

OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

oznaczenie sprawy: 02/01/2024/Z

ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert znajduje się na stronie internetowej

https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

I. ZAMAWIAJĄCY

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

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

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

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej

tel./fax 41 388 38 37/4138838 77

e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

Kod CPV 33600000-6 - produkty farmaceutyczne

2. Opis przedmiotu zamówienia:

- a. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 stanowiącym załącznik NR 2 do Zapytania ofertowego - **szczegółowy formularz asortymentowo cenowy**.
- b. Szczegółowy opis produktu leczniczego zamieszczony w formularzu asortymentowo cenowym (Załącznik Nr 2 do Zapytania Ofertowego) zawiera standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia.
- c. Zamawiający uwzględnił koszty cyklu życia przedmiotu zamówienia poniesione w związku z nabyciem produktów leczniczych poprzez sukcesywne dostawy, zgodnie z zasadami realizacji zamówienia określonymi w projekcie umowy. Ponieważ przedmiotem zamówienia są produkty lecznicze tj. produkty zużywalne jednorazowego zastosowania, ich nabycie nie wiąże się z kolejnymi kosztami, nie generuje on dalszych kosztów cyklu życia.
- d. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania suplementów diety.
- e. Oferowany asortyment będący produktem leczniczym w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 2301 ze zm.) musi

być dopuszczony do obrotu na zasadach określonych w ustawie Prawo farmaceutyczne.

- f. Oferowany asortyment będący wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 roku (Dz.U. z 2022 r, poz. 974 z zm.) musi być dopuszczony do obrotu na zasadach określonych w ustawie o wyrobach medycznych.
- g. Zamawiający wyraża zgodę na zaoferowanie preparatów zamiennie tj.: tabletki / tabletki powlekane / drażetki / kapsułki/ kapsułki twarde/ kapsułki miękkie; fiolki / ampułki; flakony / butelki;
- h. Jeśli w przedmiocie zamówienia Zamawiający opisał materiały, urządzenia, technologie ze wskazaniem konkretnych znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, to należy je traktować jako przykładowe i Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych analogicznie do uregulowań art. 99 ust 5 i 6 pzp. Kryterium równoważności stosowanym w celu oceny równoważności zaoferowanych rozwiązań jest spełnienie przez zaoferowane rozwiązania, co najmniej takich samych lub lepszych parametrów technicznych i funkcjonalnych, nie obniżających określonych standardów, niż te które wynikają z opisu przedmiotu zamówienia. Wykonawca oferujący rozwiązania równoważne obowiązany jest udowodnić na etapie składania oferty, że oferowane rozwiązanie posiada parametry i cechy, o których mowa w zdaniu poprzednim. Brak wskazania proponowanych odpowiedników i opisu dotyczącego właściwości zastosowanych odpowiedników stanowi podstawę do odrzucenia oferty.
- i. W przypadku niepełnych opakowań ilości zaokrąglamy do jednego opakowania w górę.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert - formularz asortymentowo - cenowy.

4. Wymagane oświadczenia/ dokumenty:

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

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

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

Nadto Zamawiający w celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu 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 – wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 6.

III. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA

III.1 Komunikacja

1. Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej przy użyciu platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
2. Ofertę, oświadczenia, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt.
3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan oferty) z własnoręcznym podpisem albo (alternatywnie) podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy.
4. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej:
 - celem prawidłowego złożenia oferty Zamawiający zamieścił na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> - Instrukcje składania oferty dla Wykonawcy;
 - korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne;
 - korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu;
 - w celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zaleca się przesyłanie plików z pytaniami w wersji edytowalnych plików za pośrednictwem https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
5. Zamawiający przewiduje możliwość zadawania pytań/żądania wyjaśnień co do treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
 - a. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert;
 - b. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert;

- c. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert nie wpłynął w terminie, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert;
 - d. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert
 - e. Wyjaśnienia i ewentualne zmiany ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zostaną opublikowane pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB w formatach: .pdf., .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xps, .rtf, .odt, .zip.
7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na stronę platformy: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

III.II Termin wykonania zamówienia

1. Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb Zamawiającego do Apteki Szpitalnej na koszt Wykonawcy przez okres od daty zawarcia umowy **do 16.08.2024 r.**
2. Realizacja dostaw w terminie:
48 godzin od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem - jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.
W przypadku, gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótsze terminy realizacji zamówienia, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanych terminach.
3. Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.
4. **Miejsce wykonania zamówienia:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29 – 100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

Zamawiający do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

Cena danej części zamówienia brutto – wartość kryterium – 100 %

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).

