%**

Kryterium jakość będzie oceniane zgodnie z przedstawioną poniżej punktacją, na podstawie wpisanych przez wykonawcę w kalkulacji cenowej do oferty w kolumnie nr 9 (zał. nr 1 do oferty) informacji dotyczących punktowanych parametrów technicznych oferowanych produktów

i tak:

**Pakiet 1:**

pozycja 2: Rozmiar 46 x 22,5 mm - **10 pkt.**

większe niż 46 x 22,5 mm – nie większe niż 55 x 35 cm - **0pkt,**

**Pakiet 2:**

Probówka o pojemności 10 ml - **10 pkt.**, powyżej 10 ml – 20 ml - **0 pkt.**

**Jb**

$$J = \frac{J_b}{J_m} \times 100 \times 10 \%$$

**Jm**

**gdzie:**

**J-** wartość punktowa kryterium jakość,

**Jb** – suma punktów pozycji badanych ofert ;

**Jm**– maksymalna ilość punktów do uzyskania w tym kryterium ( pakiet 1 - 10 pkt., pakiet 2- 10 pkt.).

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą ilość punktów w skali 100 punktowej obliczonych wg następującego wzoru:

$$X = C + J$$

**gdzie:**

**X** - ilość punktów badanej oferty;

**C** - ilość punktów badanej oferty w kryterium cena ;

**J** - ilość punktów badanej oferty w kryterium jakość

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**7) Wyjaśnienia dotyczące treści zaproszenia do składania ofert.**

1) Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zaproszenia do składania ofert.

2) Prośbę o wyjaśnienia należy przesyłać do dnia **17.06.2020 r. do godz. 12.00**, na adres:

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1  
34-500 Zakopane  
nr faksu : 18/20 146 32

**e-mail:** b.kreft@ szpitalodrodzenie.pl

**znak sprawy: A.ZP.24-11a/20**

**Po upływie ww. terminu Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpoznania.**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

- Barbara Kreft - Specjalista ds. zamówień publicznych i administracji  
tel. 18 20 150 45 wew. 172

### **8) Termin i miejsce składania ofert:**

Oferty należy złożyć **w Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. nr 03 (niski parter budynku)** lub w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mail: [b.kreft@szpitalodrodzenie.pl](mailto:b.kreft@szpitalodrodzenie.pl) **w terminie do dnia 22.06.2020 r. do godz. 11.00**

*Dopuszcza się składanie skanu ofert drogą elektroniczną (tj. nie opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym), potwierdzonych niezwłocznie pisemnie. W takim przypadku należy przesłać niezwłocznie oryginał oferty na ww. adres Zamawiającego.*

**Wymagane próbki (pakiet nr 1-3 ) muszą być złożone w terminie składania ofert.**

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą rozpatrywane.

### **9) Informacja o przetwarzaniu danych osobowych - dotyczy wykonawcy będącego osobą fizyczną**

Na podstawie artykułu 13 ust. 1 i ust. 2 oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych tj. RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem z siedzibą: 24 – 500 Zakopane, ul. Gładkie 1, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000007565, wpisany przez Wojewodę Małopolskiego do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem 000000006064, posiadający numer NIP 736-14-54-134, REGON 000295171, tel. 18 20 016 26, fax.18 20 146 32, e-mail: administracja@szpitalodrodzenie.pl, [www.szpitalodrodzenie.pl](http://www.szpitalodrodzenie.pl)
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – e-mail: [iod@szpitalodrodzenie.pl](mailto:iod@szpitalodrodzenie.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione właściwym organom oraz podmiotom upoważnionych zgodnie z obowiązującym prawem.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie kategorią archiwalną dokumentacji postępowania.
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolny, ale konieczny dla wyboru wykonawcy, zawarcia umowy oraz realizacji umowy.
7. Pani/Pana dane osobowe nie są przekazywane do odbiorców w państwach trzecich, tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) lub do organizacji międzynarodowych.
8. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługuje Pani/Panu prawo do:
  - żądania od Administratora Danych Osobowych dostępu do swoich danych osobowych, ich sprawdzenia, sprostowania,
  - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,

- wniesienia skargi do organu nadzorczego
9. W przypadku, gdy przed zawarciem umowy zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO wpływa na zmianę treści złożonej oferty, w sposób mający lub mogący mieć wpływ na wynik postępowania, zamawiający odrzuca ofertę zawierającą dane osobowe, których przetwarzanie ma zostać ograniczone.
  10. W przypadku przekazywania zamawiającemu danych osobowych w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą, Wykonawca zobowiązany jest do podania osobie, której dane dotyczą informacji, o których mowa w art. 14 RODO.
  11. Administrator Danych Osobowych nie podejmuje w oparciu o Pani/Pana dane osobowe zautomatyzowanych decyzji, w tym nie będzie dokonywać profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.
  12. Administrator Danych Osobowych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym, czy umyślnym, zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Zamawiający informuje, iż przedmiotowe zapytanie **nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2019r poz. 1843).**

