Piła, dnia 11.04.2019 r.

NZP.I-240/10/19/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**„DOSTAWA BŁON MAMMOGRAFICZNYCH, FILMÓW TERMICZNYCH, MATERIAŁÓW I ODCZYNNIKÓW CHEMICZNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI RADIOLOGII, MAMMOGRAFII I TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ”**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający**
 |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 98

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania**
 |

Postępowanie prowadzone jest na podstawie § 8 Regulaminu udzielania zamówień publicznych, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 119/2018 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 19.11.2018 r. – *za pośrednictwem platformy zakupowej:* ***https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila***

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia**
 |

1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa** **błon mammograficznych, filmów termicznych, materiałów i odczynników chemicznych dla potrzeb Pracowni Radiologii, Mammografii i Tomografii Komputerowej** . Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 będący jednocześnie formularzem cenowym
2. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania przedmiotu umowy do Działu Zaopatrzenia Szpitala Specjalistycznego w Pile, w godzinach jego pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. od 7:30 do 14:30, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w ciągu **7 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
4. Przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja
2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. z dnia 2017.02.03 ze zm.).
5. Dostawy realizowane będą sukcesywnie w okresie trwania umowy po wcześniejszym pisemnym zamówieniu opatrzonym podpisem Dyrektora lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
6. Utrwalacze, wywoływacze oraz filmy i kasety muszą pochodzić od jednego producenta.
7. Odczynniki nie mogą zawierać kwasów nieorganicznych oraz muszą posiadać oznaczenie - nr serii, data ważności, nazwa producenta.
8. W przypadku zakupienia filmów i odczynników innych niż firmy Agfa, sprzedający zobowiązany będzie do wymiany kaset mammograficznych zapewniających unifikację sprzętu w procesie fotochemicznymw Pracowni Mammografii.
9. W przypadku zaoferowania filmów i odczynników innych niż firmy Agfa (błony HDR-C plus odczynniki G334I-utrwalacz oraz G 3381-wywoływacz) sprzedający musi na własny koszt dokonać rekalibracji urządzeń:

 - mammograf firmy LORD

 - automatyczna wywoływarka firmy Agfa EOS Gevert N.V.

1. Do każdego opakowania musi być dołączona ulotka w języku polskim zawierająca wszystkie niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika oraz instrukcje w języku polskim dotyczące użytkowania, magazynowania i przechowywania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności**
 |

1. Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie przez **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.
2. Termin płatności wynosi 60 dni od daty doręczenia faktury VAT Zamawiającemu.

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:**
 |

1. wypełniony i podpisany załącznik nr 1 – formularz ofertowy,
2. wypełniony i podpisany załącznik nr 2– formularz cenowy,
3. załącznik nr 4 – oświadczenie Wykonawcy, że posiada dla zaoferowanych produktów:
* dokumenty świadczące o jakości wyrobów,
* dokumenty świadczące o dopuszczeniu oferowanych produktów do użytku w Polsce, zgodnie za ustawą o wyrobach medycznych,
* świadectwo wiarygodności dystrybutora,

oraz, że udostępni ww. dokumenty na każde żądanie Zamawiającego,

1. podpisany załącznik nr 5 – informacja RODO,
2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
3. dokumenty zawierające szczegółowy opisu oferowanych wyrobów lub katalogi/foldery potwierdzające, że zaoferowane wyroby są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia, zawierające nazwę producenta, nazwę produktu lub nr-u katalogowego, tak by możliwa była jego identyfikacja.
4. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów**
 |

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim za pośrednictwem **platformy zakupowej, w formie elektronicznej.**
2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
3. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Kierownik Działu Zamówień Publicznych Pani Joanna Blazowska, tel. 67/ 21 06 298; która to osoba jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące
 niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. Termin zadawania pytań do 16.04.2019 r.

