

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Numer referencyjny postępowania:
WSZ-EP-63/2023

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTY

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie Zamówienia prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, na zadanie pod nazwą: „Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”, my niżej podpisani:

Wykonawca 1 UROMED POLAND S.C.

adres 87-100 TORUŃ ul. RELAKSOWA 45

województwo kujawsko-pomorskie kraj POLSKA

adres email (do kontaktów z Zamawiającym) ryszard.kulwicki@uromedpoland.pl

KRS NIP 956 228 38 93 REGON 340856031

Wykonawca 2*

adres

województwo kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

Pełnomocnik** do reprezentowania Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie Zamówienia (Lider Konsorcjum)

adres

województwo kraj

adres email (do kontaktów z Zamawiającym)@.....

KRS NIP REGON

* niepotrzebne skreślić lub powielić w przypadku większej liczby Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia

** wypełniają jedynie Wykonawcy wspólne ubiegający się o udzielenie Zamówienia (spółki cywilne lub konsorcja)

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z SWZ.
2. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami.
3. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy stanowiącymi załącznik do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z ofertą, na warunkach określonych w SWZ, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** wykonać zamówienie w terminie wskazanym w SWZ.

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

5. **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu Zamówienia na:

Pakiet nr 8

- 1) CENA BRUTTO¹ - („cena ofertowa”) 116316,00 PLN, zgodnie z załączonym formularzem asortymentowo – cenowym,
- 2) termin dostawy 2 dni roboczych
Maksymalny termin dostawy wynosi 5 dni roboczych.
- 3) termin przydatności do użycia (data ważności) towaru 55 miesięcy od dnia dostawy
Minimalny termin przydatności do użycia (data ważności) wynosi 6 miesięcy od dnia dostawy.

*** powielić tyle razy ile Wykonawca składa ofert częściowych

6. **WARUNKI PŁATNOŚCI** zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do SWZ.
7. **OŚWIADCZAMY**, iż – za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta oraz wszelkie pozostałe załączniki są jawne.
8. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy związani ofertą do upływu terminu wskazanego w SWZ.
9. **OSOBA** upoważnioną do kontaktów w sprawie oferty jest:
RYSZARD KULWICKI tel. 696 999 694
10. **INFORMUJEMY**, iż zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, wybór oferty:
 - a) **nie będzie prowadzić** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*,
 - b) ~~będzie prowadzić~~ do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję*:
 - 1) wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego,
 - 2) wskazuję wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku,
 - 3) wskazuję stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie

.....
(*niepotrzebne skreślić)

11. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać **samodzielnie*** – **przy udziale podwykonawców***

(*niepotrzebne skreślić)

Wypełnić poniższą tabelę w przypadku wykonania zamówienia przez podwykonawców.

Lp.	Część zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom

¹ Cena oferty NETTO, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Formularz oferty

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Lp.	Nazwy ewentualnych podwykonawców, jeżeli są już znani

Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

12. **OŚWIADCZAMY**, że brak wskazania w ofercie części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, rozumiany będzie jako wykonanie zamówienia bez udziału podwykonawców.
13. **OTRZYMALIŚMY** konieczne informacje do przygotowania oferty.
14. **OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.^{3*}
15. **RODZAJ Wykonawcy:**
- ☐ jednoosobowa działalność gospodarcza,
 - ☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
 - ☐ inny rodzaj
16. **OŚWIADCZAMY**, że jesteśmy⁴:
- ☐ Mikroprzedsiębiorstwem
 - ☒ Małym przedsiębiorstwem
 - ☐ Średnim przedsiębiorstwem

.....*Torelli*....., dnia *20.12.2023*.....

Formularz podpisany elektronicznie

² 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).

³ 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

⁴ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej, niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Formularz asortymentowo-cenowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż próg unijne, na zadanie pod nazwą:
"Dostawa niezbędnych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych"

Numer referencyjny postępowania:

WSZ-EP-63/2023

Załącznik nr 2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Nazwa wykonawcy UROMED POLAND S.C.

Adres Wykonawcy 87-100 TORUŃ UL.RELAKSOWA 45

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za ceny:

Pakiet nr 1

Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
<p>1. Wkłady workowe pojemność 2000 ml kompatybilne z systemem ssącym Vacsax będącym na wyposażeniu Zamawiającego - wkłady antybakteryjne jednorazowego użytku ze zintegrowaną pokrywą, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania, każdy wkład wyposażony w filtr przeciwbakteryjny o skuteczności wynoszącej powyżej 99,9% z zastawką hydrofobową, zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła ssania, posiadające w pokrywie dwa króćce: pacjenta i próżni; port próżni zabezpieczony zastawką hydrofobową, w pokrywie port do napełniania proszkiem żelującym; współpraca z dowolnym źródłem ssania; Króciec pacjenta zwężający się (dostosowany do drenów o różnej średnicy). Zamawiający dopuści wkłady jednorazowe o pojemności 2000ml z trwale dołączoną pokrywą, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, pełniącą jednocześnie funkcję filtra przeciwbakteryjnego, posiadające w pokrywie jeden króciec przyłączeniowy (obrotowy, kątowny, schodkowany) oraz otwór do pobierania próbek i/lub wysypywania proszku żelującego; wkład wykonany z poliolefiny, całkowicie sprasowany, przystosowany do pracy z ssakami próżniowymi oraz elektrycznymi. Na każdym pojedynczym egzemplarzu zaznaczona data</p>	<p align="center">6 000</p>	<p align="center">UROMED POLAND</p>	<p align="center">SPÓŁKA CYWILNA</p>	<p align="center">SPÓŁKA CYWILNA</p>

