

**Znak Sprawy: 17/06/2019**

**Zapytanie ofertowe**

**na dostawę szwów chirurgicznych  
dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie –  
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**

**CZĘŚĆ I**

**1. ZAMAWIĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – NIP: 656-18-55-908  
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II REGON: 000304295  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa  
tel. 41 3883800  
fax: 41 3883858

Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami  
jest: Pani Joanna Szwarc tel. 41 388 38 37

**2. PRZEDMIOT ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **szwów chirurgicznych** w załączniku **nr 1** formularza asortymentowego i na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3.

Szczegółowy opis znajduje się w załączniku nr 1.

**Uwaga.**

Podane długości nici oraz ilości odcinków w saszetce są to wielkości minimalne – jeśli oferowany szew będzie krótszy lub ilość odcinków w saszetce będzie mniejsza od żadanego w zapytaniu, należy wówczas pomnożyć zapotrzebowanie na nici odpowiednią ilość razy (2x, 3x, itd...), aż do otrzymania żądanych w zapytaniu wielkości. Prosimy o nie przeliczanie wymiarów w stosunku do długości bądź ilości odcinków w saszetce, lecz pełnych saszetek. Każda długość nici bądź ilość odcinków przewyższająca wielkości żądane będzie uznana za prawidłową.

Długości nici lub ilości odcinków w saszetce, które będą przewyższały wielkości żądane nie podlegają przeliczeniu.

**UWAGA:** Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów oferenta w odniesieniu do wszelkich istotnych przedmiotowo parametrów żądanych w zapytaniu np. ulotek umieszczonych w opakowaniach zbiorczych dostarczonych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości (co do jednego dnia z uwzględnieniem tolerancji korelacji z żądanymi czasookresami podtrzymywania tkankowego, bądź wchłaniania masy szwu).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

**Na saszetce wymagany kod kreskowy lub metryczny.**

## Opis części zamówienia:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

### 3. SPOSÓB OBLICZANIA CENY:

3.1. Cena oferty powinna zawierać wycenę wszystkich kosztów, jakich oferent zażąda w związku z realizacją przedmiotu zapytania ofertowego oraz VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

3.2. Cenę oferty należy wyrazić w ofercie w PLN.

3.3 Termin płatności: 60 dni

### 4. WYBRANE WARUNKI REALIZACJI:

4.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dodatkowych zapytań technicznych.

4.2 Termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia zawarcia umowy do dnia **28.05.2020 roku**.

### 5. WARUNKI UDZIAŁU:

5.1. W postępowaniu mogą wziąć udział (złożyć ofertę) oferenci posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadający niezbędną wiedzę oraz dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.

### 1. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

**Cena danej części zamówienia brutto** – wartość kryterium - **60 %**

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym .

Kryterium ceny - (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa łączna cena danej części zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{Łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 60\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 60 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

### **Kryterium termin realizacji zamówienia – 40%**

Zamawiający wymaga, aby dostawa towaru była realizowana w następującym terminie nie dłuższym niż:

- W ciągu 4 dni od złożenia zamówienia

Wykonawca w formularzu ofertowym może określić krótszy termin realizacji zamówienia, za który może uzyskać dodatkowe punkty w przedmiotowym kryterium.

Minimalny termin realizacji zamówienia, za który można otrzymać maksymalną liczbę punktów wynosi:

- W ciągu 2 dni od złożenia zamówienia

Maksymalna ilość uzyskanych punktów w kryterium termin wynosi 40 pkt.

Punkty zostaną przyznane, wg następujących zasad:

W ciągu 2 dni od złożenia zamówienia	40 punktów
W ciągu 3 dni od złożenia zamówienia	20 punktów
W ciągu 4 dni od złożenia zamówienia	0 punktów

### **Oferta najkorzystniejsza:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów obliczoną na podstawie zsumowania liczby punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny ofert (cena danej części zamówienia + termin).

**Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.**

## **CZĘŚĆ II**

### **Informacje dotyczące składania ofert**

#### **1. Termin i miejsce składania ofert**

Oferty należy złożyć w wersji papierowej w sekretariacie ZOZ Włoszczowa do dnia **14.06.2019** roku do **godziny 10:00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **14.06.2019** roku o godzinie **10:15** na Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu.

Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 – „Dostawa szwów chirurgicznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.” nie otwierać przed godziną **10:15** w dniu **14.06.2019** roku.

Koperta lub opakowanie winno zostać opatrzone dokładnym adresem oferenta.

Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.