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:**
 |

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria***  | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 100 % | skala 0 – 100 pkt |

1. Punktacja w kryterium CENA zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

$$C= \frac{najniższa cena spośród ocenianych ofert}{cena oferty badanej}x 100 pkt$$

Gdzie: C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie.

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**
 |

1. Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia **19.04.2019 roku do godz. 0930**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 19.04.2019 r. o godz. 1000
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą**
 |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (załącznik nr 4) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Załączniki:***

* 1. załącznik nr 1 –formularz ofertowy,
	2. załącznik nr 2 – formularz cenowy,
	3. załącznik nr 3 – oświadczenie wykonawcy,
	4. załącznik nr 4 – wzór umowy,
	5. załącznik nr 5 – informacja RODO.

NZP.I-240/10/19/ZO

 Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **DOSTAWA BŁON MAMMOGRAFICZNYCH, FILMÓW TERMICZNYCH, MATERIAŁÓW I ODCZYNNIKÓW CHEMICZNYCH DLA POTRZEB PRACOWNI RADIOLOGII, MAMMOGRAFII I TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ** |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica******64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,******adres,******tel., fax.******NIP******REGON******e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie******zadania****(podlega ocenie)* | **wartość brutto**:………………………………………………………………...słownie:…………………………………………………………………………VAT: …………….%**wartość netto**:………………………………………………………………...słownie:………………………………………………………………………… |
| ***Termin płatności*** | **60 dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy** od daty podpisania umowy |
| ***Imiona, Nazwiska, osób upoważnionych do podpisania umowy******(zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji)*** |  |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

....................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………..……....….tel....................................................………………..;1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

....................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………..……....….tel....................................................………………..; |

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.

Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, tj. przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści.

Oświadczamy, że cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy *(wpisać dane podwykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub wpisać część przedmiotu zamówienia, którą będzie realizował podwykonawca w przypadku, gdy wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu):*

 *………………………………………………………………………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ……………………………………………………………………………………………
2. ……………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………
5. ……………………………………………………………………………………………
6. ……………………………………………………………………………………………
7. ……………………………………………………………………………………………

Oferta została złożona na ....... zapisanych i kolejno ponumerowanych oraz podpisanych stronach.

 dnia

 ……………………………………………………

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

*\* niepotrzebne skreślić*

NZP.I-240/10/19/ZO

 Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Asortyment** | **Jm** | **Ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
| 1. | Błona RTG Mammograficzna 18 x 24 op=100 szt | op | 70 |  |  |  |  |
| 2. | Błona RTG Mammograficzna 24 x 30 op=100 szt | op | 30 |  |  |  |  |
| 3. | Błony do kamery cyfrowej 20 x 25 op=100 szt do drukarki Drystar AXYS | op | 55 |  |  |  |  |
| 4. | Błony do kamery cyfrowej 35 x 43 op=100 szt do drukarki Drystar AXYS | op | 1 |  |  |  |  |
| 5. | Utrwalacz op=2x25l | op | 15 |  |  |  |  |
| 6. | Wywoływacz op=2x20l | op | 20 |  |  |  |  |
| 7. | Antyseptyczny zmywacz ekranów wzmacniających 6TA2 2x0,5l | l | 1 |  |  |  |  |
| 8. | Starter typ G138Si -2x1l | l | 1 |  |  |  |  |
|   | **RAZEM:** |  |  |   |  |  |  |

|  |
| --- |
| **1 - Utrwalacze, wywoływacze oraz filmy i kasety muszą pochodzić od jednego producenta.** |
| **2 - Odczynniki nie mogą zawierać kwasów nieorganicznych oraz muszą posiadać oznaczenie: nr serii, data ważności, nazwa producenta.** |
|  |
| **3 - w przypadku zakupienia filmów i odczynników innych niż firmy Agfa, sprzedający zobowiązany** |
|  **będzie do wymiany kaset mammograficznych zapewniających unifikację sprzętu w procesie fotochemicznym** |
|  **fotochemicznym w Pracowni Mammografii.** |
| **4 - W przypadku zaoferowania filmów i odczynników innych niż firmy Agfa (błony HDR-C plus i odczynniki G334I-utrwalacz oraz G 3381-wywoływacz) sprzedający musi na własny koszt dokonać rekalibracji urządzeń:** |
| **5. Do każdego opakowania musi być dołączona ulotka w języku polskim zawierająca wszystkie niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika oraz instrukcję w języku polskim dotyczące użytkowania, magazynowania i przechowywania.** |
|  |
|  |
|  |
|  |