Formularz asortymentowo-cenowy

Tytuł podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

<p>produkcji wyrobu gwarantującą pełną identyfikację oraz stwierdzenie jego okresu przydatności do użycia pod warunkiem doposażenia wszystkich stanowisk do odsysania Szpitala w bezpłatne kanistry wielorazowego użytku, mocowniki i wszelkie niezbędne akcesoria do użytkowania wkładów zgodnie z przeznaczeniem – liczbę stanowisk Szpital szacuje na 500 (próżnia i ssaki)</p>		
<p>2. Wkłady workowe pojemność 3000 ml kompatybilne z systemem ssącym Vacasax będącym na wyposażeniu Zamawiającego - wkłady antybakteryjne jednorazowego użytku ze zintegrowaną pokrywą, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania, każdy wkład wyposażony w filtr przeciwbakteryjny o skuteczności wynoszącej powyżej 99,9% z zastawką, hydrofobową zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła ssania, posiadające w pokrywie dwa króćce: pacjenta i próżni; port próżni zabezpieczony zastawką hydrofobową, w pokrywie port do napełniania proszkiem żelującym; współpracujący z dowolnym źródłem ssania; Króćce pacjenta zwężający się (dostosowany do drenów o różnej średnicy). Zamawiający dopuści wkłady jednorazowe o pojemności 3000ml z trwale dołączoną pokrywą, uszczelniane automatycznie po włączeniu ssania bez konieczności wciskania wkładu na kanister, z zastawką zapobiegającą wypływowi wydzieliny do źródła próżni, pełniącą jednocześnie funkcję filtra przeciwbakteryjnego, posiadające w pokrywie jeden króciec przyłączeniowy (obrotowy, kątowny, schodkowany) oraz otwór do pobierania próbek i/lub wsypywania proszku żelującego; wkład wykonany z poliolfiny, całkowicie sprasowany, przystosowany do pracy z ssakami próżniowymi oraz elektrycznymi. Na każdym pojedynczym egzemplarzu zaznaczona data produkcji wyrobu gwarantującą pełną identyfikację oraz stwierdzenie jego okresu przydatności do użycia pod warunkiem doposażenia wszystkich stanowisk do odsysania Szpitala w bezpłatne kanistry wielorazowego użytku, mocowniki i wszelkie niezbędne akcesoria do użytkowania wkładów zgodnie z przeznaczeniem – liczbę stanowisk Szpital szacuje na 500 (próżnia i ssaki)</p>	<p align="center">500</p>	<p>Razem wartość pakietu:</p>

Formularz asortymentowo-cenowy
Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Pakiet nr 2

Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1. Pieluchomajtki dla dorosłych, wykonane z materiału „oddychającego” (paroprzepuszczalnego) w części centralnej ; mocowane za pomocą rzepów umożliwiających wielokrotne odpinanie i zapinanie bez uszkodzenia pieluchomajtki, ostonki boczne/falbanki zabezpieczające przed wyciekami w obszarze pachwinowym; wyposażone we wskaźnik wilgotności; poziom chłonności nie mniej niż 2200 ml wg ISO11948. Rozmiar L obwód w pasie w granicach 100cm (+/-10%) do 150 cm (+/-15%) nie dopuszcza się zaoferowania tego samego produktu w poz. 1-2	210 000			
2. Pieluchomajtki dla dorosłych, wykonane z materiału „oddychającego” (paroprzepuszczalnego) w części centralnej ; mocowane za pomocą rzepów umożliwiających wielokrotne odpinanie i zapinanie bez uszkodzenia pieluchomajtki, ostonki boczne/falbanki zabezpieczające przed wyciekami w obszarze pachwinowym; wyposażone we wskaźnik wilgotności; poziom chłonności nie mniej niż 2200 ml wg ISO11948. Rozmiar XL obwód w pasie w granicach 130cm (+/-10%) do 170 cm (+/-15%); nie dopuszcza się zaoferowania tego samego produktu w poz. 1-2	1 800			
3. Pieluchomajtki dla dorosłych o podwyższonej chłonności, wykonane z materiału „oddychającego” (paroprzepuszczalnego) w części centralnej ; mocowane za pomocą rzepów umożliwiających wielokrotne odpinanie i zapinanie bez uszkodzenia pieluchomajtki, ostonki boczne/falbanki zabezpieczające przed wyciekami w obszarze pachwinowym; wyposażone we wskaźnik wilgotności; poziom chłonności nie mniej niż 3000 ml wg ISO11948. Rozmiar L obwód w pasie w granicach 100cm (+/-10%) do 150 cm (+/-15%)	15 000			
Razem wartość pakietu:				

