

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**

z siedzibą we Włoszczowie.

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej
(nazwa jednostki organizacyjnej)

tel./fax email: 41 388 38 37/4138838 77 zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Zapytanie Ofertowe

**na dostawę materiałów opatrunkowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie –
Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II**

Znak sprawy: 16/07/2020

I. ZAMAWIAJĄCY

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

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów opatrunkowych dopuszczonych do obrotu i używania zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 roku (t.j. Dz. U. z 2017, poz. 211.), szczegółowo opisanych w załączniku nr 2 formularz asortymentowo cenowy – zestawienie materiałów opatrunkowych.
Sposób sterylizacji produktów z gazy – parą wodną w nadciśnieniu.
Kompresy, setony, serwety będą stosowane na bloku operacyjnym, dlatego muszą posiadać klasę sterylności 2A reguła 7.
Kompresy w celu zabezpieczenia przed wysuptywaniem luźnych nitek powinny mieć podwijane brzegi.
2. **Kod Główny– CPV 33141000-0**
- Opatrunki - Kod CPV 33141110-4
3. Zamawiający zawrze jedną umowę na realizację zamówienia publicznego.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

UWAGA: Wykonawca zobowiązany jest z należytą starannością przeliczyć ilość wymaganego przedmiotu zamówienia przez ilość opakowań (w zależności od zawartości opakowania).
Przy przeliczaniu wymaganej ilości przedmiotu zamówienia na ilość opakowań – w przypadku niepełnych opakowań – należy dokonać zaokrąglenia do pełnego opakowania w górę.

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 do Apteki Szpitalnej realizowane będą na koszt Wykonawcy **do 18 grudnia 2020 roku** od daty zawarcia umowy.
2. Realizacja dostaw w terminie:
 - 4 dni od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem – **jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.**

W przypadku, gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótsze terminy realizacji zamówienia, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanych terminach.
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 nieprzejrystej, zamkniętej kopercie/opakowaniu.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu **do dnia 30.07.2020 r. do godziny 11:00** (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 na dostawę materiałów opatrunkowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, Znak sprawy 16/07/2020, nie otwierać przed godziną 11:15 w dniu 30.07.2020 roku.”.
4. Otwarcie ofert nastąpi 30.07.2020 r. o godzinie 11:15.
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 22.07.2020 roku.

VII. OCENA OFERT

Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

1. Cena danej części zamówienia brutto – wartość kryterium - 60 %

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego).

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.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

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 podatku VAT = należny podatek 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. pozycja z kolumny nr 10 (wartość ogółem brutto) / na (ilość pozycji) z kolumny nr. 4 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr. 6,

2. 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.

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/zozwloszczowa

IX. DODATKOWE INFORMACJE

- a) Termin płatności 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury,
- b) Podstawą wypłacenia faktury jest dostawa materiałów opatrunkowych,
- c) Dodatkowych informacji udziela

- **mgr Maria Nowak** – Kierownik Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, tel. 41/ 33 83 759 fax 41/38 83 877 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.
 - **Katarzyna Orzechowska** – 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.
- d) Z wybranym podmiotem uprawnionym do dostawy materiałów opatrunkowych umowę zawiera Kierownik badanej jednostki.

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.

REFERENT
Działu Obsługi Adm.-Tech.
Katarzyna Orzechowska

Kierownik Apteki
Maria Nowak
mgr farmacji
specjalista
ds. farmacji aptecznej

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa

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.....dnia/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 RODO¹⁾ 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.^{2,3)}

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 – zestawienie materiałów opatrunkowych.