**Jako ofertę należy przesłać:**

- a) Formularz ofertowy – stanowiący Załącznik nr 2;
- b) wypełniony szczegółowy formularz asortymentowy - opis przedmiotu zamówienia stanowiący Załącznik nr 1,
- c) Odpis z KRS lub CEiDG (nie starszy niż 6 miesięcy przed składaniem ofert),
- d) zaakceptowany - parafowany projekt istotnych postanowień umowy – Załącznik nr 3.

## **2. Wybór oferenta**

Zamawiający wybierze oferenta, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym zapytaniu.

## **3. Wyjaśnienia do ofert**

Zamawiający może żądać, w wyznaczonym przez siebie terminie uzupełnień i wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.

Wykonawca może zadawać pytania do zapytania ofertowego do dnia 11.06.2019r. Po upływie w/w terminu pytania nie będą rozpatrywane.

## **4. Ilość składanych ofert**

Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.

## **5. Postanowienia końcowe:**

- a. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej specyfikacji mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne właściwe przepisy.
- b. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca
- c. Wszelkie załączniki do niniejszego zapytania ofertowego stanowią jego integralną część.
- d. Zamawiający może unieważnić postępowanie, w szczególności w przypadku, gdy, cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

## **6. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO**

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

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28 , 29-100 Włoszczowa, tel./fax(41)3883837/(041)3883877,**
- e-mail: [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl);

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „**Dostawa szwów chirurgicznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.**” zapytanie ofertowe 17/06/2019;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  3. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu

ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Załączniki:**

1. Szczegółowy formularz asortymentowy - opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 1,
2. Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2,
3. Projekt umowy załącznik nr 3.

**Sporządził**

**INSPEKTOR  
Działu Obsługi Adm.-Tech.**

*Joanna Szwarec*

**Zatwierdził**

**DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Włoszczowie**

*Rafał Krupa*

Załącznik nr 1

Formularz asortymentowy  
Pakiet 1

Szew wchłaniający, syntetyczny, jednowłóknowy, poliestrowy /składa się z glikolidu, dioksanonu, węglanu trimetylenu/.  
Okres wchłonięcia: 90-110 dni wytrzymałość węzła min. 75% po 14 dniach ; ok. 40% po 21 dniach

Lp.	Rozmiar	Długość nitki w cm	Opis igły	Nazwa i symbol (kod)	Ilość /szt./	Cena jednostkowa		Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość ogółem brutto	Kraj Pochodzenia produktu
						Brutto	Netto				
1			2		3		4	5	6	7	8
1.	4/0	75cm +/- 10%	17mm +/- 1mm 1/2 koła okrągła		54						
2.	3/0	75cm +/- 10%	22mm +/- 2mm 1/2 koła okrągła		360						

**Uwaga**

Podane długości nici oraz ilości odcinków w szaszetce są to wielkości minimalne – jeśli oferowany szew będzie krótszy lub ilość odcinków w szaszetce będzie mniejsza od żądanej w zapytaniu, należy wówczas pomnożyć zapotrzebowanie na nici odpowiednią ilości razy (2x, 3x, itd...), aż do otrzymania żądanych w zapytaniu wielkości. Prosimy o nie przeliczanie wymiarów w stosunku do długości bądź ilości odcinków w szaszetce, lecz pełnych szaszetek. Każda długość nici bądź ilość odcinków przewyższająca wielkości żądane będzie uznana za prawidłową. Długości nici lub ilości odcinków w szaszetce, które będą przewyższały wielkości żądane nie podlegają przeliczeniu.

UWAGA : Okres podtrzymywania tkankowego oraz całkowitego wchłonięcia masy szwu musi być możliwy do weryfikacji na podstawie oficjalnych dokumentów oferenta w odniesieniu do wszelkich istotnych parametrów żądanych w zapytaniu np. ulotek umieszczonych

w opakowaniach zbiorczych dostarczonych nici chirurgicznych, w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości (co do jednego dnia

z uwzględnieniem tolerancji korelacji z żadanymi czasookresami podtrzymywania tkankowego, bądź wchłaniania masy szwu).  
Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji w/w parametrów na każdym etapie postępowania.

**Na saszetce wymagany kod kreskowy lub metryczny.**



.....  
(pieczęćka Oferenta/dane Oferenta)

### FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do zapytania ofertowego na dostawę szwów chirurgicznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II znak sprawy 17/06/2019, oferuję wykonanie przedmiotu zapytania za cenę:

#### Pakiet nr 1

**Netto:** ....., **VAT:** ....., **Brutto:** .....

**(słownie brutto: ..... złotych).**

1. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie wskazanym w Zapytaniu Ofertowym.
2. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zapytania ofertowego i zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
4. Oświadczam, że posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz niezbędną wiedzę oraz dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego.
5. Wykonawca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art.14 RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zapytania ofertowego.