UROMED POLAND

SPÓŁKA CYWILNA

ul. Relejsowa 45, 87-100 Toruń

NIP 956-228-38-93, REGON 340856031

TEL.: 56 477 02 20

office@uromedpoland.pl

www.uromedpoland.pl

Formularz asortymentowo-cenowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejąłowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Pakiet nr 3

	Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1.	Miska nerkowata jednorazowego użytku, o wymiarach 230-250 mm x 120-140 mm x 40-50 mm i wadze 20 gram (+/- 5 gram) z pulpy papierowej wysokiej jakości, wykazującej właściwości nieprzemakalne przez co najmniej 3 godziny dla płynów o temperaturze 35 °C, do utylizacji w urządzeniu typu macerator	50 000			
2.	Kaczka męska jednorazowego użytku, o wymiarach 240-260 x 110-120 x 110-120 mm i wadze 40 gram (+/- 10 gram), z pulpy papierowej wysokiej jakości, wykazującej właściwości nieprzemakalne przez co najmniej 3 godziny dla płynów o temperaturze 35 °C, do utylizacji w urządzeniu typu macerator	15 000			
3.	Basen płaski jednorazowego użytku, poj. 2 l, o wymiarach 380-390 x 290-310 x 90-110 mm, z pulpy papierowej wysokiej jakości, wykazującej właściwości nieprzemakalne przez 3 godziny dla płynów o temperaturze 35 °C, do utylizacji w urządzeniu typu macerator	1 500			
Razem wartość pakietu:					-----

Pakiet nr 4

	Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1.	Myjka jednorazowego użytku do ciała. Przeznaczona do codziennej higieny pacjentów w szpitalach. Nasączona środkiem myjącym o naturalnym PH. Środek aktywowany po zwilżeniu wodą. Rozmiar jedna krawędź nie mniej niż 12 cm, druga krawędź nie mniej niż 20 cm o grubości co najmniej 1 cm (początkowa grubość 1 cm może wahać się +/- 0,5 cm). Zamawiający wymaga myjki o gęstości min. 75g/m2. Opisy w języku polskim nadrukowane na opakowaniu	450 000			
2.	Rękawica sucha do mycia pacjenta jednorazowego użytku (bez żadnego środka myjącego), zgrzewana termicznie. Wykonana z obu stron z włókna o gęstości (gramaturze) min. 75g/m2. Graficzna instrukcja użytkowania nadrukowana na opakowaniu	22 000			
Razem wartość pakietu:					UROMED POLAND

SPÓŁKA CYWILNA
 ul. Relaksowa 45, 87-100 Toruń
 NIP 956-228-38-93, REGON 34686031
 TEL: 56 477 02 25
 office@uromedpoland.pl
 www.uromedpoland.pl

Formularz asortymentowo-cenowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejądlowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Pakiet nr 5

	Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1.	Przeznaczony do utylizacji pojemnik jednorazowego użytku o pojemności 0,5-0,7 litra do przechowywania igieł, wenflonów zanieczyszczonych materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym; wykonany z tworzywa sztucznego nieprzemakalnego, odpornego na przekłucia. Pojemnik składający się z zbiornika głównego i pokrywy z otworem wrzutowym. W otworze wlotowym wycięcia umożliwiające łatwe i bezpieczne oddzielenie igły od strzykawki. Na pojemniku etykieta ostrzegawcza. Kolor pojemnika czerwony	2 000			
2.	Przeznaczony do utylizacji pojemnik jednorazowego użytku o pojemności 1,0-1,5 litra do przechowywania igieł, wenflonów zanieczyszczonych materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym; wykonany z tworzywa sztucznego nieprzemakalnego, odpornego na przekłucia. Pojemnik składający się z zbiornika głównego i pokrywy z otworem wrzutowym. W otworze wlotowym wycięcia umożliwiające łatwe i bezpieczne oddzielenie igły od strzykawki. Na pojemniku etykieta ostrzegawcza. Kolor pojemnika czerwony	11 000			
3.	Przeznaczony do utylizacji pojemnik jednorazowego użytku o pojemności 2,0-2,5 litra do przechowywania igieł, wenflonów zanieczyszczonych materiałem biologicznym potencjalnie zakaźnym; wykonany z tworzywa sztucznego nieprzemakalnego, odpornego na przekłucia. Pojemnik składający się z zbiornika głównego i pokrywy z otworem wrzutowym. W otworze wlotowym wycięcia umożliwiające łatwe i bezpieczne oddzielenie igły od strzykawki. Na pojemniku etykieta ostrzegawcza. Kolor pojemnika czerwony	6 000			
	Razem wartość pakietu:				