Kryterium ceny – (Kc).

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

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 100 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

Sposób wyliczania ceny w formularzu ofertowo – cenowym:

1. pozycja z kolumny nr 6 (ilość) x pozycja z kolumny nr. 7 (cena jednostkowa netto) = (wartość ogółem netto) pozycja nr. 9,
2. kwota z kolumny nr. 9 (wartość ogółem netto) x stawka podatku VAT pozycja z kolumny nr. 10 = wartość podatku VAT kolumna nr. 11,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr. 9 + (wartość podatku VAT) pozycja z kolumny nr. 11 = (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr. 12,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 12 / na (ilość) pozycja z kolumny nr. 6 = (cena jednostkowa brutto) pozycja z kolumny nr. 8,

Oferta najkorzystniejsza:

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną na podstawie liczby punktów uzyskanych w kryterium oceny ofert (cena danej części zamówienia)
2. Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa powyżej, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.
3. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą oferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
4. **Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.**

Opis sposobu obliczania i podania ceny

Przez cenę – należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 roku, o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 168)

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/zozwloszczowa> do dnia **07.02.2024r. do godziny 10:00**.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);
 - b. Wypełniony formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 2);
 - c. Odpis z KRS lub CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
 - e. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
 - f. Oświadczenie (załącznik nr 5);
 - g. Oświadczenie (załącznik nr 6).

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w terminie do: **07.02.2024 r. do godziny 10:00**
2. Sposób składania ofert: za pośrednictwem platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
3. Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **07.02.2024 r. o godzinie 11:00**.
4. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela:

- a) mgr Maria Nowak – Kierownik Apteki Szpitalnej – tel; 41 38 83 760 - pod względem merytorycznym od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00;
- b) Joanna Szwarz / Joanna Krzyżińska – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej, tel. 41 3883837 w sprawach proceduralnych informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 –14:00.
- b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenie – zaproszenia do składania ofert.

IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

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

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

Załącznik nr 1 - Formularz oferty;

Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy;

Załącznik nr 3 - Projekt umowy;

Załącznik nr 4 - Informacja RODO;

Załącznik nr 5 - Oświadczenie

Załącznik nr 6 - Oświadczenie w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

Kierownik Apteki
Maria Nowak
mgr farmacji
specjalista
ds. farmacji aptecznej

ZATWIERDZAM
DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa

Rafał Krupa

.....

(dane Wykonawcy)

adres do korespondencji.....

nr telefonu / e – mail

NIP: REGON:..... KRS:

OFERTA

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert na **Dostawę leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II., nr postępowania: 02/01/2024/Z.**

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotą:

Pakiet nr 1

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

(słownie brutto: złotych).

Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego

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

**** RODO - rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). ** w przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia wykonawca nie składa – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie**

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

.....
stanowisko

.....
imię i nazwisko

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

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1)
2)
3)
4)
5)

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

.....
(podpis Wykonawcy)

* *niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

PAKIET NR 1											
Lp.	Kod CPV	Nazwa/opis produktu	Numer katalogowy	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Stawka VAT	Wartość podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.
1.		SPIRAMYCIN 1.500.000 j.m.		tabl	32						
2.		SPIRAMYCIN 3.000.000j.m.		tabl	20						
3.		ISOSORBIDE MONONITRATE 10mg		tabl	100						
4.		ISOSORBIDE MONONITRATE 20mg		tabl	100						
5.		ISOSORBIDE MONONITRATE 60mg		tabl	60						
6.		AMIODARONE 150mg/3ml		amp	1200						
7.		AMIODARONE 200mg		tabl	300						
8.		ENOXAPARIN SODIUM 40mg/0,4ml x 10amp		op.	800						
9.		ENOXAPARIN SODIUM 60mg/0,6ml x 10amp		op.	200						

10	CLOPIDOGREL 75mg x 28 tabl		op.	10						
11	ENOXAPARIN SODIUM inj. 80mg/0,8ml x 10 ampułkostrzykawka		op.	20						
12	ENOXAPARIN SODIUM inj. 100mg/1 ml x 10 ampułkostrzykawka		op.	2						
13	TRANEXAMIC ACID 500mg/5ml x 5 amp		op.	150						
14	DROTAVERINE 40mg		tabl	1000						
15	DROTAVERINE 80mg		tabl	600						
16	DROTAVERINE roztwór do wstrzykiwań; 40 mg/2ml x 5 amp		op.	300						
17				razem						

UMOWA NR .../...../2024

na dostawę leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im.
Jana Pawła II

zawarta we Włoszczowie w dniu2024 roku pomiędzy:

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

- Dyrektora – Rafała Krupe,
- przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Krystyny Banaczkowskiej,

zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

2. ,
reprezentowaną przez:

zwaną dalej „Wykonawcą”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do 130.000,00 zł.

