

WZÓR
UMOWA DOSTAWY NR/2021/D
 /zwana dalej **Umowa**/

zawarta w dniu w Międzychodzie

pomiędzy

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w MIĘDZYCHODZIE

ul. Szpitalna 10 ; 64 – 400 Międzychód
 NIP 595-13-40-382 Regon 000310249

zwanym w treści Umowy **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

1. DYREKTOR - Bartosz GROBELNY

a

.....

zwanym w treści Umowy **Wykonawcą** reprezentowanym przez:

1. -

Stosownie do dokonanej przez Zamawiającego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019r.. Prawa zamówień publicznych Dz.U. z 2019r., poz.2019 w trybie przetargu nieograniczonego wyboru oferty Wykonawcy, Strony zawarły Umowę o następującej treści:

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnej dostawy Przedmiotu Zamówienia zgodnie z ofertą przetargową na zadanie(a)
2. Szczegółowy asortyment, ilość oraz ceny określa załącznik nr 2 stanowiący integralną część Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zgodnie z załącznikiem nr 2 **Przedmiot Umowy odpowiadający wymogom stawianym w SWZ.**
4. Oferowany asortyment odpowiadać musi warunkom określonym w dokumentach dopuszczających go do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami w szczególności ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. nr 107, poz. 679 z późniejszymi zmianami) – jeżeli dotyczy. Oferowane wyroby medyczne muszą być oznakowane znakiem CE zgodnie z art. 11 ust. 1 cytowanej ustawy.
5. Asortyment, który jest przedmiotem postępowania przetargowego musi posiadać odpowiednie: zaświadczenia lub certyfikaty lub atesty lub świadectwa dopuszczające do użytkowania w lecznictwie szpitalnym.

§ 2
CENA PRZEDMIOTU UMOWY

1. Zgodnie z Formularzem Ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy oraz Formularzem Asortymentowo – Cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Umowy za dostarczony Przedmiot Zamówienia Zamawiający zapłaci łączną kwotę brutto zł., (słownie:).
- W cenach jednostkowych brutto zawierają się wszystkie koszty związane z *dostawą przedmiotu zamówienia* (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłata wynikająca z polskiego prawa celnego i podatkowego, itp.).
2. Zmiana cen - w przypadku urzędowej zmiany stawki VAT - uwzględnienie nowej stawki nastąpi automatycznie w dacie określonej przez przepisy wprowadzające zmianę stawki VAT, bez konieczności zawierania odrębnego aneksu. W tej sytuacji ceny jednostkowe netto pozostają bez zmian.
3. Wykonawca oświadcza, że odpowiada za wykonanie zamówienia zgodnie z ustawą Refundacyjną (Ustawa z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011r. Nr 122, poz. 696), w taki sposób, że cena oferowanych produktów w każdorazowej dostawie nie może być wyższa niż urzędowa cena zbytu powiększona o marżę nie wyższą niż urzędowa marża hurtowa.
4. Całkowita wartość dostaw w ramach niniejszej umowy stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego, jednak nie więcej niż do 80% wartości określonej w §2 ust. 1.

§ 3
TERMIN I WARUNKI DOSTAWY

1. Termin całkowitej realizacji Przedmiotu Zamówienia Strony określają na dzień Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostaw cząstkowych Przedmiotu Zamówienia, na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień ilościowo – asortymentowych w terminie do **dni roboczych (maksymalnie do 3 dni roboczych)** licząc od dnia otrzymania faksem/drogą elektroniczną pisemnego zamówienia. Dostawy w trybie pilnym będą wykonane do 24 godzin od

