**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTOWY**

.................................., dnia ...............................

1. **INFORMACJE O WYKONAWCY**
2. Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*nazwa Wykonawcy*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

w przypadku oferty wspólnej (Konsorcjum)[[1]](#footnote-1):

Pełnomocnik Konsorcjum: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*nazwa Wykonawcy*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

Uczestnik Konsorcjum:………………………………………………………………………………………………………….

*nazwa Wykonawcy*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*adres Wykonawcy (siedziba)*

NIP ............................................................................................. REGON ...........................................................................

Nr Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli dotyczy) …………………………………...........................................

tel. ................................................................................ fax ..................................................................................................

e-mail .................................................................... www ………….................................................. (jeżeli posiada)

województwo ...................................................................... powiat ..............................................................................

1. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na adres:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*nazwa*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..

numer telefonu: ......................................................................

numer faksu: ......................................................................

adres poczty elektronicznej: ...……………………....…………..……….....

1. **PRZEDMIOT OFERTY**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu na **„Dostawa leku biologicznego Adalimumab” – sprawa nr 18/PN/2021/ES,** my niżej podpisani składamy ofertę
w postępowaniu o zamówienie publiczne:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ):

**Dostawa leku Adalimumab.**

za **cenę całkowitą brutto** …………………………………………. PLN, zgodnie z załączonym Formularzem asortymentowo – cenowym stanowiącym **załącznik nr 2 do SWZ**,

w tym podatek VAT w wysokości ……%.

1. Oświadczamy, że lek dostarczymy do siedziby Zamawiającego w terminie 24 godzin od daty złożenia zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest w trybie **„pilnym”** **do 6 godzin** od otrzymania zamówienia złożonego pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ………. lub telefoniczne pod numerem ………. przez pracownika Zamawiającego.

1. Oświadczamy, że[[2]](#footnote-2):
2. wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego
3. wybór naszej oferty prowadził będzie do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego:

**................................................................................................................................................**

*nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego, wartość bez kwoty podatku.*

1. Ponadto oświadczamy, że jesteśmy[[3]](#footnote-3):
2. mikro przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <10 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 2 mln euro,
3. małym przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <50 osób, a roczny obrót lub roczna suma bilansowa wynosi < 10 mln euro,
4. średnim przedsiębiorcą, tj. zatrudniamy <250 osób, a roczny obrót wynosi < 50 mln euro lub roczna suma bilansowa wynosi < 43 mln euro.
5. jednoosobową działalnością gospodarczą,
6. osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
7. - innym rodzajem
8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (wraz
z załącznikami stanowiącymi jej integralną cześć) oraz wyjaśnieniami i zmianami SWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
9. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, które stanowią załącznik nr 3 do SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[4]](#footnote-4) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[5]](#footnote-5)
11. Osoby uprawnione do kontaktowania się w sprawach wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy: p. ……………., tel. ……………………., e-mail ………………………. .
12. Wadium zostało wniesione:
13. w pieniądzu na rachunek bankowy Zamawiającego …………………………………………..[[6]](#footnote-6)
14. w siedzibie Zamawiającego w formie …………………………………………[[7]](#footnote-7)
15. Prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 98 ust. 1 uPzp, na następujący rachunek bankowy ………………..………….………………………..……………[[8]](#footnote-8)
16. W przypadku wyboru naszej oferty osobą upoważnioną do podpisania umowy z naszej strony będzie …………………………………..……..
17. W przypadku wyboru naszej oferty, dostawa towaru będzie realizowana z ………………(adres magazynu).
18. Deklarujemy **60 dniowy** termin płatności od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
19. Zamówienie wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia powierzymy podwykonawcom[[9]](#footnote-9).
20. Oświadczamy, że powierzymy podwykonawcom część zamówienia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Część zamówienia**  | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  |
|  |  |
|  |  |

1. Uważamysię za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, czyli przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia, czyli przez okres 90 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Oświadczamy, że na podstawie art. 18 ust. 3 uPzp[[10]](#footnote-10):
4. żadne z informacji zawartych w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
5. wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie oraz załączonych do niej dokumentach, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji** | **Strony w ofercie**(wyrażone cyfrą) |
| **od** | **do** |
|  |  |  |  |

Uwaga! W przypadku braku wykazania (złożenia właściwego uzasadnienia w terminie składania ofert), iż zastrzeżone dane stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Zamawiający uzna, iż nie została spełniona przesłanka podjęcia niezbędnych działań w celu zachowania ich poufności
i dane te staną się jawne od momentu otwarcia ofert.