NZP.I-240/10/19/ZO

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

***OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU***

*oświadczam, że:*

1. *Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania*
2. *Posiadam wiedzę i doświadczenie,*
3. *Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,*
4. *Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.*
5. *Zapoznałem się ze zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nich zawarte;*
6. *Uzyskałem konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,*
7. ***Zaoferowany przeze mnie przedmiot zamówienia posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP.***

………………….……………………………………………………….

(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

NZP.I-240/10/19/ZO

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

*Umowa – Projekt*

**UMOWA Nr ….. /2019/ZP**

**zawarta w Pile w dniu ....…… 2019 roku**

pomiędzy:

***Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica***

***64-920 Piła, ul. Rydygiera 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***……………………………………..***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

***………………………………………………………***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego,

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w postępowaniu prowadzonym za pośrednictwem platformy zakupowej: [**https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila**](https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila) o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 119/2018 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 19.11.2018 r. prowadzonego pod hasłem **„Dostawa błon mammograficznych, filmów termicznych, materiałów i odczynników chemicznych dla potrzeb Pracowni Radiologii, Mammografii i Tomografii Komputerowej”** (nr sprawy: NZP.I-240/10/19/ZO),o następującej treści:

**§ 1**

1. Umowa dotyczy **sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w błony mammograficze, filmy termiczne i odczynniki chemiczne dla potrzeb Pracowni Radiologii, Mammografii i Tomografii Komputerowej** w rodzajach i cenach jednostkowych zgodnie ze złożoną ofertą, którego formularz asortymentowo – cenowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Utrwalacze, wywoływacze oraz filmy i kasety muszą pochodzić od jednego producenta.
3. Odczynniki nie mogą zawierać kwasów nieorganicznych oraz muszą posiadać oznaczenie - nr serii, data ważności, nazwa producenta.
4. W przypadku zakupienia filmów i odczynników innych niż firmy Agfa, Wykonawca zobowiązany będzie do wymiany kaset mammograficznych zapewniających unifikację sprzętu w procesie fotochemicznym w Pracowni Mammografii.
5. W przypadku zaoferowania filmów i odczynników innych niż firmy Agfa (błony HDR-C plus odczynniki G334I-utrwalacz oraz G 3381-wywoływacz) Wykonawca musi na własny koszt dokonać rekalibracji urządzeń:

 - mammograf firmy LORD

 - automatyczna wywoływarka firmy Agfa EOS Gevert N.V.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydawać mu go w sposób w niej określony.

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się odbierać towar i płacić Wykonawcy w sposób określony w niniejszej umowie.

**§ 4**

**CENA TOWARU**

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, obejmują jego wartość, wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.
2. Ceny jednostkowe podane w załączniku nr 1 nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi:

netto: ........................ (słownie: ...................)

VAT: .......................

brutto: ...................... (słownie: ...................)