UROMED POLSKA
 SPÓŁKA CYWILNA
 ul. Relaksowa 45, 87-100 Ichniów
 NIP 956-228-38-93, REGON 340...
 TEL: 56 477 02 20
 office@uromedpoland.pl
 www.uromedpoland.pl

nr 6

Nazwa towaru-asortyment		Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
eliszki do dawkowania i podawania leków jednorazowego użytku; astikowe o pojemności w zakresie 30-50 ml z podziałką		400 000			
okrywki pasujące do w/w kieliszków		60 000			
jednorazowa szta do uwidocznienia żyły do nakłucia. Wykonana z zciągłiwego paska; materiał hipoałergiczny chroniący przed reakcjami ergicznymi i podrażnieniami skóry. Opakowanie w rolce z dyspenserem możliwającym dzielenie perforowanych opasek. Ilość opasek w rolce 25 t. Cena za rolkę		1 500			
Razem wartość pakietu:					-----

nr 7

Nazwa towaru-asortyment		Ilość sztuk/par	Cena jedn. brutto za sztukę/parę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
jednorazowa uniwersalna elektroda EKG z sensorem do badań poczynkowych, monitorowania i diagnostyki; okrągła średnicy 50mm (+/- 5%), niesterylna, z żelem na podkładzie z pianki lub włókny, nie awierająca PVC i lateksu; w całości hipoałergiczne		100 000 sztuk			
elektrody typu EDGE System do stymulacji/defibrylacji/EKG ze złączem uik-Combo oryginalne Stryker/Physio-Control (nr katalogowy 11996-00090 lub 91) lub równoważne		450 par			
neonatologiczne piankowe czujniki SpO2 działające w technologii Nellcor xiMax typ MAX-N dedykowany do pomiaru SpO2 u niemowląt poniżej 3 g w formie opaski zakładanej na stopę. Zamawiający nie dopuszcza zyjników klejowych		700 sztuk			

UROMED POLAND

SPÓŁKA CYWILNA

ul. Relaksowa 45, 87-100 Toruń

NIP 956-228-38-93, REGON 3455052

TEL: 56 477 02 20

office@uromedpoland.pl

www.uromedpoland.pl

Strona 6 z 9

Formularz asortymentowo-cenowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejąłowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

4.	Jednopacjentowe mankiety do nieinwazyjnego pomiaru ciśnienia krwi; miękkie, chłonny materiał zapewniający maksymalny komfort pacjenta, wytrzymały na powtarzające się inflacje; oznaczenie kolorami według rozmiaru, nie zawierające lateksu ani PCV, zawiera plastikowe złącze łączące z kardiomonitorem dla Drager Infinity Delta, Philips. Rozmiar do wyboru na etapie składania zamówienia pomiędzy rozmiar L dla dorosłych (nr katalogowy Med.-Linket Y000DAL1 lub równoważny tj. szerokość ramienia 28~37cm lub Y000DLA1 lub równoważny tj. szerokość ramienia 32~42cm)	500 szt.		
Razem wartość pakietu:				-----

Pakiet nr 8

	Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1.	Niejąłowy fartuch do zabiegów ambulatoryjnych i gabinetowych z udziałem małej i umiarkowanej ilości płynów. Zakrywający klatkę piersiową, brzuch, kolana i kończyny górne do nadgarstka. Rozcięcie z przodu. Rękaw zakończony ściągaczem lub gumką. Wykonanie z włókniny polipropylenowej lub/i sms lub/i spunbond. Gramatura minimum 20g/m2. Kolor zielony lub niebieski	27 000	1,188 PLN	32076,00 PLN	URO-0024-MED-F
2.	Prześcieradło jednorazowego użytku podfoliowane z flizeliny (włókniny flizelinowej) o gramaturze min 18g/m2 posiadające dodatkową warstwę foliową min. 17g/m2, ograniczające przepuszczalność płynów, jako zabezpieczenie do materacy i łóżek przed zalaniem i wilgocią, miękkie, delikatne, kolor zielony lub niebieski	65 000	1,296 PLN	84240,00 PLN	URO-0135-MED.-Z
Razem wartość pakietu:				116316,00	-----

UROMED POLAND

SPÓŁKA CYWILNA
 ul. Relaksowa 45, 87-100 Toruń
 NIP 956-228-38-93, REGON 340856031
 TEL: 56 477 02 20
 office@uromedpoland.pl
 www.uromedpoland.pl

Formularz asortymentowo-cenowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Pakiet nr 9

Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1. Jednorazowe woreczki do transportu substancji biologicznych: materiałów zakaźnych zawierających drobnoustroje, patogeny chorobotwórcze, mikroorganizmy tj. bakterie, wirusy. Wodoszczelne, wykonane z folii polietylenowej; grubość 35 µm- 40 µm, wymiary 165 mm x 255 mm (+/-5 mm); łatwe i szybkie otwieranie nie wymagające użycia ostrych lub tnących narzędzi; bezpieczne, trwałe i szybkie zaklejanie samoprzylepne, dodatkowa kieszeń do umieszczania dokumentów; etykieta ostrzegawcza Biohazard trwale umieszczona na woreczku	55 000			
Razem wartość pakietu:				-----

