

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -  
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**  
z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa  
Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej  
(nazwa jednostki organizacyjnej)  
tel./fax email: 41 388 38 37/4138838 77 zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

## ZAPYTANIE OFERTOWE

na dostawę implantów wraz z użyczeniem instrumentarium do zabiegów ortopedycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II.

Znak sprawy: 13/07/2020

### I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie przy ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160

### II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa **implantów wraz z użyczeniem instrumentarium do zabiegów ortopedycznych** 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.

Zamówienie obejmuje w szczególności:

1. zapewnienie banku wszczepów,
2. bezpłatne użyczenie pełnego instrumentarium do pakietu wstawionego do szpitala, zestaw dostępny na żądanie Zamawiającego,
3. dostarczenie próbek towaru (implantów) i zaprezentowanie instrumentarium do ich zakładania na żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni roboczych od momentu zawiadomienia pisemnego o takiej potrzebie po otwarciu ofert,
4. dostawę implantów sterylnych, pakowanych w pudełka z termin ważności od daty sterylizacji nie krótszym niż 1 rok,
5. bezpłatne przeszkolenie minimum 2 lekarzy i 4 instrumentariuszek – przeszkolenie przez lekarza lub innego specjalistę.

Wymaga się kompletnej kompatybilności pomiędzy systemem pierwotnym i rewizyjnym.

## Opis części zamówienia:

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Kod CPV: 33183100-7

### III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W postępowaniu mogą wziąć udział (złożyć ofertę) oferenci posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadający niezbędną wiedzę, a także dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego, znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- 1) Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb Zamawiającego na koszt Wykonawcy od daty zawarcia umowy **do dnia 24.01.2021 r.**
- 2) Realizacja dostaw w terminie – **96** godzin od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem – **jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.**
- 3) Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załącznikach do zapytania ofertowego.

### V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
  - a) Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1);
  - b) Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2);
  - c) Odpis z KRS lub CIDEG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
  - d) Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
  - e) Oświadczenie RODO (załącznik nr 4).
4. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
5. Wykonawca powinien umieścić ofertę w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie/opakowaniu.

### VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu **do dnia 24.07.2020 r. do godziny 10:00** (liczy się data doręczenia – nie data nadania).

2. Ofertę można złożyć bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego – Sekretariat lub za pomocą poczty, kuriera. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta. Oferent winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.
3. Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 z dopiskiem „Zapytanie Ofertowe: Dostawa implantów wraz z użyczeniem instrumentarium do zabiegów ortopedycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, Znak sprawy:13/07/2020, nie otwierać przed godziną 10:15 w dniu 24.07.2020 roku.”
4. Otwarcie ofert nastąpi **24.07.2020 r. o godzinie 10:15.**
5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców uzupełnień/wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/9221> w dniu 16.07.2020 roku.

## VII. OCENA OFERT

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 terminie nie dłuższym niż 96 godzin. 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 48 godzin.

Maksymalna ilość uzyskanych punktów w kryterium termin wynosi 40 pkt.  
Punkty zostaną przyznane wg następujących zasad:

Dostawa do 48 godzin od złożenia zamówienia	40 punktów
Dostawa do 72 godzin od złożenia zamówienia.	20 punktów
Dostawa do 96 godzin 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).

Sposób wyliczania ceny w formularzu asortymentowo – cenowym:

1. pozycja z kolumny nr 4 (ilość) x pozycja z kolumny nr. 5 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr. 7,
2. kwota z kolumny nr. 7 (wartość ogółem netto) x stawka VAT (pozycja z kolumny 8) = wartość podatku VAT kolumna nr.9,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr. 7 + (należny podatek VAT) pozycja z kolumny nr. 9 = (wartość ogółem brutto) pozycja nr. 10,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 10 / na (ilość pozycji) z kolumny nr. 4 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr. 6.

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

Cenę oferty należy wyrazić w ofercie w PLN.

Termin płatności: 60 dni

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

**VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: [www.biuletyn.abip.pl/zowwloszczowa](http://www.biuletyn.abip.pl/zowwloszczowa)

## IX. DODATKOWE INFORMACJE

a) Dodatkowych informacji udziela:

- **Joanna Szwarc** – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej w sprawach proceduralnych tel. 41 3883837 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

- **lek. med. Adam Bargieł** - Ordynator Oddziału Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej: tel.: 41 38 83 832, uwagi od poniedziałku do piątku w godz. pomiędzy 7:30 a 15:00

b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą/ami na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

## X. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

## XI. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik nr 1 formularz ofertowy,
- Załącznik nr 2 formularz asortymentowo-cenowy,
- Załącznik nr 3 projekt umowy,
- Załącznik nr 4 informacja RODO

**ZATWIERDZAM**

**DYREKTOR**  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Właduszczowie

*Rafał Krupa*

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

*Joanna Szwarc*  
**Joanna Szwarc**

## FORMULARZ OFERTOWY

## 1. Dane dotyczące oferenta:

Nazwa .....

Siedziba .....

Tel. / fax. ....

NIP .....