1. Oferta została złożona na …….. zapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr ………………… do ……………………..
2. Niniejszym potwierdzam załączenie do oferty następujących dokumentów:

(*numerowany wykaz załączników wraz z tytułami)*

1. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............
2. .................................................................................................. *Załącznik nr* ............

 ……….............................................................

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

**ZAŁĄCZNIK NR 3**

**POSTANOWIENIA DLA STRON, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE**

**DO TREŚCI UMOWY**

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego **18/PN/2021/ES**, zgodnie z przepisami ustawy z dnia
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm.) zwaną dalej „ustawą Pzp”, została zawarta umowa o następującej treści:

**§1.**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do **dostawy leku Adalimumab**, zwanego
w dalszej części umowy „towarem”, zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy (tożsamym z formularzem asortymentowo-cenowym), a Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia.
2. Strony ustalają, że opakowania jednostkowe oraz zbiorcze towaru będą oznaczone zgodnie
z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Towar musi być fabrycznie nowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw leków przez cały okres obowiązywania umowy. Termin realizacji dostawy 24 godziny od daty złożenia zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest w trybie „pilnym” do 6 godzin od otrzymania zamówienia złożonego pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: ………. lub telefoniczne pod numerem ………. przez pracownika Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zakupu części asortymentu wynikającej z braku zapotrzebowania.
5. Lek musi być zarejestrowany w programach lekowych.
6. **Wykonawca oświadcza, że zaoferowany produkt leczniczy w zakresie przedmiotu zamówienia jest zarejestrowany ze wskazaniem do stosowania w programie lekowym** **(B.33, B.35, B36).**
7. Dostawa towaru będzie realizowana z …………………(adres magazynu).
8. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu zamówienia w zakresie jakości oraz producenta, zgodnie z treścią złożonej oferty.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwrotu towaru dostarczonego, a niezamówionego
w zamówieniu częściowym oraz zwrotu towaru niezgodnego ze złożonym zamówieniem. Zwrot następuje na koszt Wykonawcy.
10. Wykonawca oświadcza, iż każdy dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin użycia/ważności/gwarancji **nie krótszy niż 6 miesięcy**.
11. Wykonawca oświadcza, że towar został dopuszczony do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271
z późn. zm.), zwanej dalej „ustawą pf”.
12. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na każde żądanie Zamawiającego i w terminie wskazanym przez Zamawiającego, Charakterystykę Produktu Leczniczego, zgodnie
z wymaganiami ustawy pf oraz dokumenty potwierdzające dopuszczenie produktów leczniczych (towaru) do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie
z przepisami ustawy pf, wydane na podstawie wpisu do Rejestru Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium RzeczypospolitejPolskiej lub pozwoleń wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską.

**§2.**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy**, tj. od dnia …………..… **2021** roku do dnia ……………..….. **2022** roku lub do momentu wyczerpania wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 2 pkt 3, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku wyczerpania wartości umowy przed dniem ……….….. umowa wygasa
z dniem wyczerpania wartości umowy.
3. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy do dnia ……..…….. Zamawiający dopuszcza możliwość przedłużania okresu obowiązywania umowyz zastosowaniem cen określonych
w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy, z zachowaniem formy pisemnej
w formie aneksu.