- dnia otrzymania faksem/drogą elektroniczną pisemnego zamówienia w trybie pilnym (tj. w dniach od poniedziałku do piątku, w przypadku złożenia zamówienia w trybie pilnym w piątek do godziny 14:00 dostawa będzie wykonana w najbliższy poniedziałek do godziny 9:00 rano).
- Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć bezpłatnie Przedmiot Zamówienia transportem własnym lub za pośrednictwem firmy kurierskiej bezpośrednio do **Apteki Szpitalnej** w Międzychodzie ul. Szpitalna 10, od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 14:30.
 - W przypadku dostarczenia Przedmiotu Zamówienia w innych godzinach niż wskazane w ust. 2 oraz w inne miejsce niż wskazane w ust. 2, Zamawiający może odmówić przyjęcia Przedmiotu Zamówienia, a dodatkowe koszty usług towarzyszących powtórnej dostawie Przedmiotu Zamówienia poniesie Wykonawca.
 - Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania zasad Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 22.07.2002r. Dz. U. 2002r. nr 144 poz. 1216), zasad Dobrej Praktyki Wytwarzania zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 01.10.2008r. (Dz.U. nr 184, poz. 1143 z późniejszymi zm.) /jeżeli dotyczy/.
 - Za datę i miejsce dostaw częściowych Przedmiotu Zamówienia uważa się wydanie Przedmiotu Zamówienia stanowiącego osobie upoważnionej. Osobą upoważnioną do odbioru Przedmiotu Zamówienia jest pracownik Apteki Szpitalnej.
 - Po każdej dostawie częściowej Przedmiot Zamówienia zostanie niezwłocznie poddany badaniu ilościowo – asortymentowemu, którego dokona osoba wymieniona w ust. 5. W przypadku stwierdzenia niezgodności pomiędzy dostarczonym Przedmiotem zamówienia, a dokumentem dostawy lub w przypadku dostaw mających widoczne oznaki uszkodzenia Przedmiotu Zamówienia lub w przypadku stwierdzenia, że transport odbywał się w niewłaściwej temperaturze niż to zakładają wymagania, Zamawiający poinformuje o tym Wykonawcę (telefonicznie/pocztą elektroniczną/faksem) w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty dostawy. Wykonawca dostarczy pełnej jakości Przedmiot Zamówienia w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze po otrzymaniu informacji jak powyżej.
 - Przedmiot Zamówienia dostarczony w opakowaniach zgodnych z załącznikiem nr 2 do Umowy powinien mieć na opakowaniu oznaczenie fabryczne, tzn. nazwę sprzętu, zawartość/wielkość opakowania, numer serii, datę produkcji, nazwę i adres producenta oraz **datę ważności, przy czym data ta nie może być krótsza niż 12 miesięcy**, (jeśli termin będzie krótszy niż 12 miesięcy, Przedmiot Zamówienia zostanie zwrócony Wykonawcy na jego koszt). Dostawy produktów z krótszym terminem ważności będą dopuszczalne w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego."
 - Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do ilości Przedmiotu Zamówienia oraz cykliczności dostaw.
 - Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż podane ilości Przedmiotu Zamówienia to ilości szacunkowe i mogą ulec zwiększeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego o 20% (słownie: dwadzieścia procent) w ramach każdej pozycji/części w zależności od potrzeb Zamawiającego z zastrzeżeniem, iż zmiany te nie spowodują przekroczenia wartości określonej w §2 ust. 1.**
 - Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość dostarczonego Przedmiotu Zamówienia. W przypadku stwierdzenia jego wady przed lub w trakcie użytkowania Przedmiotu Zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia wszelkich roszczeń pacjenta i Zamawiającego.
 - W przypadku trzech wadliwych dostaw w czasie związania Umową Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania Umowy. Poprzez wadliwą dostawę Zamawiający rozumie dostawę nieterminową, niekompletną do miejsca wskazanego w § 3 ust. 2 Umowy oraz niespełniający kryteriów jakości przedmiot Umowy.