REGON .....

E-mail .....

## 2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

## Pakiet nr 1

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowo – cenowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego**

3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Zapytaniu ofertowym projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty. Osobami uprawnionymi do reprezentowania firmy, które będą podpisywać umowę są:

.....  
stanowisko

.....  
imię i nazwisko

6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie .....godzin/i od złożenia zamówienia;
7. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO:  
„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> 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 – przekreśla treść oświadczenia.**

8. Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.
9. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:
- 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....

**\* - niepotrzebne skreślić**

.....  
imię i nazwisko  
podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta

Formularz asortymentowo cenowy

Pakiet nr 1									
Endoprotezy dwumobilne stawu biodrowego									
L.p.	Przedmiot zamówienia/opis	Jm.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Panewka antyluksacyjna rewizyjna beczementowa w rozmiarach od min.44 mm do min. 64 wraz z wkładką polietylenową. Panewka występująca w dwóch wersjach, beczementowej z litą czaszą, oraz panewki rewizyjnej z uchem do przeprowadzenia śruby, oraz dwoma otworami na dnie do przeprowadzenia pinów stabilizujących implant.	szt.	1						
2	Panewka antyluksacyjna rewizyjna cementowana w rozmiarach od min. 44mm do min.60mm z możliwością zastosowania kosza rewizyjnego typu Krerboull wraz z wkładką polietylenową.	szt.	5						
3	Głowa metalowa śr.28 mm lub 32 mm w minimum 4 rozmiarach długości szyjki wykonana ze stopu kobaltowo - chromowego.	szt.	6						
4	Piny stabilizujące	szt.	2						
<b>RAZEM</b>									



**PROJEKT ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY NR ...../...../2020**

zawarta we Włoszczowie w dniu ..... 2020 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, Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

**Dyrektora - .....**

**przy kontrasygnacie p.o. Głównego Księgowego - .....**,

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

2. ....

.....

.....

reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

zwanymi 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.

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa do Zamawiającego wraz z rozładunkiem implantów (pakiety nr.....) w ilościach i po cenach określonych w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy i bezpłatne użyczenie, do czasu zużycia wszystkich implantów zamówionych w ramach realizacji niniejszej umowy, instrumentarium, przy czym Zamawiający zastrzega, że jest to ilość szacunkowa i może się zmniejszyć w zależności od jego potrzeb.
2. Zamawiający będzie nieodpłatnie przechowywał wyroby ortopedyczne określone w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Miejszem przechowywania będzie magazynek ortopedyczny na Bloku Operacyjnym.
3. W ramach realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia bezpłatnie niezbędnych szkoleń personelu medycznego Zamawiającego (**co najmniej jedno szkolenie**), przy czym szkolenia takie obejmują minimum dwóch lekarzy i cztery instrumentariuszki wskazane przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem treści ust. 6.

4. Szkolenia przeprowadzone będą przez lekarza lub innego specjalistę dającego podstawę prawidłowego i profesjonalnego przeszkolenia i obejmować będą zakres wiedzy merytorycznej związanej z użyciem produktów, które Wykonawca dostarcza w ramach niniejszej umowy.
5. Szkolenia odbędą się w terminie sześciu miesięcy od daty zawarcia niniejszej umowy.
6. Zamawiający dokona wyboru uczestników spośród swego personelu. Uczestnicy to personel z doświadczeniem w obszarze ortopedycznym, a zdobyte doświadczenie będą wykorzystywać w zabiegach z użyciem produktów dostarczanych przez Wykonawcę.
7. Wszystkie szkolenia Wykonawca przeprowadzi w języku polskim, zapewniając na swój koszt wszystkie niezbędne do jego realizacji, w tym również materiały szkoleniowe, dojazd i przyjazd na miejsce szkolenia oraz zakwaterowanie uczestników szkolenia.
8. Wykonawca zapewni prowadzenie szkoleń przez wykwalifikowaną kadrę.
9. Zakończenie szkoleń potwierdzone będzie protokołem, sporządzonym oddzielnie dla każdej szkolonej grupy, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron i zawierającym:
  - nazwę i tematykę każdego ze szkoleń,
  - datę i miejsce ich przeprowadzenia,
  - imienną listę osób uczestniczących w poszczególnych szkoleniach,
  - imię i nazwisko oraz specjalizację osób prowadzących szkolenie,
  - czas trwania poszczególnych szkoleń.