.....  
(podpisy upoważnionych przedstawicieli Oferenta)

....., dnia .....

**PROJEKT ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY  
NR .... / .... / 2019  
NA DOSTAWĘ SZWÓW CHIRURGICZNYCH**

zawarta we Włoszczowie w dniu .....2019 roku pomiędzy:

1. **Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II**, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy pod numerem **KRS:0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295**, zwanym dalej „**Zamawiającym**”,  
reprezentowanym przez:  
**Dyrektora ZOZ – Rafała Krupę**,  
przy kontrasygnacie **p.o. Głównego Księgowego – Krystyny Banackowskiej**,  
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

2. ....  
.....  
.....  
reprezentowaną przez :  
zwaną dalej „**Wykonawcą**”,  
.....

zwanych dalej łącznie Stronami,

o następującej treści :

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku zapytania ofertowego które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do 30.000 euro w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II.

Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest dostawa wraz z rozładunkiem do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II szwów chirurgicznych zwanych dalej „produktem” lub „produktami” (pakiety nr.....) w asortymencie, ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym wykonawcy, którego integralną część tworzy formularz asortymentowo-cenowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.



2. Przedmiot Umowy dostarczany będzie do Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, z zachowaniem wymogów określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 roku w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (t.j. Dz. U. z 2017, poz.509), o ile dostarczane produkty wymagają transportu z zachowaniem ww. wymogów.

## § 2

### Wartość umowy

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy nie może być wyższa niż ..... zł netto (słownie:..... 00/100) plus należny podatek VAT w wysokości ...%, co daje wartość brutto: ..... zł (słownie: ..... 00/100).  
Ostateczna wartość Umowy uzależniona będzie od wielkości dokonanych przez Zamawiającego zakupów, i w związku z tym Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy wartość ta będzie niższa niż całkowita wartość Umowy.
2. Produkty, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczane będą po cenach określonych w Załączniku nr 1.
3. Ilość określona w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zamówienia pozostałej ilości produktów niezrealizowanej w okresie trwania Umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie.
4. Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, a w szczególności: koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, rozładunku, podatków i opłat celnych.
5. W ramach kwoty wskazanej w § 2 ust. 1 Umowy, Zamawiający może dokonywać zakupów produktów ponad ilości wskazane w Załączniku Nr 1 do Umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest dostarczać produkty w cenach określonych w Załączniku Nr 1 do Umowy. Postanowień § 11 ust. 2 nie stosuje się.
6. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

## §3

### Promocja

W przypadku wprowadzenia przez Wykonawcę dozwolonej prawem promocji produktów określonych w Załączniku nr 1 do Umowy w stosunku do swoich innych odbiorców, jest on również zobowiązany do objęcia promocją produktów objętych Umową.

## §4

### Zmiana cen towaru

1. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 2 i 3 niniejszego paragrafu, Wykonawca gwarantuje, że ceny produktów nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania Umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego jej przedmiotem.



3. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.

## §5


### Braki towaru

1. O zaprzestaniu produkcji danego produktu lub jego braku na polskim rynku, Wykonawca powiadomi niezwłocznie Zamawiającego w formie pisemnej.
2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do dostawy zamiennika danego produktu, po wcześniejszym uzgodnieniu rodzaju tego zamiennika z Kierownikiem Apteki Szpitalnej i po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego. Cena zamiennika nie może być wyższa niż od ceny produktu wskazanej w Załączniku Nr 1 do Umowy.