§ 4 WARUNKI PŁATNOŚCI

- Przy dostawach częściowych Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za każdą dostarczoną część dostawę Przedmiotu Zamówienia według cen zgodnie z § 2 ust. 1 Umowy.
- Odbiór zamówienia odbywać się będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, dokumentu WZ bądź innego dokumentu potwierdzającego fakt realizacji zamówienia. Zamawiający wymaga, aby treść faktury zawierała nr umowy i nr zamówienia.**
- Faktura potwierdzona przez pracownika **Apteki Szpitalnej** będzie podstawą do regulowania należności przelewem na konto Wykonawcy w terminie **do** dni (**nie mniej niż 45 dni**) licząc od dnia wystawienia faktury.
- Każda pozycja asortymentu wymieniona na fakturze powinna bezwzględnie zawierać dane zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.04.2013r. (Dz. U. z 2013r. nr 489).
- W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych.
- Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym bank obciąży konto Zamawiającego.
- Jeżeli należności nie zostaną uregulowane w ustalonym terminie Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie zgodnie z art. 4 pkt 3 Ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych, natomiast nie może dokonać cesji wierzytelności bez zgody Zamawiającego.
- Koszty bankowe powstałe w banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca natomiast powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający.

§ 5 GWARANCJE

- Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał Przedmiot Zamówienia w ilościach wynikających z przesyłanych zamówień o najwyższej jakości, zarówno pod względem norm jakościowych jak i odpowiednim terminem ważności, zapewniającym bezpiecznie zużycie dostarczonego Przedmiotu Zamówienia. Przedmiot Zamówienia oznaczony będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- Wszelkie reklamacje zarówno ilościowe jak i jakościowe zgłaszane będą (telefonicznie/pocztą elektroniczną/faksem) w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty dostawy. Przedmiot Zamówienia o niepełnej jakości będzie wymieniany przez Wykonawcę w ciągu kolejnych 2 dni roboczych od momentu otrzymania zgłoszenia o wadzie.
- Dostarczenie Przedmiotu Zamówienia o pełnej jakości nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
- Wykonawca upoważni swojego pracownika do stałych kontaktów z **Apteką Szpitalną**, do przyjmowania zamówień, nadzorowania dostaw i przyjmowania reklamacji, itp. Wykonawca podaje pełne dane (imię, nazwisko, nr telefonu służbowego, nr telefonu komórkowego, nr faksu, adres e-mail) osoby odpowiedzialnej za kontakt z Apteką Szpitalną.

§ 6 KARY UMOWNE

1. Obciążające Wykonawcę:
 - A) W przypadku opóźnienia terminu dostawy częściowej Przedmiotu Zamówienia z przyczyn powstałych po stronie Wykonawcy – Wykonawcy mogą zostać naliczone kary – za każdy dzień zwłoki od przekazanego zamówienia po **5%** wartości netto niezrealizowanej w terminie dostawy.
 - B) W przypadku opóźnienia dostawy powyżej **1** dnia od terminu wyznaczonego w § 3 ust. 1 Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania odszkodowania za poniesione straty.
 - C) W razie trzykrotnego opóźnienia dostawy lub gdy jednorazowe opóźnienie dostawy będzie powyżej 10 dni (dotyczy to również pojedynczych pozycji asortymentu) Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania Umowy z winy Wykonawcy.
 - D) W przypadku odstąpienia od Umowy z winy Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 8% wartości netto niezrealizowanej części Umowy.
2. Obciążające Zamawiającego :
 - A) W przypadku przekroczenia terminu płatności podanym w § 4 ust. 3 Umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych, po wyczerpaniu postępowania jak w § 4 ust. 5.
 - B) Odsetki ustawowe za opóźnienie naliczane będą od dnia następnego, którego miała nastąpić zapłata.
3. Łączna wartość kar umownych nałożonych na wykonawcę nie może przekroczyć 20% Wynagrodzenia netto. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 7 ARBITRAŻ

1. Wszelkie spory wynikające z Umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych Pełnomocników a następnie członków Dyrekcji.
2. Jeżeli Strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz przepisy PZP.