Pakiet nr 1										
Lp.	Nazwa/opis produktu	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto	Numer katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Kompresy z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, jałowe , sterylizowane parą wodną,z podwijanymi brzegami, 17 nitkowe, 8 warstwowe 10cm x 10cm, 10szt z nitką RTG klasa II a reguła 7 . Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta , data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełnienia powyższych norm raport z walidacji.1szt=2,24g	op. 1500								
2.	Kompresy z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, jałowe , sterylizowane parą wodną,z podwijanymi brzegami, 17 nitkowe, 8 warstwowe 10cm x 10cm, 2x10 z nitką RTG klasa II a reguła 7 . Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta , data ważności. Procesy	op. 300								

	<p>sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełnienia powyższych norm raport z walidacji. 1szt=2,24g przewiązane po 10 szt.</p>							
<p>3.</p>	<p>Kompresy z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, jałowe , sterylizowane parą wodną, z podwijanymi brzegami, 17 nitkowe, 8 warstwowe 10cm x 10cm, 5x10 z nitką RTG klasa II a reguła 7. Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do</p> <p>3. dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta , data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełnienia powyższych norm raport z walidacji. 1szt=2,24g przewiązane po 5 szt.</p>	<p>op. 50</p>						
<p>4.</p>	<p>Serwety operacyjne jałowe z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, sterylizowane w parze wodnej, 17 nitkowe, 2 warstwowe 75cm x 75cm a 2 szt. , tasiemką , z nitką RTG klasa II a reguła 7, Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta , data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w</p>	<p>op. 1500</p>						

	<p>procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełnienia powyższych norm raport z walidacji.</p>				
5.	<p>Serwety operacyjne jałowe z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, sterylizowane w parze wodnej, 17 nitkowe, 2 warstwowe 75cm x 75cm a 5 szt., tasiemką, z nitką RTG klasa II a reguła 7, Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta, data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełnienia powyższych norm raport z walidacji.</p>	op. 500			
6.	<p>Tupfery jałowe typu faszka z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, jałowe, sterylizowane parą wodną, 17 nitkowe, 15cm x 15cm x 10szt. z nitką RTG klasa II a reguła 7, Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta, data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełnienia powyższych</p>	op. 150			

	<p>wodną, brzegi podwijane , 17 nitkowe, 8 warstwowe 10cm x 10cm, 2x10.Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta , data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełniania powyższych norm raport z walidacji. 1szt=2,11g przewiązane po 10szt.</p>	op	50						
10.	<p>Kompresy z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, jałowe , sterylizowane parą wodną, brzegi podwijane , 17 nitkowe, 8 warstwowe 7,5cm x 7,5cm, 10szt.Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta , data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełniania powyższych norm raport z walidacji. 1szt=1,24g</p>	op	5000						
11.	<p>Kompresy z gazy 100% bawełnianej bielonej bezchlorowo, jałowe , sterylizowane parą wodną, brzegi podwijane , 17 nitkowe, 8 warstwowe 5cm x 5cm, 10szt.Zapakowane w torebkę p-f z wycięciem na kciuk z etykietą</p>	op	5000						

<p>centralną z min. 2 etykietami samoprzylepnymi do wklejenia do dokumentacji medycznej z numerem LOT, nazwa producenta , data ważności. Procesy sterylizacji wykonane w procesie zwalidowanym zgodnie z normą PN-EN ISO 17665-1, PN-EN ISO 11135-1, PN-EN ISO 11137-1 Na potwierdzenie spełnienia powyższych norm raport z walidacji. 1szt=0,59g</p>	
RAZEM	

**PROJEKT ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY NR / /
NA DOSTAWĘ MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH**

zawarta we Włoszczowie w dniu2020 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 ZOZ –,
przy kontrasygnacie,
zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

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

zwanymi dalej łącznie Stronami,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia zapytania ofertowego, przeprowadzonego na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1843 ze zm.).

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 materiałów opatrunkowych zwanych dalej „produktem” lub „produktami” (pakiet 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. Wykonawca ma obowiązek dostarczenia zamiennika produktu występującego w Załączniku nr 1 do Umowy, 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.
6. 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.
7. 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) 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. 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 przestania w języku polskim na adres mailowy 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 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 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 sędowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§9

Odstąpienie od umowy i kary umowne

1. 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.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia ponad termin określony w § 6 ust. 3 Umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 7 ust. 2 Umowy.
4. 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.
5. 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.

6. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
7. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy na co Wykonawca wyraża zgodę.
8. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
9. 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 18 grudnia 2020 roku**.

8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

- 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
2. Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;
Email.: 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 materiałów opatrunkowych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II** **Znak sprawy: 16/07/2020** 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 związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy.
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:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- **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.