**Dyrektor**  
**prof. dr hab. med. Marcin Zieliński**  
**(data i podpis)**  
*(podpis i pieczęć Kierownik Zamawiającego)*

Załączniki:

1. Kalkulacja cenowa
2. Formularz ofertowy
3. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy

## KALKULACJA CENOWA DO OFERTY

## Pakiet nr 1

Lp.	Przedmiot zamówienia	j. m.	ilość	Cena jedn. netto(zł)	Cena netto za całość asortymentu	VAT % stawka i kwota	Cena brutto za całość asortymentu	Opis oferowanego produktu, nazwa producenta, nr katalogu
1.	Elektroda EKG, okrągła, o śr. 50 mm jednorazowego użycia do monitorowania i diagnostyki. Żel ciekły. Elastyczna, wodoodporna, wodoszczelna, pakowane po 50 sztuk	opak.	300					
2.	Elektroda EKG, prostokątna, jednorazowego użycia do monitorowania i diagnostyki. Żel stały. Elastyczna, wodoodporna, wodoszczelna. <b>Rozmiar 46x22,5 mm - 10 pkt. większe niż 46x22,5 mm- nie większe niż 55x35 mm - 0pkt,</b> pakowane po 50 sztuk	opak.	10					
	<b>RAZEM</b>							

.....  
(podpis wykonawcy)

**Pakiet nr 2**

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>j. m.</b>	<b>ilość</b>	<b>Cena jedn. netto (zł)</b>	<b>Cena netto za całość asortymentu</b>	<b>VAT % stawka i kwota</b>	<b>Cena brutto za całość asortymentu</b>	<b>Opis oferowanego produktu, nazwa producenta, nr katalogu</b>
1	Zestaw do pobierania próbek z drzewa oskrzelowego, jałowy, z dwoma zakończeniami: jedno pasujące do każdego rodzaju cewnika, drugie umożliwiające połączenie do ssania, z przezroczystą probówką . <b>Probówka o poj. 10 ml - 10 pkt, powyżej 10 ml - 20 ml-0 pkt</b>	Szt.	2000					
	<b>RAZEM</b>							

.....  
(podpis wykonawcy)

**Pakiet nr 3**

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot zamówienia</b>	<b>j. m.</b>	<b>ilość</b>	<b>Cena jedn. netto(zł)</b>	<b>Cena netto za całość asortymentu</b>	<b>VAT % stawka i kwota</b>	<b>Cena brutto za całość asortymentu</b>	<b>Opis oferowanego produktu, nazwa producenta, nr katalogu</b>
1.	System zamknięty do pomiaru diurezy godzinowej. Zestaw o poj. 2500 ml posiadający płaski, bezigłowy port do pobierania próbek, zastawkę przeciwwrotną w łączniku zabezpieczającą przed cofaniem się moczu, dren przezroczysty dwuświatłowy. Długość drenu 110-150 cm. Komora pomiarowa nad workiem o pojemności 500 ml ze skalą co 1 ml do 40 ml. z komorą kroplową z filtrem hydrofobowym antybakteryjnym. Opróżniana bez konieczności manewrowania komorą (dzwignia 90 stopni). Worek o pojemności 2000 ml. posiadający zastawkę przeciwwrotną zabezpieczającą przed infekcją wstępującą, oraz filtr hydrofobowy antybakteryjny. Worek zintegrowany fabrycznie z komorą pomiarową. Kranik spustowy typu T, mocowany ku górze w otwartej zakładce. Sterylny. Dren posiadający spiralę antyzakłamanową.	szt.	200					
	<b>RAZEM</b>							

.....  
(podpis wykonawcy)



.....  
/nazwa lub imię i nazwisko wykonawcy,  
Adres, NIP, REGON/

### **FORMULARZ OFERTY**

W odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert na sukcesywną dostawę jednorazowego sprzętu medycznego na potrzeby Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” w Zakopanem – znak A.ZP.24-11a/20, składam(y) poniższą ofertę:

**Pakiet nr 1\***

**Cena netto za całość dostawy** ..... zł  
**Podatek VAT** .....% tj. .... zł  
**Cena brutto za całość dostawy :** ..... zł  
( **słownie:** ..... zł)

**Pakiet nr 2\***

**Cena netto za całość dostawy** ..... zł  
**Podatek VAT** .....% tj. .... zł  
**Cena brutto za całość dostawy :** ..... zł  
( **słownie:** ..... zł)

**Pakiet nr 3\***

**Cena netto za całość dostawy** ..... zł  
**Podatek VAT** .....% tj. .... zł  
**Cena brutto za całość dostawy :** ..... zł  
( **słownie:** ..... zł)

Ceny powyższe zostały obliczone na podstawie kalkulacji stanowiącej załącznik nr 1 do zaproszenia.