Pakiet nr 10

Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1. Niejałowe, jednopacjentowe mankiety udowe do sekwencyjnego ucisku pneumatycznego do stosowania z aparatem Kendall SCD Express do profilaktycznego zapobiegania zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej. Bezłateksowe, Rozmiar M - obwód uda 55/56-71/72cm. Cena za parę	250			
2. Niejałowe, jednopacjentowe mankiety udowe do sekwencyjnego ucisku pneumatycznego do stosowania z aparatem Kendall SCD Express do profilaktycznego zapobiegania zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej. Rozmiar L - obwód uda 71/72-91/92cm. Cena za parę	50			
Razem wartość pakietu:				-----

UROMED POLAND

SPÓŁKA CYWILNA

ul. Relaksowa 45, 87-100 Toruń
NIP 956-228-38-93, REGON 340856031

TEL: 56 477 02 20

office@uromedpoland.pl
www.uromedpoland.pl

Formularz asortymentowo-cenowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
"Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych"

Pakiet nr 11

	Nazwa towaru-asortyment	Ilość sztuk	Cena jedn. brutto za sztukę w zł	Wartość brutto w zł	Numer katalogowy
1.	Worek do transportu i przechowywania zwłok wykonany folii o grubości minimum 0,15 mm i zwiększonej odporności na rwanie, minimum 4 uchwyty transportowe wzmocnione. Zamknięcie na zamek błyskawiczny. Rozmiar min. 215 cm x 85 cm. Kolor czarny	1 000			
Razem wartość pakietu:					

2. Podane wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia.

Toruń, dnia 20.12.2023

Formularz podpisany elektronicznie

Numer referencyjny postępowania:
WSZ-EP-63/2023

Załącznik nr 3 do SWZ

Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia

UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp

Na potrzeby postępowania o udzielenie Zamówienia publicznego pn. **„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”** prowadzonego przez Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie (oznaczenie zamawiającego), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. 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. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 2-5 i 7-10 ustawy Pzp).
Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:

.....
.....
.....

UROMED POLAND
SPÓŁKA CYWILNA
ul. Relaksowa 45, 87-100 Toruń
NIP 956-228-38-93, REGON 340856031
TEL: 56 477 02 20
office@uromedpoland.pl
www.uromedpoland.pl

4. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2023 r. poz. 1497)¹.

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.

INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

2)

(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)

20.12.2023

Data; kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty

¹ Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655,835,2180,2185) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 i 295), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

Projektowane postanowienia umowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

Numer referencyjny postępowania:
WSZ-EP-63/2023

Załącznik nr 4 do SWZ

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

Umowa nr 63/2023

zawarta w dniu, w Koninie pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego z siedzibą w Koninie, 62-504 Konin, ul. Szpitalna 45, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego (**KRS 0000030801, REGON 000311591, NIP 665-104-26-75**) zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

UROMED POLAND

SPÓŁKA CYWILNA

ul. Relaksowa 45, 87-100 Toruń

NIP 956-228-38-93, REGON 340856031

TEL: 56 477 02 20

office@uromedpoland.pl

www.uromedpoland.pl

a

reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia na zadanie pod nazwą „Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych” prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji, przeprowadzonego zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm. – zwanej dalej „Ustawą Pzp.”) – została zawarta umowa o następującej treści.

Strony zgodnie oświadczają, że osoby je reprezentujące przy zawieraniu niniejszej umowy (zwanej dalej: „Umową”) są do tego prawnie umocowane zgodnie z wymogami prawa polskiego. W związku z powyższym nie będą powoływać się na brak umocowania osoby reprezentującej w przypadku jakichkolwiek sporów mogących wynikać z Umowy.

Dokumenty zamówienia, w tym w szczególności specyfikacja warunków zamówienia wraz z załącznikami, a także oferta Wykonawcy, jak również wyjaśnienia (odpowiedzi) Zamawiającego udzielone na wniosek Wykonawców i złożone przez niego przedmiotowe środki dowodowe - dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia, o którym mowa wyżej – stanowią integralną część niniejszej Umowy.

Zamawiający i Wykonawca, zwani w dalszej części z osobna również „Stroną”, zaś wspólnie „Stronami”.

Niniejsza Umowa zwana jest dalej „Umową” lub „umową”.