## § 2

### Wartość umowy

1. Całkowita wartość niniejszej umowy nie może być wyższa niż ..... PLN netto (słownie: ..... 00/100) plus należny podatek VAT, co daje wartość brutto: ..... PLN (słownie: ..... 00/100).
2. 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.
3. Asortyment, o którym mowa w §1 ust.1 umowy, dostarczany będzie po cenach określonych w załączniku nr 1 do umowy.
4. Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, a w szczególności: koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, rozładunku, podatków, opłat celnych.
5. Wykonawca gwarantuje, że cena nie ulegnie zmianie przez okres związania umową. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy.
6. 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 przepisów zmieniających stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
7. Wykonawca ma obowiązek dostarczenia zamiennika asortymentu występującego w formularzu ofertowym, w przypadku jego braku na rynku, pod warunkiem uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego. Cena zamiennika nie będzie mogła być wyższa niż cena zamienionego asortymentu określona w załączniku nr 1 do umowy.
8. 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

#### Dostawa

1. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w ilości i asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
2. Zamówienia będą składane faksem lub pisemnie przez osobę wyznaczoną przez Zamawiającego: Ordynator Oddziału Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej tel: 41 38 83 832 faks : 41 38 83 877, e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl Zamówienia kierowane będą na nr fax.: ..... lub adres mailowy Wykonawcy ..... a reklamacje także na numer telefonu: .....
3. Zamówiony towar będzie dostarczany do Zamawiającego w terminie ..... godzin od momentu złożenia zamówienia w godz. od 7:00 do 14:00. od poniedziałku do piątku.
4. Wszystkie dostawy odbywały się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. Wykonawca jest zobowiązany do rozładunku dostarczonego asortymentu loco Blok Operacyjny.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar o parametrach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz złożona ofertą.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać:
  - a. asortyment o wysokim standardzie pod względem norm jakościowych, jak i o odpowiednim terminie ważności zapewniającym bezpieczne zużycie dostarczonych produktów, ale nie krótszym niż 12 miesięcy od dnia dostawy.
  - b. dokumenty dopuszczające zamówiony towar do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia oraz aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu - na każde żądanie Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych.
8. Na każdej partii dostawy muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie asortymentu co do tożsamości. Na fakturze lub dokumencie WZ wskazana musi być seria i data ważności.
9. 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 zgodne z informacjami zawartymi w katalogach Wykonawcy.
10. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, w tym ujawnienia wad ukrytych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę faksem i dodatkowo pisemnie, na numery/adresy wskazane w § 3 ust. 2.
11. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany asortymentu wadliwego na asortyment bez wad w ciągu 3 dni od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego. Termin rozpoczyna bieg od dnia otrzymania faksu, który to fakt Wykonawca niezwłocznie potwierdzi Zamawiającemu.
12. W przypadku dostarczenia asortymentów niezamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.
13. W przypadku niedostarczenia asortymentu, określonego w umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, co spowoduje konieczność dokonania zakupu asortymentu

lub zamiennika asortymentu określonego w umowie u innego kontrahenta, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie dokonanego zakupu.

14. W ramach kwoty wskazanej w § 2 ust. 1 Umowy, Zamawiający może dokonywać zakupów asortymentu ponad ilości wskazane w załączniku Nr 1 do Umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest dostarczać asortyment w cenach określonych w załączniku Nr 1 do Umowy. Postanowień § 7 ust. 2 nie stosuje się.

#### §4

##### Forma płatności

1. Za dostarczony asortyment Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer zamówienia, numer umowy i wnioskodawca. W przypadku wszczęć składanych do depozytu lub dostarczanych każdorazowo do zabiegu, faktura dokumentująca dokonaną sprzedaż będzie wystawiana w oparciu o protokół zużycia implantów przygotowany i zaakceptowany przez Zamawiającego.
2. **Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony asortyment 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 w jej treści z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
  - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
  - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
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 przenieść wierzytelności na osobę trzecią 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.

## **§5**

### **Kary umowne**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania postanowień umowy przez Wykonawcę.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,1 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy za każde rozpoczęte 24 godziny opóźnienia ponad termin określony w § 3 ust. 3 umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany asortymentu wadliwego na asortyment bez wad w wysokości 0,1 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień 24 opóźnienia ponad termin określony w § 3 ust. 11 umowy.
4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku opóźnienia w przeprowadzeniu szkolenia personelu medycznego Zamawiającego w wysokości 0,05 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 1 ust. 5 umowy.
5. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyny leżących po stronie Wykonawcy.
6. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania do pełnej wysokości poniesionej szkody.
7. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
8. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy.
9. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania pozostają w mocy również w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron.

## **§6**

### **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.

## §7

### Postanowienia końcowe

1. Poza przypadkami przewidzianymi w niniejszej umowie, Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 145 „PZP”. Z prawa odstąpienia od umowy - bez względu na jego przyczynę – Zamawiający może skorzystać w terminie końcowym, wskazanym w ust. 7 niniejszego paragrafu.
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 Zamawiającemu,
  - 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, 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. 5 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania do **24.01.2021 roku**.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

#### Załącznik:

- formularz ofertowy Wykonawcy (którego integralną część stanowi formularz asortymentowo-cenowy).

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:  
**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**  
ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa  
tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77  
[zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)
2. Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;  
Email.: [dane.osobowe@zozwloszczowa.pl](mailto:dane.osobowe@zozwloszczowa.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę implantów wraz z użyczeniem instrumentarium do zabiegów ortopedycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 13/07/2020** prowadzonym w trybie zapytania ofertowego (art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
8. Posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - 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.
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) 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.

10. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ. przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych  
ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa  
tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

---

**\*\* 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.