**§3.**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy według ceny jednostkowej wymienionej w **załączniku nr 1** do niniejszej umowy – formularz asortymentowo-cenowy.
2. Wartość umowy wynosi brutto:

**……………………………… zł**

(słownie: złotych ………………….. groszy ../100)

netto: ..............................zł (słownie: ............................................................... złotych);

1. Cena oferty winna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia,
w szczególności: koszty przeszkolenia pracowników, dostawy niezbędnego sprzętu, dojazdu, transportu, opakowań, ubezpieczeń, podatku VAT, opłat celnych, itp.
2. Zaoferowana cena jednostkowa nie ulegnie zmianie przez cały okres trwania umowy
z zastrzeżeniem postanowień § 10.
3. Zamawiający oświadcza, że w dacie wystawienia każdej z faktur pozostaje zarejestrowanym podatnikiem VAT czynnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 11 marca 2004 r.
o podatku od towarów i usług.
4. Zamawiający potwierdza, że wszystkie faktury wystawiane w odniesieniu do niniejszej Umowy będą zawierały ważny numer identyfikacji podatkowej VAT.
5. Wykonawca zobowiązuje się do natychmiastowego powiadomienia Zamawiającego
o jakichkolwiek zmianach w powyższym zakresie w czasie obowiązywania Umowy.
6. Zamawiający oświadcza, że numer konta bankowego wskazany w umowie widnieje
w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT i przez czas umowy nie zostanie w wykazu usunięty. Zmiana konta bankowego wymaga formy pisemnej.
7. W odniesieniu do transakcji podlegających w Polsce obowiązkowej zapłacie w mechanizmie podzielonej płatności (tzw. split payment), Wykonawca zobowiązuje się do zamieszczenia na wystawionej fakturze jednoznacznej informacji o obowiązku realizacji płatności za fakturę
w mechanizmie podzielonej płatności, dokonując rozbicia całkowitej kwoty do zapłaty na kwotę netto oraz podatek VAT, podlegające zapłacie na dedykowane konta mechanizmu podzielonej płatności.

**§4.**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia wielkości przedmiotu umowy określonego w załączniku nr 1 do umowy w zakresie ilości i wartości nie więcej niż

o 30% całkowitej wartości dla danego zadania lub 30% asortymentu, w takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o dostawy niezamówionego asortymentu.

1. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca gwarantuje ilościową realizację przedmiotu umowy z zastrzeżeniem ust. 1.

**§5.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania dostaw cząstkowych leku w czasie nie dłuższym niż w następnym dniu roboczym od daty otrzymania zamówienia złożonego pisemnie za pośrednictwem poczty elektronicznej e-maila na adres: …………………
lub telefoniczne na nr: +48 (….)………………………… przez pracownika Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu dostawy w składanym zamówieniu, jednak na nie krótszy 3 dni robocze. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
2. Wykonawca dostarczać będzie przedmiot zamówienia na swój koszt i ryzyko do siedziby Zamawiającego, tj. **magazynu aptecznego** w siedzibie Zamawiającego, w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 8°° do 14°°, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz dni wolnych u Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest do rozładunku i złożenia towaru w pomieszczeniach magazynu apteki, zgodnie ze wskazaniem personelu Zamawiającego na własny koszt.
3. Dopuszcza się zmianę wielkości opakowań, gdy wystąpią okoliczności, o których mowa w §10 ust. 1 pkt 6, a Zamawiający wyrazi na to zgodę w formie pisemnej.
4. Dopuszcza się dostawę odpowiednika leku, w rozumieniu art. 2 pkt 13 lit. a) ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych z dnia 12 maja 2011 r. (Dz. U. z 2015 r. poz. 345), za oferowany towar w sytuacji, o której mowa § 10 ust. 2 pkt 10, a Zamawiający wyrazi na to zgodę w formie pisemnej.
5. Wykonawca gwarantuje dostawy towaru wolnego od wad.
6. Każda partia danego towaru musi być jednolita asortymentowo z zamówieniem,
o którym mowa w ust. 1.
7. Zamawiający zobowiązany jest do sprawdzenia czy dostawa jest zgodna ze złożonym przez niego zamówieniem, o którym mowa w ust. 1, pod względem ilościowym i jakościowym. Sprawdzenie obejmuje przeliczenie ilości opakowań zbiorczych i ustalenie ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrotu opakowania otwartego.
8. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonego towaru Zamawiający odmówi przyjęcia towaru, a Wykonawca zobowiązany jest wymienić go niezwłocznie, w czasie nie dłuższym niż 5 dni robocze na towar wolny od wad tak, aby możliwe było jego użycie zgodnie
z zapotrzebowaniem.
9. Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić braki towaru stwierdzonego podczas dostawy
w czasie nie dłuższym niż w dniu następnym.
10. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonego towaru, po dokonaniu odbioru:
11. Zamawiający zawiadomi pisemnie o tym Wykonawcę za pośrednictwem fax-u na nr: ……………….. lub e-mailem na adres: ………………………
12. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia na swój koszt i ryzyko, towaru wolnego od wad niezwłocznie po otrzymaniu zgłoszenia o wadzie, w czasie nie dłuższym niż 48 godzin.
13. Dla potrzeb niniejszej umowy pod pojęciem dni roboczych należy rozumieć dni tygodnia od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy oraz dni wolnych
u Zamawiającego.