§ 1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć (sprzedać) Zamawiającemu **niejałowe wyroby medyczne i materiały higieniczne** w następującym asortymencie, cenach i ilościach:
.....
w zależności od wybranej oferty
- zwane dalej „towarem” lub „asortymentem”
2. Wykonawca oświadcza, że Towar wskazany w ust. 1 niniejszego paragrafu, odpowiadać będzie wszelkim wymogom, w tym technicznym, określonym w specyfikacji warunków zamówienia oraz ofercie Wykonawcy
3. Wykonawca oświadcza, że asortyment został dopuszczony do używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a Wykonawca spełnił w odniesieniu do tego asortymentu obowiązki i wymagania określone przepisami prawa odnoszącymi odpowiednio do zaoferowanego towaru
4. **Dla pakietów 1, 3, 6, 7, 8, 10:** Wykonawca oświadcza, że asortyment został dopuszczony do używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, a Wykonawca spełnił w odniesieniu do tego asortymentu obowiązki i wymagania określone przepisami prawa odnoszącymi się do wyrobów medycznych, w szczególności przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 974) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych
5. **Dla pakietów 1, 3, 6, 7, 8, 10:** Wykonawca oświadcza że posiada aktualne dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie Polski, w tym co najmniej deklarację zgodności UE dla wyrobów medycznych oraz zgłoszenie wyrobu do rejestru wyrobów medycznych lub pozwoleń wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję, bądź Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. Jednocześnie sprzęt musi być oznakowany znakiem CE.

§ 2 WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wartość Umowy (wartość sprzedaży) w czasie trwania Umowy nie może przekroczyć wartości zł brutto,- /słownie: złotych (00/100), zgodnie z ofertą, stanowiącą integralną część Umowy.
2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania Umowy łącznie z kosztami dostawy Towaru.
3. Zamawiający gwarantuje realizację minimum **60 %** wartości Umowy wskazanej w ust. 1. (w zakresie każdego pakietu). Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tytułu niezrealizowania Umowy w zakresie większym niż wielkość wskazana w zdaniu pierwszym.
4. W przypadku niezrealizowania w terminie umownym wartości określonej w ust. 1 – Zamawiający ma prawo przedłużenia terminu obowiązywania Umowy w zakresie danego pakietu do czasu zrealizowania tej wartości, ale nie więcej niż o 6 miesięcy. Przedłużenie dokonywane jest na podstawie jednostronnego oświadczenia Zamawiającego.
5. Zamawiający będzie płacił Wykonawcy wynagrodzenie w częściach, po wykonaniu przez Wykonawcę danej części Umowy, zgodnie z sukcesywnymi zamówieniami składanymi przez Zamawiającego. Każde sukcesywne zamówienie złożone przez Zamawiającego stanowi odrębną część Umowy. Za wykonaną przez Wykonawcę daną część Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy 100% należności wynikającej z prawidłowo sporządzonej przez Wykonawcę faktury wystawionej do danej części Umowy. Płatność, o której mowa w zdaniu poprzednim, nastąpi każdorazowo przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze w terminie **60** dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury. Datą zapłaty jest data obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do wpisania na wystawionej fakturze numeru obowiązującej Umowy.

Projektowane postanowienia umowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

6. Wykonawca ma możliwość przesłania faktury wersji elektronicznej na adres platformy: www.efaktura.gov.pl.
7. Wykonawca oświadcza, że dokonał zgłoszenia rejestrującego w urzędzie skarbowym z tytułu podatku od towarów i usług VAT i otrzymał numer identyfikacji podatkowej, oraz że jest uprawniony do wystawiania faktury.
8. Zamawiający oświadcza, że dokonał zgłoszenia rejestrującego w urzędzie skarbowym z tytułu podatku od towarów i usług VAT i otrzymał numer identyfikacji podatkowej **665-104-26-75**, oraz że jest uprawniony do otrzymywania faktury.
9. Obniżenie cen jednostkowych Towarów dostarczanych przez Wykonawcę w ramach niniejszej Umowy może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia aneksu do Umowy.

§ 3

TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

1. Strony ustalają termin realizacji przedmiotu Umowy: **12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**
2. Dostawy Towarów, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy, odbywać się będą sukcesywnie (częściami). Zamawiający każdorazowo złoży zamówienie w formie pisemnej lub za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej, określając ilość i rodzaj zamawianego Towaru przy czym w przypadku gdy wartość zamówienia jednostkowego będzie niższa niż 500 zł netto Wykonawca ma prawo wystąpić do Zamawiającego o uzupełnienie zamówienia do kwoty 500 zł netto i wstrzymać realizację do czasu wypełnienia warunku.
3. Termin każdorazowej dostawy Towaru wynosi **dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia **(w zależności od złożonej oferty).**
4. Wykonawca ma obowiązek zrealizowania wszystkich zamówień złożonych przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.

