

Włoszczowa 19.08.2020r.

**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 kompletu rozwiertaków śródszpikowych do zabiegów ortopedycznych dla
Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II.

Znak sprawy: 20/08/2020

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 **kompletu rozwiertaków śródszpikowych** wyspecyfikowanych w załączniku nr 2 formularza asortymentowego i na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3. Szczegółowy opis znajduje się w załączniku nr 2.

Zamawiający może zażądać prezentacji produktu przed dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty.

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

Dostawa rozwiertaków śródszpikowych do zabiegów ortopedycznych do siedziby Zamawiającego na koszt Wykonawcy **w terminie 60 dni od daty złożenia zamówienia.**

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 28.08.2020 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.
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 kompletu rozwiertaków śródszpikowych do zabiegów ortopedycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 20/08/2020, nie otwierać przed godziną 10:15 w dniu 28.08.2020 roku.”**
3. Otwarcie ofert nastąpi **28.08.2020 r. o godzinie 10:15.**
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców uzupełnień/wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/9221> w dniu 19.08.2020 roku.

VII. OCENA OFERT

Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

Całkowita wartość zamówienia brutto – wartość kryterium - 100 %

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

Kryterium ceny - (Kc).

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

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – **100 pkt.** Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

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/zozwloszczowa

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.

- **Magdalena Jędrych** - Pielęgniarka Bloku Operacyjnego: tel.: 41 38 83 753, 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

MEROWNIK BLANKI PODPISANEGO

Lek. med. Joanna Szwarc
specjalista chirurg

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Zespołu Opieki Chirurgicznej
we Włoszczowie

Rafał Krupa

INSPEKTOR
Działu Obsługi Adm.-Tech.

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. 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.

7. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.
8. 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									
Komplet rozwiertaków śródszpikowych									
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	Rozwiertaki śródszpikowe średnica od rozm. 7 mm do rozm. 13 mm co 0,5 mm	szt.	13						
2	Kaseta sterylizacyjna	szt.	1						
3	Szczotka do mycia kanałów rozwiertaków	szt.	1						
4	Miarka średnicy	szt.	1						
5	Uchwyt umożliwiający pracę manualną	szt.	1						
6	Adaptor umożliwiający pracę z napędem elektrycznym	szt.	1						
7	Prowadnica rozwiertaków (druć)	szt.	1						
Rozwiertaki o litej budowie, bez żadnych szczelin na przęcie rozwiertaka, bez możliwości odkręcenia frezu. Wielorazowe, przeznaczone do sterylizacji.									
RAZEM									

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

Przedmiotem umowy jest dostawa do Zamawiającego wraz z rozładunkiem **kompletu rozwiertaków śródszpikowych** (pakiet nr 1) na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, w asortymencie, ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym (**pakiet nr 1**) Wykonawcy, którego integralną część tworzy formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 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. Komplet rozwiertaków śródszpikowych dostarczony zostanie jednorazowo, w ilości i asortymencie, zgodnie z zamówieniem Zamawiającego.
2. Zamówienie będzie 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 asortyment będzie dostarczony do Zamawiającego w terminie 60 dni od momentu złożenia zamówienia w godz. od 7:00 do 14:00. od poniedziałku do piątku.
4. Dostawa odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.
5. Wykonawca jest zobowiązany do rozładunku dostarczonego asortymentu loco Blok Operacyjny.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć asortyment o parametrach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz złożoną ofertą.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć:
 - 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 asortyment do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia oraz aktualne dokumenty dopuszczenia do obrotu - na każde żądanie Zamawiającego w terminie 2 dni roboczych.

8. Na dostawie 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 opakowaniu 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 60 dni od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego. Termin rozpoczyna bieg od dnia otrzymania faksu lub maila, 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.
2. Podstawą wystawienia faktury będzie podpisany przez strony umowy protokół odbioru kompletu rozwiertaków śródszpikowych bez zastrzeżeń.
3. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany w treści faktury 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 sędowanego/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 karę umowną w przypadku nieterminowej dostawy bądź odmowy dostawy w wysokości 0,1 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia ponad termin określony w § 3 ust. 3 umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną 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 opóźnienia ponad termin określony w § 3 ust. 11 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 do pełnej wysokości poniesionej szkody.
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.
8. 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, przejścia, 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
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
2. Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;
Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl
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 kompletu rozwiertaków śródszpikowych do zabiegów ortopedycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II.**
Znak sprawy:20/08/2020 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego (art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych).
3. 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.
4. 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.
5. 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.
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
7. 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.
8. 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.

9. 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.