§ 8 ZMIANY UMOWY

1. Strony mogą zmienić niniejszą umowę o zamówienie publiczne, jeżeli taka możliwość wynika wprost z przepisów prawa.
2. Na podstawie art. 455 ustawy strony umowy mogą dokonać zmiany istotnych postanowień zawartej umowy w stosunku do treści, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach:
 - w przypadku zmian ceny na cenę korzystniejszą dla Zamawiającego, wynikającą z obniżenia cen rynkowych, trwających promocji lub innych zdarzeń, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu produktów po obniżonej cenie. W powyższym przypadku strony mogą zwiększyć ilość przedmiotu umowy do wartości dla danej części/ pozycji.
 - w przypadku zmiany nazwy, numeru katalogowego, sposobu konfekcjonowania lub liczby opakowań produktu przy zachowaniu jego parametrów strony umowy za obopólną zgodą mają prawo do zmiany takiej pozycji przy zachowaniu ceny zaoferowanej w ofercie lub niższej,
 - jeżeli w toku umowy którakolwiek z pozycji formularza cenowego zostanie wycofana z rynku, lub zaprzestana zostanie jej produkcja, strony umowy za obopólną zgodą mają prawo do zmiany takiej pozycji na produkt równoważny po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie lub niższej,
 - jeżeli w toku umowy okaże się, że którakolwiek z pozycji formularza cenowego nie jest dostępna na rynku z jakichkolwiek innych niż wymienione wyżej powody, strony umowy za obopólną zgodą mają prawo do zmiany takiej pozycji na produkt równoważny po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie lub niższej,
 - w przypadku, gdy wartość umowy określona w § 2 ust. 1 niniejszej umowy nie zostanie wykorzystana w okresie obowiązywania umowy o którym mowa w § 10 ust. 6, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu obowiązywania umowy, z tym że termin może zostać wydłużony nie więcej niż na okres dodatkowych 4 miesięcy.
3. Stwierdzenie wystąpienia jednej z przesłanek do zawarcia aneksu do umowy nie stanowi bezwzględnie zobowiązania Zamawiającego do zawarcia takiego aneksu.
4. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy w trybie i na zasadach określonych w art. 456 PZP.
5. Wszelkie zmiany umowy dokonywane będą w drodze aneksu do niniejszej umowy w formie pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

§ 9 KLAUZULA INFORMACYJNA

Realizując obowiązek informacyjny Administratora danych osobowych, uprzejmie informujemy:

Klauzula informacyjna dla Wykonawcy w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego 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 *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzychodzie, 64-400 Międzychód, ul. Szpitalna 10.*
- dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych w SPZOZ Międzychód: iod@spzoz-miedzzychod.com.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, o którym mowa w niniejszej SWZ prowadzonym **w trybie przetargu nieograniczonego.**

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 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.
- 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.
- 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 **;
- przysługuje Pani/Panu prawo:
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 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.

**Skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania, zapisów postanowień umownych, nie może naruszać integralności protokołu wraz z załącznikami.*

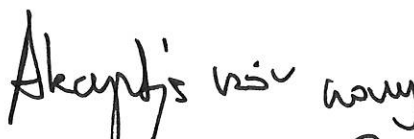

*** Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

§ 10 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa została zawarta w wyniku udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego.
2. Wszelkie zmiany dotyczące ustaleń zawartych w Umowie wymagają każdorazowo formy pisemnej.
3. Aneksy do Umowy ważne będą wówczas, gdy zostaną podpisane przez obie Strony Umowy.
4. Integralną częścią Umowy są następujące załączniki :
 - formularz ofertowy – załącznik nr 1
 - formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 2
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.
6. Umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia do dnia
7. Umowa wchodzi w życie z dniem

Wykonawca:

Zamawiający:


 RADCA PRAWNY

 mgr Andrzej J. Korościk

OŚWIADCZENIE
(o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 5 ustawy Pzp)

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na:

„SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH:
- B55 – Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego
- B32 – Leczenie choroby Leśniowskiego – Crohna”

W imieniu wykonawcy, którego reprezentuję:

Nazwa:

Adres:

(nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczam, że w/w Wykonawca*:

• **Nie należy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innymi Wykonawcami, za wyjątkiem gdy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie

• **Należy** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów z innymi Wykonawcami, za wyjątkiem gdy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

• Wykonawca **może potwierdzić**, że nie zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;

• Wykonawca **nie może potwierdzić**, że nie zawarł z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty, oferty częściowe lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