## §6

### Dostawa

1. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w ilości i asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
2. Zamówienia będą składane faksem, drogą mailową lub pisemnie przez Kierownika Apteki Szpitala lub inną wyznaczoną przez niego osobę (tel. 41 3889759 faks 41 3883877, e-mail: [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl)) na nr tel/fax.:....., e-mail ..... lub adres Wykonawcy .....
3. Zamówione produkty będą dostarczane do Zamawiającego loco Apteka Szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 14:30 w terminie ..... dni od momentu złożenia zamówienia.
4. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub świątecznym, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Wykonawca jest zobowiązany do rozładunku dostarczonych produktów.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać produkty o parametrach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz złożona ofertą.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać produkty:
  - a) wraz z dokumentami dopuszczającymi go do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia,
  - b) o wysokim standardzie pod względem norm jakościowych, jak i o odpowiednim terminie ważności zapewniającym bezpieczne zużycie dostarczonych produktów,
  - c) do przedłożenia aktualnych dokumentów dopuszczenia do obrotu towaru, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie do 4 dni roboczych od złożenia takiego żądania,
  - d) do przekazania Zamawiającemu wraz z dwoma egzemplarzami wystawionej faktury specyfikacji dostawy oraz przesłania tej specyfikacji w formie elektronicznej najlepiej w standardzie DATAFARM na adres mailowy [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl). Specyfikacja winna zawierać następujące dane: nazwę kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, numer umowy, NIP Zamawiającego i NIP Wykonawcy, nazwę produktu, ilość sprzedaną, cenę netto, stawkę VAT, symbol SWW, Symbol REF/numer katalogowy serię i datę ważności.
8. Wykonawca zobowiązany jest również do przesłania w języku polskim na adres mailowy [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl) dla wyrobów medycznych deklaracji zgodności oraz certyfikatu zgodności jednostki notyfikowanej, w terminie 7 dni od daty zawarcia Umowy.



9. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie produktów co do tożsamości.
10. Strony Umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu, kody zgodnie z informacjami zawartymi w katalogach Wykonawcy.
11. Termin ważności produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności są możliwe wyłącznie po uprzednim wyrażeniu przez Zamawiającego pisemnej zgody.

## §7

### Reklamacje

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych produktów, w tym ujawnienia wad ukrytych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę telefonicznie lub drogą elektroniczną, na numer lub adres wskazany w § 6 ust. 2, oraz każdorazowo niezwłocznie potwierdzi złożenie reklamacji na piśmie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany produktu wadliwego na towar bez wad w ciągu 3 dni od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego zgłoszonej telefonicznie lub drogą mailową.
3. W przypadku dostarczenia produktów niezamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.
4. W przypadku niedostarczenia produktu, określonego w Umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, co spowoduje konieczność dokonania zakupu tego produktu u innego kontrahenta, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie dokonanego zakupu.

## §8

### Forma płatności

1. Za dostarczony produkt Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury za produkty. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer zamówienia i numer Umowy.
2. Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony towar odbywać się będą na podstawie faktur częściowych, określających ilość dostarczonych produktów, wystawianych nie częściej niż jeden raz w tygodniu.
3. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze.
4. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca nie może odmówić świadczenia usług objętych niniejszą Umową w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego. W przypadku odmowy Zamawiający, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji dostawy w terminie 3 dni roboczych, uprawniony będzie do odstąpienia od Umowy.
6. W przypadku zaległości w zapłacie faktury Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.
7. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.



8. Wykonawca nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody Zamawiającego oraz Podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
9. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
10. Naruszenie zakazu określonego w ust. 8 i 9, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

## **§9**

### **Odstąpienie od umowy i kary umowne**

- Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Z prawa odstąpienia od Umowy Zamawiający może skorzystać w terminie wskazanym w § 11 ust. 7.
- Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości brutto przedmiotu Umowy, o której mowa w §2 ust.1, za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 6 ust. 3 Umowy.
- Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 0,5 % wartości brutto przedmiotu Umowy, o której mowa w §2 ust.1, za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 7 ust. 2 Umowy.
- Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości przedmiotu Umowy brutto określonej w § 2 ust. 1 Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyny leżących po stronie Wykonawcy.
- W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
- Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
- Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy na co Wykonawca wyraża zgodę.
- Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
- Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają w mocy również w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.

## **§10**

### **Ochrona danych osobowych**

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.



3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

## §11

### Postanowienia końcowe

1. Poza przypadkami przewidzianymi w niniejszej Umowie, Zamawiający może odstąpić od Umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 145 „PZP”.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umownej wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks).
3. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku:
  - a) zmiany statusu prawnego Zamawiającego,
  - b) ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia,
  - c) istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług zdrowotnych,
  - d) zmian organizacyjnych u Zamawiającego,rozwiązanie zawartej Umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem Stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia, niezależnie od uprawnień wynikających z art. 145 „PZP”.
4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
5. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, które poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
6. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 6 powyżej pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do **28.05.2020 roku**.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik nr 1

- formularz ofertowy Wykonawcy.


ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

  
o.o. GŁÓWNY KSIĘGOWY

Krystyna Banaczkowska

RADCA PRAWNY

  
mgr Maciej Górak  
(KI-K-589)