Oświadczam(y), iż zapoznałem(liśmy) się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę(simy) do nich żadnych zastrzeżeń.

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia będę(my) dostarczać sukcesywnie:

**Pakiet: 1,2,3: 12 miesięcy od daty podpisania umowy**

Oświadczam(y), że przedmiot zamówienia będę(my) dostarczać **w terminie do 3 dni** od daty złożenia zamówienia.

Oświadczam(y), że gwarantuję(my) odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 1 rok), liczony od dnia dostawy.

Oświadczam(y), że posiadam(y) niezbędne uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu zamówienia.

Oświadczam(y), że akceptuję(my) 21-o dniowy termin płatności faktury zatwierdzonej przez Zamawiającego.

Oświadczam(y), że będę(my)/nie będę(my)\* korzystać z podwykonawców.

Oświadczam(y), iż powierzam(y) podwykonawcy(om) następujący zakres rzeczowy\*:

.....  
.....  
Oświadczam(y), że akceptuję(my) wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do zaproszenia.

**OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

Imię i nazwisko	
Ades:	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

.....  
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

Miejscowość ....., dnia ..... r.

\* niepotrzebne skreślić

## projekt Umowy

Zawarta zgodnie z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r poz. 1843) w dniu ..... roku w Zakopanem pomiędzy:

Szpitalem Specjalistycznym Chorób Płuc "Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem, ul. Gładkie 1, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym -rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000007565, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 000000006064, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego, NIP: 736-14-54-134, REGON 000295171

reprezentowanym przez:

Dyrektora – prof. dr hab. med. Marcina Zielińskiego

za kontrasygnatą Głównej Księgowej- mgr Jadwigi Radom

zwanym w dalszej części niniejszej umowy Zamawiającym

a

.....  
reprezentowanym przez

.....  
zwanym w dalszej części niniejszej

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku na potrzeby Zamawiającego zgodnie ze złożoną ofertą, zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy.
2. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony w ust. 1.
3. Specyfikację przedmiotu umowy zawiera załączona do niniejszej umowy oferta Wykonawcy wraz z kalkulacją cenową oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia wielkości zamówienia z zastrzeżeniem, iż zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 20% w zakresie łącznej kwoty określonej w umowie, odpowiednio w danym pakiecie.
5. Zakupy dokonywane w trakcie obowiązywania umowy mogą dla poszczególnych pozycji różnić się ilościowo od ilości podanych w kalkulacji oferty, jednakże łączna wartość dostaw nie przekroczy całkowitej wartości oferty Wykonawcy w danym pakiecie, z zastrzeżeniem ust.4.
6. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem dokumentów dopuszczających do obrotu i używania na terytorium RP oraz, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi poświadczony kserokopie tych dokumentów.
7. Każda dostawa musi zawierać nazwy dostarczonego asortymentu wraz ze specyfikacją ilościową.
8. Przedmiot umowy ma być dostarczany w opakowaniu producenta. Opłata za opakowanie jest wliczona w cenę.
9. Każde opakowanie zewnętrzne i wewnętrzne ma zawierać nazwę towaru, nr serii, datę produkcji i datę ważności (jeżeli dotyczy).
10. Wykonawca gwarantuje odpowiednio długi okres ważności dostarczanych produktów (min. 1 rok).
11. Zamawiający zamawia zrealizowanie, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez zbędnej zwłoki, w terminach określonych w § 3 niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności.

## § 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej przez siebie działalności i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

## § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zamówienia własnymi siłami, bez udziału podwykonawców\*/ przy udziale podwykonawców\*
2. Wykonawca zamierza zlecić podwykonawcy następujący zakres czynności:  
.....( *zapis ten zostanie doprecyzowany po wyborze Wykonawcy*)
3. Zmiana podwykonawcy w okresie trwania umowy wymaga pisemnego uzasadnienia i zgody Zamawiającego.
4. Zatrudnienie podwykonawcy bez uzyskania zgody Zamawiającego stanowi podstawę odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
5. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za własne. Wykonawcy.

## § 4

1. Termin realizacji zamówienia:  
Pakiet: 1,2,3 - 12 miesięcy od daty podpisania umowy, chyba że przedmiot umowy zostanie zrealizowany wcześniej na łączną wartość określoną w § 5 ust. 2 niniejszej umowy.
2. Realizacja dostaw będzie następować partiami, w godzinach od 9.00-14.00, od poniedziałku do piątku, zgodnie z pisemnym zamówieniem składanym przez Zamawiającego.
3. Termin dostawy zamówionego towaru: do 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Dostawa przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.

