

Włoszczowa, dnia 15 marca 2021 roku

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: 03/03/2021

ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego <http://biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/>

I. ZAMAWIAJĄCY

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

z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej

tel./fax 41 388 38 37/4138838 77

email: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa druków medycznych, druków powszechnego użytku oraz druków wewnętrznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

22810000 - Rejestry papierowe lub tekturowe

22820000 - Formularze

22900000 - Różne druki

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (parametry techniczne) wyspecyfikowane zostały w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2.

3. Wymagane oświadczenia/ dokumenty:

Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia wymagań dot. udziału w postępowaniu dot.:

- posiadania aktualnych i obowiązujących uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego;
- posiadania niezbędnej wiedzy;
- dysponowania potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego;
- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 5.

4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

III. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

1. Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb Zamawiającego do Działu Obsługi Administracyjno-Technicznej na koszt Wykonawcy przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

2. Realizacja dostaw w terminie:

- 3 dni 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 załączniku do zapytania ofertowego.

2. Miejsce wykonania zamówienia: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

1. Cena danej części zamówienia brutto – wartość kryterium - 100 %

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

Kryterium ceny - (Kc).

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

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.

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.

Oferta najkorzystniejsza:

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

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 (pozycja z kolumny nr 8) = 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. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 10 / na (ilość pozycji) z kolumny nr. 4 = (cena jednostkowa brutto) pozycja nr. 6,

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

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. Ofertę należy **złożyć w formie papierowej** oraz umieścić w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie i oznaczyć: **„Oferta na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert: Dostawa druków medycznych, druków powszechnego użytku oraz druków wewnętrznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II., znak: 03/03/2021” nie otwierać przed 24.03.2021 r., przed godziną: 10:15.**
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. 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 CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
 - e. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
 - f. Oświadczenie (załącznik nr 5).

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: 24.03.2021 roku do godziny: 10:00 (liczy się data wpływu do Zamawiającego).
2. Ofertę w formie papierowej, za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście należy złożyć do siedziby Zamawiającego – **Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II** z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa – sekretariat, do godziny 10:00 w dniu 24.03.2021 roku (liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego).
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

- a) Osobami uprawnionymi do udzielania dodatkowych informacji ze strony Zamawiającego są:
- Joanna Szwarc / Monika Koza – w sprawach proceduralnych i merytorycznych tel. 41 3883837
informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 –14:00.
- b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenie – zaproszenia do składania ofert.

IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:
 - a/ została złożona po terminie składania ofert,
 - b/ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,
 - c/ jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - d/ została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - f/ zawiera błędy w obliczeniu ceny, które nie są oczywistą omyłką rachunkową podlegającą poprawieniu.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku, gdy:
 - a/ nie złożono żadnej oferty,
 - b/ wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,
 - c/ oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - d/ wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - e/ postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zrealizowanie zamówienia.

X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OGŁOSZENIA – ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT:

- Załącznik nr 1 formularz oferty;
- Załącznik nr 2 formularz asortymentowo-cenowy;
- Załącznik nr 3 projekt umowy;
- Załącznik nr 4 informacja RODO;
- Załącznik nr 5 – oświadczenie

DYREKTOR
Zespołu Zarządzania Zdrojowatnej
we Włoszczowie

Rafał Krupa

.....
podpis Kierownika Zamawiającego

.....

(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji.....

nr telefonu.....

NIP: REGON:..... KRS:

OFERTA

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert na: **dostawę druków medycznych, druków powszechnego użytku oraz druków wewnętrznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II., nr postępowania:**

1. Oferuję/emy realizację zamówienia za cenę: netto zł brutto zł
(słownie:.....) w tym VAT:.....

Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego

2. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.
3. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie:
tel., e-mail.....
4. Oferta zawiera/nie zawiera * informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać):
6. Uważam/y się za związanego/yh niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio

pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*** RODO - rozporządzenie 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). ** 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie*

8. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

.....

stanowisko

.....

imię i nazwisko

9. Ofertę niniejszą składam/y na kolejno ponumerowanych stronach.

10. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1)

2)

3)

4)

5)

.....,dn.....

.....

(podpis Wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Formularz asortymentowo-cenowy

Szczegółowy opis druków medycznych, druków powszechnego użytku oraz druków wewnętrznych

L.p.	Przedmiot zamówienia - opis druków /papier, format/	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
DRUKI do Poradni Medycyny Pracy - okładka tekturowa sztywna oklejona tworzywem skóropodobnym, z naklejoną nazwą książki, nadruk dwustronny									
1.	Rejestr wydanych orzeczeń A4 twarda oprawa, 200 kartek	szt.	4						
2.	Rejestr wydanych orzeczeń do celów sanitarno-epidemiologicznych A4, 200 kartek	szt.	4						
3.	Rejestr wydanych orzeczeń lekarskich kierowców A4,100 kartek	szt.	4						
KSIĄŻKI W TWARDEJ OPRAWIE - okładka tekturowa sztywna oklejona tworzywem skóropodobnym, z naklejoną nazwą książki, nadruk dwustronny									
1.	Księga raportów pielęgniarских A4,200 kart.	ks.	50						
2.	Księga raportów lekarskich 200 kart., A4, papier offset	ks.	35						
3.	Księga zabiegów operacyjnych 150 kart., A4, papier offset	ks.	30						
4.	Księga kontroli środków odurzających, A4 twarda oprawa 100 kartek	szt.	10						

