

**FORMULARZ OFERTOWY  
W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO**

**1. Dane dotyczące oferenta:**

Nazwa .....

Siedziba .....

Tel. / fax. ....

NIP .....

REGON .....

e-mail .....

**2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za kwotę:**

**Pakiet nr 1**

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

**(słownie brutto:** ..... **złotych).**

**Pakiet nr 2**

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

**(słownie brutto:** ..... **złotych).**

**Pakiet nr 3**

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

**(słownie brutto:** ..... **złotych).**

**Pakiet nr 4**

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

**(słownie brutto:** ..... **złotych).**

**Pakiet nr 5**

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

**(słownie brutto:** ..... **złotych).**

Pakiet nr 6

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 7

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 8

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 9

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 10

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 11

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 12

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 13

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 14

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

(słownie brutto: ..... złotych).

Pakiet nr 15

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 16**

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 17**

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 18**

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 19**

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 20**

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 21**

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 22**

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

(słownie brutto: ..... złotych).

**Pakiet nr 23**

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 ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty.
6. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie.....dnia/i od złożenia zamówienia;
7. Oświadczamy, iż wybranie naszej oferty jako najkorzystniejszej **nie wiąże/wiąże\*** się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp.....
8. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania firmy, które będą podpisywać umowę są:

.....  
 stanowisko

.....  
 imię i nazwisko

9. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK/NIE\*** .....
10. 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.**

**\* - niepotrzebne skreślić**

.....  
 imię i nazwisko  
 podpis uprawnionego przedstawiciela oferent

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie  
-Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa

**Wykonawca:**

.....

*(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu ochrony osobistej prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SIWZ

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w SIWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: .....

.....

.....,

w następującym zakresie: .....

..... (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**Zamawiający:**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie  
-Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II  
ul. Żeromskiego 28  
29-100 Włoszczowa

**Wykonawca:**

.....  
(pełna nazwa/firma, adres, w  
zależności od podmiotu: NIP/PESEL,  
KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu ochrony osobistej prowadzonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 oraz 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20) . Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: .....

.....

.....

.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ..... (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)



**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**  
**NR .... /... /2020**  
**NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH, AKCESORIÓW DO MYCIA, DEZYNFEKЦИИ, SPRZĘTU**  
**OCHRONY OSOBISTEJ I ZABEZPIECZENIA NARZĘDZI**  
**DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE**

zawarta we Włoszczowie w dniu .....2020 roku pomiędzy:

1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy pod numerem **KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295**, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

.....,  
przy kontrasygnacie .....,

a

2. ....  
.....  
.....

reprezentowaną przez :

zwaną dalej „Wykonawcą”,

.....

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, a osobno „Stroną”

o następującej treści :

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego na podstawie przepisów 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 środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu ochrony osobistej zwanych dalej „produktem” lub „produktami” (pakiety nr.....) w asortymencie, ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym wykonawcy, którego integralną część tworzy formularz asortymentowo-cenowy, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.

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

## § 2

### Wartość umowy

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy nie może być wyższa niż .....  
**(słownie:..... 00/100) złote netto** plus należny podatek VAT, co daje **wartość brutto: .....** **(słownie: ..... 00/100) złotych**. 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 od ceny produktu wskazanej w Załączniku Nr 1 do Umowy.

## §6

### Dostawa

1. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w ilości i asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
2. Zamówienia będą składane faksem, drogą mailową lub pisemnie przez Kierownika Apteki Szpitala lub inną wyznaczoną przez niego osobę (tel. 41 3889759 faks 41 3883877, e-mail: [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl)) na nr tel/fax.:....., e-mail ..... lub adres Wykonawcy .....
3. Zamówione produkty będą dostarczane do Zamawiającego loco Apteka Szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II 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:
  - a) dostarczać produkty wraz z dokumentami dopuszczającymi je do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia,
  - b) dostarczać produkty 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 produktów, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie do 4 dni roboczych od złożenia takiego żądania,
  - d) do przekazania Zamawiającemu wraz z dwoma egzemplarzami wystawionej faktury specyfikacji dostawy oraz przesłania tej specyfikacji w formie elektronicznej najlepiej w standardzie DATAFARM na adres mailowy [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl). Specyfikacja winna zawierać następujące dane: nazwę kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, numer umowy, NIP Zamawiającego i NIP Wykonawcy, nazwę produktu, ilość sprzedaną, cenę netto, stawkę VAT, symbol SWW, Symbol REF/numer katalogowy serię i datę ważności.
8. Wykonawca zobowiązany jest również do przesłania w języku polskim na adres mailowy [apteka@zozwloszczowa.pl](mailto:apteka@zozwloszczowa.pl) dla wyrobów medycznych deklaracji zgodności oraz certyfikatu zgodności jednostki notyfikowanej, w terminie 7 dni od daty zawarcia Umowy.

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

## §7

### Reklamacje

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

## §8

### Forma płatności

1. Za dostarczony produkt Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury za produkty. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer zamówienia i numer Umowy.
2. **Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony towar odbywać się będą na podstawie faktur częściowych, określających ilość dostarczonych produktów, wystawianych nie częściej niż jeden raz w tygodniu.**
3. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany 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. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
9. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
10. Naruszenie zakazu określonego w ust. 8 i 9, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

## **§9**

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

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 zwłoki 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 zwłoki 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. 5 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
7. Umowa obowiązuje od dnia ..... roku do dnia ..... roku.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik nr 1

- formularz asortymentowo - cenowy – Załącznik nr 1

- formularz ofertowy Wykonawcy – Załącznik nr 2

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**