**§6.**

1. Wykonawca do każdej dostawy cząstkowej zobowiązany jest dołączyć dokument potwierdzający rodzaj i cenę towaru, będącego przedmiotem umowy, zawierający ilość oraz cenę zamówionego i dostarczonego towaru tj. oryginał faktury wraz z jej kopią.
2. Zapłata należności za wykonanie przedmiotu umowy będzie realizowana w częściach,
w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze w terminie **60 dni** od daty dostawy kompletnego i wolnego od wad towaru i doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej lub przekazana w formie elektronicznej poprzez **faktura@spartanska.pl**
3. W przypadku gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy lub dzień wolny u Zamawiającego, płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
4. W przypadku nieprawidłowo wystawionej faktury termin płatności ulega wstrzymaniu
i dalszy bieg terminu płatności liczy się od dnia usunięcia przez Wykonawcę stwierdzonych nieprawidłowości.
5. W przypadku niekompletnej lub wadliwej dostawy towaru, termin płatności ulega wstrzymaniu i dalszy bieg terminu płatności liczy się od dnia uzupełnienia lub usunięcia wad dostawy towaru.
6. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia konta bankowego Zamawiającego.
7. W przypadku powstania po stronie Zamawiającego zaległości w płatnościach, zapłata należności ubocznych następować będzie wyłącznie po uprzednim wystawieniu przez Wykonawcę z tego tytułu noty księgowej obciążeniowej (noty odsetkowej) zawierającej wszystkie elementy wskazane w art. 21 ust. 1 ustawy o rachunkowości z dnia 29 września 1994 r. (Dz.U. 2019 poz. 351) i przekazaniu jej oryginału do Zamawiającego.

**§7.**

1. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy nie może skutkować przerwaniem
udzielania przez Zamawiającego świadczeń zdrowotnych. W przypadku wystąpienia takiej przerwy z przyczyn wynikających z niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający dokona zakupu u innego dostawcy, pomniejszając wielkość zamówienia u Wykonawcy oraz obciąży Wykonawcę poniesionymi kosztami.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Zamawiający potrąci swoją należność
z najbliższej realizowanej płatności na rzecz Wykonawcy.

**§8.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kar umownych, w zakresie zadania, w przypadku:
2. braku dotrzymania terminu w wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy rozpoczęty dzień niedotrzymania terminu,
3. odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% niezrealizowanej części umowy,
4. odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% niezrealizowanej części umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.
6. Zamawiający może potrącić karę umowną z wierzytelności Wykonawcy.
7. Za szkody powstałe z innych przyczyn Wykonawca odpowiada na zasadach ogólnych zawartych w Kodeksie cywilnym.
8. W przypadku opóźnienia dostawy powyżej 2 dni roboczych Zamawiający ma prawo dokonania zakupu u innego dostawcy oraz do pomniejszenia wielkości zamówienia i obciążenia Wykonawcy poniesionymi kosztami tj. różnicą między ceną Wykonawcy a ceną zapłaconą przez Zamawiającego, gdy cena płacona przez Zamawiającego jest wyższa od ceny określonej w niniejszej umowie oraz poniesionymi kosztami zakupu.
9. Poniesione koszty w wysokości udokumentowanej fakturami mogą być potrącone (po ich wystąpieniu) z wymagalnej wierzytelności Wykonawcy.
10. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, Zamawiający nalicza kary za opóźnienie do dnia, w którym poinformował Wykonawcę niniejszej umowy o skorzystaniu z prawa dokonania zakupu u innego dostawcy.