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest dostawa wraz z rozładunkiem w miejscu wskazanym przez Zamawiającego leków (pakiety nr:) w asortymencie, w ilościach i w cenach określonych w formularzu ofertowym Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Towar dostarczany będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy, z zachowaniem wymogów określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 roku w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (tj. Dz. U. z 2022, poz. 1287) o ile dostarczane produkty wymagają transportu z zachowaniem ww. wymogów.

§ 2

Wartość Umowy

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy nie może być wyższa niż (słownie:) złotych netto plus podatek VAT w należnej wysokości, co daje wartość brutto:..... (słownie:.....) złotych. Ostateczna wartość Umowy uzależniona będzie od wielkości dokonanych przez Zamawiającego zakupów i w związku z tym

Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy wartość ta będzie niższa niż całkowita wartość Umowy.

2. Towar, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczany będzie w cenach określonych w Załączniku nr 2.
3. Ilość określona w Załączniku nr 2 do niniejszej Umowy stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zamówienia pozostałej części szwów chirurgicznych, niezrealizowanej w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie.
4. Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, a w szczególności: koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, rozładunku, podatków, opłat celnych.
5. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo do zmniejszenia ilości zamówienia, przy czym 30% przedmiotu zamówienia jest gwarantowane do realizacji.

§3

Promocja

W przypadku wprowadzenia przez Wykonawcę dozwolonej prawem promocji leków w stosunku do swoich innych odbiorców, jest on również zobowiązany do objęcia promocją leków objętych Umową.

§4

Zmiana cen

1. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 2-4 niniejszego paragrafu, Wykonawca gwarantuje, że cena jednostkowa przedmiotu umowy nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania Umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego jej przedmiotem.
3. Jeśli na skutek działania organów władzy ulegną zmniejszeniu ceny urzędowe produktów objętych niniejszą Umową, Strony zobowiązują się zmodyfikować niezwłocznie treść Umowy w taki sposób, aby maksymalna cena urzędowa odpowiadała kwotowo cenie umownej. O zmianie cen urzędowych Wykonawca jest obowiązany powiadomić niezwłocznie Zamawiającego. Postanowienia § 11 ust. 1 Umowy stosuje się odpowiednio, przy czym stosowna zmiana Umowy wejdzie w życie z mocą obowiązującą od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego ceny urzędowe.
4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.

§5

Braki w przedmiocie umowy

1. O zaprzestaniu produkcji danego leku lub jego braku na polskim rynku, Wykonawca powiadomi niezwłocznie Zamawiającego w formie pisemnej.

2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do dostawy zamiennika danego leku, po wcześniejszym uzgodnieniu rodzaju tego zamiennika z Kierownikiem Apteki Szpitalnej i po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego. Cena zamiennika nie może być wyższa od ceny leku wskazanej w Załączniku Nr 1 do Umowy.
3. W ramach kwoty wskazanej w § 2 ust. 1 Umowy, Zamawiający może dokonywać zakupów ponad ilości wskazane w Załączniku Nr 2 do Umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest dostarczać towar w cenach określonych w Załączniku Nr 2 do Umowy. Postanowień § 11 ust. 1 nie stosuje się.