5.	Księga - według wzoru, A4, (pozioma lub pionowa) 200 kartek, twarda oprawa	ks.	40							
6.	Księga dziennik korespondencyjny A4 – Pisma przychodzące - twarda oprawa - pionowa	ks.	7							
7.	Księga dziennik korespondencyjny A4 - Pisma wychodzące – twarda oprawa - pionowa	ks.	2							
INNE										
1.	Naklejki samoprzylepne na odpady medyczne zakażne w/g wzoru 8x8,5 cm	szt.	10 000							
2.	Pieczętka - Oprawa automat, gumka	kpl.	30							
3.	Gumka do pieczętki automat (wymiana starej gumki)	szt.	30							
4.	Karta intensywnego nadzoru A3 kolor full dwustronny	szt.	2 000							
5.	Karta A4 – według wzoru, twarda kartka	szt.	2 000							
6.	Karta A5 – według wzoru, twarda kartka	szt.	2 000							
7.	Druk A5 wg wzoru samokopiujący	bl.	50							
									RAZEM	

UMOWA NR .../...../2021

NA DOSTAWĘ DRUKÓW MEDYCZNYCH, DRUKÓW POWSZECHNEGO UŻYTKU ORAZ DRUKÓW WEWNĘTRZNYCH DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE – SZPITALA POWIATOWEGO IM. JANA PAWŁA II

zawarta we Włoszczowie w dniu2021 roku pomiędzy:

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

.....,

przy kontrasygnacie.....,

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

2.

.....

.....

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

.....

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

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do 130 000 zł.

Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje.

§1

Przedmiotem Umowy jest sukcesywna dostawa do siedziby Zamawiającego druków medycznych szczegółowo wymienionych w załączniku nr 1 do umowy stanowiący jej integralną część, według cen jednostkowych określonych w formularzu ofertowym Wykonawcy – załącznik nr do niniejszej Umowy.

§2

1. Wartość niniejszej Umowy wynosi (słownie:..... 00/100) zł netto plus należny podatek VAT w wysokości ... %, co daje wartość brutto: (słownie: 00/100) zł.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu mniejszej ilości druków medycznych i niewykorzystania całej kwoty wynikającej z umowy bez prawa roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.
3. Cena określona w ust. 1 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia w tym koszty transportu i wniesienia.
4. Zapłata wynagrodzenia za realizację przedmiotu umowy będzie następować sukcesywnie za każdą dostarczoną partię zamówionych towarów według zasad określonych w § 5 ust. 4 niniejszej Umowy.

§ 3

1. Umowa obowiązuje w okresie od dnia r. do dnia r.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamawiania zamiennie druków medycznych wymienionych w Załączniku Nr 1, jednak na łączną kwotę nie wyższą niż określona w § 2 ust. 1.
3. Ilość dostaw częściowych, terminy ich realizacji i miejsce będą każdorazowo uzgadniane między Zamawiającym a Wykonawcą faxem lub drogą mailową. Ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną do kontaktów jest Pani Monika Koza tel. 41 3883837 e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl, ze strony Wykonawcy jest, tel./fax: email:
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia żądanej ilości w danym asortymencie druków medycznych wymienionych w Załączniku Nr 1 w ciągu **trzech dni** roboczych od dnia uzgodnienia tych dostaw z ww. przedstawicielem Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia towaru, określonego w Umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, Zamawiający może dokonać zakupu towaru wskazanego w umowie u innego kontrahenta, wówczas Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie dokonanej zakupu.

§ 4

Zamawiający zobowiązuje się do odbioru zamówionych i dostarczonych do jego siedziby druków medycznych w dniu dostawy, uzgodnionym między Stronami.

§ 5

1. W przypadku dostarczenia druków medycznych wadliwych lub innych niż określono to w zamówieniu lub Umowie, Wykonawca zobowiązany jest do ich wymiany na druki medyczne określone w zamówieniu lub Umowie lub pozbawione wad.

2. Koszt dostarczenia druków medycznych wolnych od wad lub zgodnych z zamówieniem lub Umową obciąża Wykonawcę.
3. Dostawa druków medycznych, o których mowa w ust. 2 nastąpi w terminie 2 dni roboczych od dnia, w którym Wykonawca został poinformowany o wadach lub niespełnieniu przez dostarczony towar warunków określonych w zamówieniu lub Umowie.
4. Za dostarczone druki Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. 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.
5. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. 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.
7. W przypadku zaległości w zapłacie faktury Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.
8. W przypadku zwłoki w 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.
9. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
10. 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.
11. Naruszenie zakazu określonego w ust. 9 i 10, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§6

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 końcowym wskazanym w § 3 ust. 1.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki ponad termin określony w § 3 ust. 5 Umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1, za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 5 ust. 3 Umowy.

4. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 20 % 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.

§ 7

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.

§ 8

1. 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.
2. Wykonawca zobowiązuje się, że ewentualne dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, będzie poprzedzone postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
3. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 3 powyżej, pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

Wypowiedzenie, odstąpienie od Umowy oraz wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks).

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Załączniki:

- formularz ofertowy Wykonawcy – Załącznik nr 1
- formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

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

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

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

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;

Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl

1. 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 druków medycznych, druków powszechnego użytku oraz druków wewnętrznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 03/03/2021** prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

2. 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.

3. 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.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

4. 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.

5. 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.**

6. 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.

.....
(miejsowość, data)

.....
.....
.....
(nazwa, adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, iż posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia, a także dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na należyte wykonanie zamówienia.

.....
Podpis