**§9.**

1. Wszystkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej (aneks), za zgodą stron pod rygorem nieważności.
2. Strony podają następujące adresy do doręczeń:
3. Zamawiający: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa;
4. Wykonawca: ………………………………………………………….
5. Strony są zobowiązane do wzajemnego pisemnego informowania się o każdej zmianie adresu. W przypadku niedopełnienia przez którąkolwiek ze Stron powyższego zobowiązania, pisma kierowane na ostatnio wskazany przez Stronę adres będą uznane za doręczone.

**§10.**

1. Zmiana postanowień niniejszej Umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności,
w postaci aneksu.
2. W związku z regulacją art. 454 ustawy Pzp, Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania następujących zmian w umowie
3. w przypadku obniżenia limitu finansowania lub ceny hurtowej brutto leku, określonych w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia, po złożeniu ofert lub w trakcie trwania umowy, cena hurtowa brutto dla Zamawiającego musi zostać obniżona w tym samym stopniu i nie może przekraczać nowych wartości limitu finansowania ani ceny hurtowej brutto określonych w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia. Podwyższenie limitu finansowania lub ceny hurtowej brutto leku, określonych
w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia, nie stanowi podstawy do zmiany ceny hurtowej brutto, po jakiej Zamawiający nabywa ten lek. W przypadku ustalenia ceny urzędowej dla leku w trakcie trwania umowy Wykonawca zobowiązuje się do obniżenia ceny do ceny urzędowej, w przypadku gdy cena po której lek jest nabywany jest od niej wyższa,
4. zwiększenie lub zmniejszenie ilości asortymentu, będącego przedmiotem umowy
wyszczególnionego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, bez konieczności zmiany wartości przedmiotu umowy, o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy,
5. zmniejszenia ceny jednostkowej brutto poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy,
6. wydłużenia terminu realizacji umowy, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy, z chwilą niewykorzystania przez Zamawiającego wartości umowy, o której mowa w § 3 ust. 2 niniejszej umowy,
7. zmiana ceny jednostkowej brutto poszczególnego asortymentu będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy wynikające ze zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta, z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową,
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia zakresu przedmiotu umowy o 30% wartości umowy, bez prawa dochodzenia roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.
9. Wycofania lub zmiany przez producenta któregokolwiek z produktów określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (zaprzestania dystrybucji lub produkcji, w tym czasowego zaprzestania dystrybucji lub produkcji); Strony zastrzegają możliwość zmiany umowy w zakresie produktu wycofanego, o ile Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego zamiennik produktu o tych samych właściwościach i składzie, zarejestrowany w programach lekowych w cenie nie wyższej niż ta, która została określona w umowie za wycofany produkt.
10. W przypadku, gdy w odniesieniu do oferowanego leku lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego obowiązuje instrument dzielenia ryzyka zawarty w decyzji o objęciu refundacją i o ustaleniu ceny urzędowej Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktu w cenie nie wyższej niż wynikająca z tego instrumentu.

Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania postanowień instrumentu dzielenia ryzyka przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem, że podwyższenie ceny leku określonej w tym instrumencie, nie stanowi podstawy do podwyższenia ceny leku dla Zamawiającego.

1. W przypadku niedostarczania leku będącego przedmiotem umowy lub jego odpowiednika Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu niedostarczonego asortymentu u innego podmiotu uprawnionego do obrotu hurtowego.

W sytuacji, gdy cena zakupu leku u innego podmiotu uprawnionego do obrotu hurtowego będzie wyższa od ceny leku będącego przedmiotem umowy Zamawiający obciąży Wykonawcę różnicą w cenie.