§ 4

WARUNKI WYKONANIA UMOWY

1. Wykonawca dostarczać będzie zamówiony Towar do Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Kard. S. Wyszyńskiego 1 – Magazyn, na swój koszt i odpowiedzialność, w dniach roboczych, w godz. od 8:00 do 14:00. Przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku włącznie, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
2. Wykonawca zapewni fachową i sprawną dostawę Towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Towar wolny od wad. Wykonawca udziela na Towar gwarancji na okres równy terminowi przydatności do użycia (data ważności) Towaru. W razie dostarczenia Towaru wadliwego, Wykonawca zobowiązuje się, w ramach gwarancji, do wymienienia go na wolny od wad lub usunięcia wady (zgodnie z wyborem Zamawiającego), w ciągu **5 dni roboczych** od złożenia reklamacji przez Zamawiającego. Zamawiający złoży reklamację za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej.
4. W przypadku niewymienienia Towaru na wolny od wad lub nieusunięcia wady Towaru w terminie określonym w ust. 3 lub też gdy po usunięciu wady ujawni się identyczna wada, Zamawiający może zlecić usunięcie wady (wykonanie wymiany) innemu podmiotowi na koszt i ryzyko Wykonawcy, bez upoważnienia sądu.
5. Wykonawca jest zobowiązany do poinformowania Zamawiającego w dniu złożenia zamówienia o braku przedmiotu zamówienia u Wykonawcy, a w konsekwencji o braku możliwości zrealizowania dostawy w terminie określonym w § 3 ust. 3.
6. W przypadku niedostarczenia zamówionego Towaru, Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia różnicy wartości zakupu tego Towaru przez Zamawiającego u innego Wykonawcy.
7. Termin przydatności do użycia (data ważności) Towaru wynosi **miesięcy od dnia dostawy**, zgodnie ze złożoną ofertą.

Projektowane postanowienia umowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

8. Strony dopuszczają zmiany Umowy, które nie wymagają jej aneksowania, w zakresie:

- 1) numeru katalogowego Towaru,
- 2) nazwy Towaru przy zachowaniu jego parametrów,
- 3) sposobu konfekcjonowania Towaru,
- 4) dostarczenia Towaru zamiennego o parametrach nie gorszych od Towaru objętego Umową w sytuacji, gdy wystąpi przejściowy brak Towaru z przyczyn leżących po stronie producenta.

Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej oraz wartości Umowy na wyższą, nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

§ 5

**ZMIANA WYNAGRODZENIA WYKONAWCY W PRZYPADKU ZMIANY CENY
MATERIAŁÓW LUB KOSZTÓW ZWIĄZANYCH Z REALIZACJĄ ZAMÓWIENIA**

Zmiana wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy (zwana dalej „zmianą wynagrodzenia”) jest dopuszczalna pod warunkiem spełnienia łącznie następujących warunków:

- a) nastąpiła zmiana wskaźnika cen materiałów lub kosztów (średniorocznego wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem) – związanych z realizacją Umowy - ogłaszanego w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w terminie do dnia 31 stycznia roku następnego za poprzedni rok kalendarzowy, na podstawie art. 94 ust. 1 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 291, z późn. zm.), pod warunkiem, że zmiana ta polega na wzroście bądź spadku cen o co najmniej 10% w danym roku w stosunku do roku poprzedniego,
- b) zmiana wynagrodzenia może być dokonana nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od zawarcia Umowy, i nie częściej niż raz w roku,
- c) zmiana wynagrodzenia będzie następowała w odniesieniu do wskaźnika zmiany,
- d) łączna maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia na podstawie niniejszego paragrafu nie może przekroczyć iloczynu, będącego wynikiem następującego działania:

$$W_u \times S_z \times 30\% = \text{Łączna maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia}$$

gdzie:

W_u – wartość umowy pierwotnej, o której mowa w § 2 ust. 1 Umowy,
 S_z - suma zmian wskaźnika, o którym mowa w pkt 1) niniejszego paragrafu, w trakcie obowiązywania Umowy,

- e) wniosek o zmianę wynagrodzenia zostanie złożony drugiej Stronie w terminie 14 dni od ogłoszenia komunikatu, o którym mowa w pkt 1); w przypadku niezłożenia w tym terminie wniosku, przyjmuje się, iż zmiana cen materiałów lub kosztów nie ma faktycznego wpływu na koszty związane z wykonaniem Umowy przez Wykonawcę,
- f) strona wnioskująca o zmianę wynagrodzenia wykaże we wniosku, że zmiana ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy miała faktyczny wpływ na koszty wykonania Umowy, oraz dołączy do wniosku szczegółową kalkulację uzasadniającą odpowiednio wzrost albo obniżenie kosztów,
- g) zmiana wynagrodzenia zostanie wprowadzona w drodze aneksu do Umowy zawartego w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
- h) zmiana wynagrodzenia Wykonawcy obowiązywać będzie od daty wskazanej w aneksie, przy czym nie wcześniej niż po upływie 30 dni od daty przedłożenia przez wnioskującą Stronę wniosku wraz z kalkulacją wykazujących zasadność tej zmiany, i dotyczyć będzie wyłącznie niezrealizowanej części Umowy.