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dowodu potwierdzającego dostawę.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT w tym braku na fakturze zapisów, o których mowa w § 12 niniejszej umowy, termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania przedmiotu umowy do Działu Zaopatrzenia Szpitala Specjalistycznego w Pile, w godzinach jego pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. od 7:30 do 14:30, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w ciągu **7 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
3. Dostawa realizowana będzie sukcesywnie w okresie trwania umowy po wcześniejszym pisemnym zamówieniu opatrzonym podpisem Dyrektora lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
4. Do każdego opakowania musi być dołączona ulotka w języku polskim zawierająca wszystkie niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika oraz instrukcję w języku polskim dotyczące użytkowania, magazynowania i przechowywania.
5. Wykonawca zobowiązany jest do:
6. dostarczenia faktury VAT wraz z dostawą danej partii towaru,
7. zapewnienia transportu w odpowiednich warunkach,
8. dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w ofercie przetargowej stanowiącej integralną część niniejszej umowy i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność. Asortyment, o którym mowa w § 1 będzie fabrycznie nowy, bez śladów używania i uszkodzenia, pełnowartościowy.
9. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe lub ilościowe, niezwłocznie zawiadomi o nich Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w ciągu **5 dni** roboczych od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
10. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy posiada aktualne świadectwa dopuszczenia do obrotu medycznego, wydane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i zobowiązuje się udostępnić je na każde żądanie Zamawiającego.
11. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
12. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu zamówienia przez producenta Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w cenie produktu zaoferowanego w ofercie.
13. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 2 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilościach i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.
14. W przypadku zakupu interwencyjnego, o którym mowa w ust. 10 zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
15. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz kary umownej za zwłokę w wysokości określonej w § 8 ust. 1.
16. Zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy lub jego części w przypadku,
gdy będzie w stanie niekompletnym, wadliwy, bądź stan techniczny jego zewnętrznych opakowań lub opakowań zbiorczych będzie wskazywał na powstanie jego uszkodzenia.

**§ 7**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego jest:

Kierownik Działu Zaopatrzenia tel. (67) 21 06 280, 281, 282

1. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest:

………………………………………………………………………………….………., tel. ……………………………………………...

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 2, a także w przypadku naruszeń postanowień § 6 ust. 6 i 8. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto faktury za daną dostawę za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 10% wartości brutto faktury za daną dostawę.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy lub Zamawiającego druga strona może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej umowy.
3. Jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na drodze sądowej odszkodowania przekraczającego wysokość kary.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

* + - 1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:
1. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
2. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy i braku wymiany wadliwego przedmiotu umowy na wolny od wad,
3. zgłoszenia przez Zamawiającego trzech reklamacji złożonych na dostarczony przez Wykonawcę przedmiot umowy,
4. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
5. zwłokę za daną dostawę przedmiotu umowy przekraczającą 30 dni.

2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 10**

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ….…………. 2019 roku do …………………….2020 roku. W przypadku, gdy w danym terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia realizacji pełnej kwoty nominalnej.

**§ 11**

**ZMIANY DO UMOWY**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
4. zmiany sposobu konfekcjonowania,
5. zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
6. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w szczególności w przypadku zaprzestania produkcji lub dystrybucji produktów będących przedmiotem dostawy, wycofania tych produktów z obrotu, w tym na podstawie decyzji właściwych władz,
7. wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową,
8. zmiany numeru katalogowego produktu lub nazwy własnej produktu – przy zachowaniu jego parametrów,
9. wprowadzony zostanie do sprzedaży przez Wykonawcę produkt zmodyfikowany-udoskonalony,
10. zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu Wykonawcy,
11. zmiany terminu realizacji zamówienia w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
12. zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
13. Powyższe zmiany nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 12**

Wykonawca zobowiązany jest umieścić na fakturze zapis: „Wierzytelności, jakie mogą powstać przy realizacji niniejszej umowy u Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego nie mogą być przedmiotem ich dalszej sprzedaży, jak również cesji lub przelewu bez pisemnej zgody Zamawiającego” oraz zapis: „Sprzedaż dotyczy wykonania umowy nr …../2019/ZP z dnia ………………….r.”

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 14**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

**§ 15**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

NZP.I-240/10/19/ZO

Załącznik nr 5 do umowy

Informacja RODO

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

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest PanPiotr Musiał, kontakt: tel. 67 2106295, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój H021 na niskim parterze budynku „H”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznegoprowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu oudzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-2);
* 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[[2]](#footnote-3);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

………………….……………………………………………………….

(data i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

1. 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 [↑](#footnote-ref-2)
2. 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. [↑](#footnote-ref-3)