§6

Dostawa

1. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w ilości i w asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
2. Zamówienia (reklamacje) będą składane faksem i/lub telefonicznie przez Kierownika Apteki Szpitala lub inną wyznaczoną przez niego osobę (tel. 41 3883759 faks 41 3883877, e-mail: apteka@zozwloszczowa.pl) na numer tel/fax :....., e-mail: lub adres Wykonawcy:
- Zamawiający wskaże pisemnie Wykonawcy dane osoby wyznaczonej do składania zamówień (reklamacji).
3. Zamówione produkty będą dostarczane do Zamawiającego loco Apteka Szpitalna Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 14.30, w terminie godzin od złożenia zamówienia.
4. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub świątecznym, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać produkty o parametrach zgodnych z obowiązującymi przepisami oraz złożoną ofertą. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. Dostawy szwów chirurgicznych z krótszym terminem ważności są możliwe wyłącznie po uprzednim wyrażeniu przez Zamawiającego pisemnej zgody.
6. Wykonawca zobowiązuje się:
 - a) dostarczać towar wraz z dokumentami dopuszczającymi go do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia,
 - b) do przedłożenia aktualnych dokumentów dopuszczenia do obrotu towaru, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 3 dni roboczych od złożenia takiego żądania.
 - c) do przekazania Zamawiającemu wraz z dwoma egzemplarzami wystawionej faktury specyfikacji dostawy oraz przesłania tej specyfikacji w formie elektronicznej najlepiej w standardzie DATAFARM" na adres mailowy apteka@zozwloszczowa.pl Specyfikacja winna zawierać następujące dane: nazwę kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, NIP Zamawiającego i Wykonawcy, nazwę produktu, ilość sprzedaną, cenę netto, stawkę VAT, symbol SWW, serię i datę ważności leków.
7. Na każdej partii produktu muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie ich co do tożsamości. Strony Umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu, kody zgodne z informacjami zawartymi w katalogach Wykonawcy.

§7

Reklamacje

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych leków (wyrobów medycznych) , w tym ujawnienia wad ukrytych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę telefonicznie lub faksem, na numery wskazane w § 6 ust. 2 oraz każdorazowo potwierdzi złożenie reklamacji na piśmie.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego produktu na produkt bez wad, w ciągu 72 godzin od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego (telefon lub faks).
3. W przypadku dostarczenia produktów niezamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.
4. W przypadku niedostarczenia towaru, określonego w Umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, co spowoduje konieczność dokonania zakupu produktu lub zamiennika określonego w Umowie u innego kontrahenta, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie dokonanego zakupu.

§8

Forma płatności

1. Za dostarczony produkt Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury za produkty.
2. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer zamówienia i numer Umowy.
3. **Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony towar odbywać się będą na podstawie faktur częściowych, określających ilość dostarczonych produktów, wystawianych nie częściej niż jeden raz w tygodniu.**
4. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
 - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
 - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
5. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może odmówić świadczenia usług objętych niniejszą Umową w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego. W przypadku odmowy Zamawiający, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji dostawy w terminie 3 dni roboczych, uprawniony będzie do odstąpienia od Umowy.
7. W przypadku zaległości w zapłacie faktury Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.
8. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.
9. Wykonawca nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody Zamawiającego oraz Podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
10. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia

z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.

11. Naruszenie zakazu określonego w ust. 8 i 9, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§9

Odstąpienie od Umowy i kary umowne

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Z prawa odstąpienia od Umowy Zamawiający może skorzystać w terminie wskazanym w § 11 ust. 6.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 6 ust. 3.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 7 ust. 2 Umowy.
4. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości określonej w § 2 ust. 1 Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
7. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co ten wyraża zgodę.
8. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają w mocy również w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
9. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
10. Maksymalna wysokość kar umownych wynosi 30 % wartości brutto umowy.

§10

Ochrona danych osobowych

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

§11

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umownej wymagają do swej ważności formy pisemnej (aneks).
2. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku: zmiany statusu prawnego Zamawiającego, ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług zdrowotnych, zmian organizacyjnych u Zamawiającego, rozwiązanie zawartej Umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem Stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia.
3. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy będą miały zastosowanie przepisy Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i Kodeksu Cywilnego.
4. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
5. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 4 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia roku.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1

- zestawienie cenowe i asortymentowe pakietów wygranych przez Wykonawcę.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

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

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

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

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

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

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

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

Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Znak sprawy: 02/01/2024/Z** prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).

2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

4. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia

przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

5. Nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

6. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

**** Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

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

Załącznik nr 5 do Ogłoszenia

.....
(miejsowość, data)

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

OŚWIADCZENIE

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

.....
Podpis

OŚWIADCZENIE

W związku z udziałem w postępowaniu pn. „Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego Im. Jana Pawła II” jako Wykonawca (nazwa Wykonawcy).....

ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także w związku z postanowieniami 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 zgodnie z którymi nie można udzielać zamówień:

- a) Wykonawcy wymienionemu w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006”, i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanemu na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- b) Wykonawcy, 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) 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
- c) Wykonawcy, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

OŚWIADCZAM

iż wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z ubiegania się o zamówienie publiczne o których mowa w 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Wykonawcy)