* zaznaczyć właściwe X w okienku (nie zaznaczenie właściwego punktu będzie rozumiane jako nie należenie do żadnej grupy kapitałowej i brak zakłócenia konkurencji)

/miejsowość i data /

*/elektroniczny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania
Wykonawcy/*

Instrukcja:

Wraz ze złożeniem oświadczenia wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Uwaga!!! W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców niniejsze oświadczenie składa każdy

z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Wykonawca:

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

reprezentowany przez:

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

**„SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH:
- B55 – Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego
- B32 – Leczenie choroby Leśniowskiego – Crohna”**

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O POSIADANIU DOKUMENTÓW

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„SUKCESYWNĄ DOSTAWĘ LEKÓW STOSOWANYCH W PROGRAMACH LEKOWYCH:
- B55 – Leczenie pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego
- B32 – Leczenie choroby Leśniowskiego – Crohna”**

- oświadczamy, iż oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do stosowania i dopuszczony do obrotu w placówkach ochrony zdrowia w RP wydane przez uprawnione organy. Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia kopii przedmiotowych dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem na każde wezwanie Zamawiającego w trakcie realizacji umowy w sprawie zamówienia publicznego.

/miejsowość i data /

/elektroniczny podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy/



ZASADY BHP DLA PODWYKONAWCÓW

F-PB 2/ 01

1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania bezpieczeństwem i higieny pracy wg PN- N 18001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z SPZOZ Międzychód umowy,
 - rejestrować wypadki przy pracy, choroby zawodowe i zdarzenia potencjalnie wypadkowe wśród swoich pracowników pracujących na terenie Zakładu,
 - wyposażyć swoich pracowników w środki bezpieczeństwa.

2. Usługodawca musi:
 - organizować pracę swoich pracowników w sposób spełniający zasady bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - powiadamiać swoich pracowników o możliwych zagrożeniach związanych z wykonywaniem przez nich prac,
 - powiadamiać Pracownika ds. BHP o zaistniałych wypadkach przy pracy.

3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki bezpieczeństwa i higieny pracy i systemu zarządzania.

4. Dopuszczać Pracownika ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami bezpieczeństwa i higieny pracy.

5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach bezpieczeństwa i higieny pracy należy zwracać się do Pełnomocnika ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Podpis Zleceniobiorcy

.....

Międzychód, dnia



ZASADY ŚRODOWISKOWE DLA PODWYKONAWCÓW

F-PS 2/ 02

1. Przestrzegać wymagań określonych w systemie zarządzania środowiskowego wg ISO 14001, a w szczególności:
 - przestrzegać wymagań prawnych w zakresie podpisanej z SPZOZ Międzychód umowy,
 - zmniejszyć dla otoczenia uciążliwość swojej działalności związanej z wykonywaniem prac zleconych przez SPZOZ Międzychód,
 - minimalizować ilość powstających odpadów,
 - zabierać z terenu Zakładu wszelkie odpady powstałe w czasie świadczenia usług,
 - zmniejszać zużycie nośników energii i surowców naturalnych.
2. Usługodawcy nie wolno:
 - wwozić na teren SPZOZ Międzychód jakichkolwiek odpadów,
 - składować żadnych substancji mogących zanieczyścić powietrze atmosferyczne, wodę, glebę, a w przypadku gdy substancje te służą do wykonywania usług dla firmy szczególnie ich składowania i stosowania należy uzgodnić z Pełnomocnikiem Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania,
 - myć pojazdów i sprzętu,
 - spalać odpadów,
 - wylewać jakichkolwiek substancji do gleby lub kanalizacji.
3. Przeprowadzić szkolenie wśród podległych pracowników wykonujących usługę w zakresie obowiązującej w firmie polityki środowiskowej i systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001.
4. Dopuścić Pracownika ds. BHP do kontroli postępowania na zgodność z przyjętymi zasadami środowiskowymi.
5. W sytuacjach wątpliwych i nieokreślonych w powyższych zasadach środowiskowych należy zwracać się do Pełnomocnika Dyrektora ds. Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

Podpis Zleceniobiorcy

.....

Międzychód, dnia