§ 6 **KARY UMOWNE, ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Wykonawca zapłaci kary umowne:
 - 1) za zwłokę w realizacji dostawy w wysokości 2% wartości brutto Towaru, którego dotyczy zwłoka – za każdy dzień,
 - 2) za zwłokę w wymianie wadliwego Towaru lub w usunięciu wady Towaru w wysokości 2% wartości brutto tego Towaru – za każdy dzień,
 - 3) za odstąpienie od Umowy lub rozwiązanie Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% niezrealizowanej części Umowy brutto.
2. Maksymalna wysokość naliczonych kar umownych nie może przekroczyć 30 % wartości Umowy brutto, wskazanej w par. 2 ust. 1.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych, a także ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia, w przypadku:
 - a) trzykrotnej zwłoki w dostawie Towaru lub w wymianie reklamowanego Towaru na wolny od wad,
 - b) jednokrotnej zwłoki w dostawie Towaru lub w wymianie reklamowanego Towaru na wolny od wad przekraczającej 14 dni,
 - c) dwukrotnej reklamacji jakościowej na dostarczony Towar,
 - d) rozwiązania lub likwidacji Wykonawcy, albo śmierci Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
 - e) utraty przez Wykonawcę uprawnień niezbędnych do wykonywania Umowy,
 - f) innego rażącego naruszenia warunków Umowy lub przepisów prawa przez Wykonawcę.Rozwiązanie umowy wymaga uzasadnienia.
5. Niezależnie od uprawnienia do rozwiązania Umowy, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w sytuacjach określonych w Kodeksie cywilnym i w ustawie Prawo zamówień publicznych.
6. Rozwiązanie Umowy, odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie rozwiązania lub odstąpienia od Umowy postanowienia ust. 1 – 3 niniejszego paragrafu pozostają w mocy.

§ 7 **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.
2. Umowa zostaje sporządzona w dwóch równobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia dotyczące niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową obowiązują przepisy kodeksu cywilnego i ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm. – zwanej dalej „Ustawą Pzp.”).
5. Ilekroć w niniejszej Umowie jest mowa o dniach roboczych, strony rozumieją przez to dni od poniedziałku do piątku włącznie, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Spory wynikłe w związku z Umową będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

Projektowane postanowienia umowy

Tryb podstawowy bez negocjacji, o wartości mniejszej niż progi unijne, na zadanie pod nazwą:
„Dostawa niejałowych wyrobów medycznych i materiałów higienicznych”

7. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego na osoby trzecie bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego. Cesja dokonana bez takiej zgody nie będzie ważna i stanowić będzie istotne naruszenie warunków Umowy. Dla uniknięcia jakichkolwiek wątpliwości, Strony ustalają, że powyższy zakaz zmiany wierzyciela wierzytelności Wykonawcy bez pisemnej, uprzedniej zgody Zamawiającego dotyczy również wszelkich innych niż cesja czynności prawnych Wykonawcy, których rezultatem może być wejście osoby trzeciej w prawa wierzyciela lub przejęcie przez osobę trzecią praw wierzyciela (np. w rezultacie poręczenia, zastawu). Zmiana wierzyciela w rezultacie takich czynności nie będzie skuteczna wobec Zamawiającego w zakresie, w jakim nie wyraził na nią pisemnej, uprzedniej zgody.
8. W związku z realizacją Umowy Strony podają następujące adresy dla korespondencji:
 - a) Zamawiający: adres wskazany w petitum Umowy,
 - b) Wykonawca: adres wskazany w petitum Umowy.
9. Strony zobowiązują się do informowania siebie nawzajem o każdorazowej zmianie adresu wskazanego w ust. 8 powyżej. W razie zaniedbania tego obowiązku korespondencję wysłaną listem poleconym za potwierdzeniem odbioru na adres podany uprzednio uważa się za doręczoną z upływem okresu podwójnego awizowania.
10. Wszelka korespondencja dla której przepisy prawa nie przewidują szczególnej formy, w szczególności korespondencja związana ze składaniem zamówień, składaniem reklamacji, i o ile z postanowień Umowy nie wynika inaczej może się odbywać również za pomocą poczty elektronicznej na następujące adresy e-mail Stron:
 - a) Adres e-mail Zamawiającego: zaopatrzenie@szpital-konin.pl.
 - b) Adres e-mail Wykonawcy wskazany w ofercie.
11. Jeżeli jakiegokolwiek postanowienia Umowy okażą się z jakichkolwiek przyczyn nieważne lub niewykonalne, pozostałe postanowienia Umowy będą nadal ważne, a Strony zobowiązują się do takiego ułożenia swoich praw oraz wspólnych interesów, aby cele określone w niniejszej Umowie zrealizować w inny, zgodny z prawem i możliwy do wykonania sposób.
12. Podział tekstu Umowy na paragrafy, ustępy oraz punkty ma jedynie charakter porządkowy i nie może mieć wpływu na interpretację treści Umowy.

WYKONAWCA

UROMED POLAND
SPÓŁKA CYWILNA
ul. Relaksowa 45, 87-100 Toruń
NIP 956-228-38-93, REGON 340856031
TEL: 56 477 02 20
office@uromedpoland.pl
www.uromedpoland.pl

Gerard Wójcik

ZAMAWIAJĄCY