## § 5

1. Wynagrodzenie za dostarczony asortyment będzie obliczane dla przewidywanej ilości asortymentu zgodnie ze złożoną ofertą z dn ..... oraz kalkulacją cenową stanowiącymi załącznik nr 1 i 2 do umowy.
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 nie może przekroczyć **w pakiecie nr** ..... łącznej kwoty netto:..... zł podatek VAT ..... % w kwocie..... co daje kwotę brutto (słownie złotych: .....).
3. Strony dokonywać będą rozliczenia wykonywanych dostaw na podstawie faktur częściowych, wystawionych zgodnie z ilością i rodzajem dostarczonego asortymentu.
4. Warunkiem płatności faktury jest jej zatwierdzenie przez uprawnionego pracownika Zamawiającego przyjmującego towar.
5. Płatności wynikające z realizacji niniejszej umowy następować będą przelewem na wskazany w treści faktury numer rachunku bankowego Wykonawcy w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wraz z dokumentami potwierdzającymi wykonanie dostawy.
6. W przypadku wyboru przez Wykonawcę wysłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej należy ją wysłać do Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF): skrócona nazwa skrzynki: Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc; Typ/Numer skrzynki PEPPOL: NIP 7361454134.

7. W przypadku nieterminowego uregulowania należności, określonej w ust. 1 Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienia w transakcjach handlowych, o których mowa w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych ( t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 118).
8. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### § 6

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy bez usterek.
2. W przypadku dostarczenia wadliwego towaru, w szczególności bez właściwego terminu ważności określonego w § 1 ust. 10, niezgodnego pod względem ilościowym bądź jakościowym, Zamawiającemu przysługuje prawo zwrotu towaru na koszt Wykonawcy w terminie 7 dni od zrealizowania wadliwego zamówienia.
2. Wykonawca jest zobowiązany do wymiany wadliwego towaru w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia reklamacji, bez ponoszenia przez Zamawiającego dodatkowych kosztów.
3. W przypadku opóźnienia w dostarczeniu towaru, dłuższego niż 36 godzin w stosunku do terminu umownego, Zamawiającemu przysługuje prawo do zakupu zamówionego asortymentu u innego dostawcy, obciążając Wykonawcę różnicą w cenie wynikającą z zakupu u innego dostawcy.
4. Wszelkie reklamacje będą zgłaszane w formie pisemnej.

#### §7

1. Koordynatorem ze strony Zamawiającego jest Pani Natalia Kowalska- Referent ds. administracji i zaopatrzenia tel. 18/20 15045 wew.169 , fax.: 18/2014632
2. Koordynatorem ze strony Wykonawcy jest ..... tel. ....

#### § 8

1. Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia kar umownych za niezgodne z niniejszą umową lub nienależyte wykonanie zobowiązań z umowy wynikających.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - a) W przypadku opóźnienia realizacji dostawy przedmiotu umowy, za każdy dzień zwłoki obciąża się Wykonawcę karą umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto zamówionej partii.
3. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wartość kar umownych.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z zakresu przedmiotowego niniejszej umowy.
5. Przez rażące naruszenie obowiązków wynikających z niniejszej umowy rozumie się w szczególności:
  - a) opóźnienia w realizacji dostaw przekraczające 7 dni kalendarzowych;
  - b) dostarczenie wadliwego towaru pomimo wcześniejszych dwukrotnych wezwań Wykonawcy do wymiany towaru w trybie określonym w § 6 ust. 2 i 3 niniejszej umowy.
6. W przypadku odstąpienia od umowy jednej ze stron, strona winna odstąpienia zapłaci drugiej karę umowną w wysokości 10 % łącznej wartości brutto niezrealizowanej części umowy w pakiecie, którego dotyczy.
7. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 mogą być potrącone przez Zamawiającego z faktury wykonawcy.

#### § 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:

- 1) numeru katalogowego produktu (zmiana nr kat nie wymaga aneksowania umowy),
- 2) zmiany na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, po wcześniejszym udokumentowaniu pismem przed dostawą zaistniałej sytuacji,
- 3) wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową,
- 4) przesunięcia ilościowego pomiędzy pozycjami asortymentowymi umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy (nie wymaga aneksu) z zastrzeżeniem § 1 ust.4 i 5 niniejszej umowy
- 5) zmiany cen z uwagi na ustawową zmianę stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto.

3. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy, z zastrzeżeniem ust. 2 pkt 5, i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

#### § 10

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### § 11

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 12

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

Załączniki do umowy:

- 1) Kalkulacja cenowa
- 2) Formularz oferty

.....  
**Zamawiający**

.....  
**Wykonawca**