3. Obniżenie ceny jednostkowej towaru nie wymaga formy pisemnej i jest obowiązkowe w przypadku zmiany cen u producenta, wskaźnika kursu euro, cen urzędowych, itp. Jednocześnie Wykonawca jest zobowiązany do powiadomienia Zamawiającego o każdej takiej zmianie (np. e-mail, fax).

4. Strony mogą dokonać zmiany umowy w przypadkach określonych w art. 454 ustawy Pzp.

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

6. W przypadku naruszania postanowień umowy przez Wykonawcę, w szczególności
 w przypadku opóźnienia w dostawie ponad 5 dni w stosunku do terminu realizacji, lub trzykrotnego w ciągu miesiąca opóźnienia w realizacji zamówienia, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia o powyższym informacji.

7. Zamawiający może odstąpić od realizacji umowy również w przypadku niewłaściwego jej wykonania przez Wykonawcę, w szczególności w przypadku nieterminowej lub niekompletnej realizacji dostaw). W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaniechania naruszania umowy. Trzykrotne uchybienie realizacji zamówienia w okresie kolejnych dwóch miesięcy upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym.

8. W okolicznościach wymienionych w ust. 5-7 Wykonawcy nie przysługują roszczenia
z tytułu pozostałego zakresu umowy do realizacji. Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanego już zakresu rzeczowego umowy.

9. Skutki odstąpienia następują na przyszłość.

10. Zmiana umowy podlega unieważnieniu, jeżeli została dokonana z naruszeniem art. 454

 i art. 455 uPzp.

1. **W przypadku usunięcia leku z obwieszczenia refundacyjnego Ministra Zdrowia
w trakcie trwania umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy, o ile podmiot uprawniony do obrotu hurtowego nie zaproponuje odpowiednika znajdującego się w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia, którego cena hurtowa brutto nie będzie wyższa niż cena hurtowa brutto leku, którego dostawy są przedmiotem umowy oraz nie wyższa niż aktualny na dzień zmiany limit finansowania.**
2. W przypadku jeżeli średni koszt rozliczania substancji czynnej, refundowanej w ramach programu lekowego lub chemioterapii, zawartej w leku nabywanym na podstawie niniejszej umowy, opublikowany w komunikacie Narodowego Funduszu Zdrowia, będzie niższy od kosztu tej substancji czynnej obliczonego z uwzględnieniem wielkości opakowania, mocy oraz ceny hurtowej brutto produktu leczniczego objętego niniejszą umową Zamawiający może żądać od Wykonawcy zmiany umowy i obniżenia ceny hurtowej brutto tego produktu do wysokości wynikającej z aktualnego, opublikowanego przez NFZ, średniego kosztu rozliczania tej substancji czynnej. Odmowa podpisania porozumienia w tym zakresie będzie uprawniała Zamawiającego do rozwiązania umowy, w części dotyczącej tego produktu leczniczego,
w trybie jednostronnego jej wypowiedzenia.

**§11.**

**PODWYKONAWCY**

Wykonawca oświadcza, że dostawę stanowiącą przedmiot umowy wykona samodzielnie, tj. bez udziału podwykonawców/ wykonanie następujących części zamówienia powierzy podwykonawcom ……………………………………………………….\*).

**§12.**

1. W przypadku gdy okoliczności „siły wyższej” uniemożliwiają chwilowe wykonanie jakichkolwiek zobowiązań umownych którejkolwiek ze Stron umowy, określony termin wykonania zobowiązań umownych będzie przedłużony o czas trwania okoliczności „siły wyższej” oraz jej skutków, z uwzględnieniem postanowień ust. 3. Siła wyższa rozumiana jest jako niezależne od Stron zdarzenie nagłe, nieprzewidywalne i niemożliwe do zapobieżenia.
2. W przypadku gdy którakolwiek ze Stron nie jest w stanie wywiązać się ze swych zobowiązań umownych w związku z okolicznościami „siły wyższej” druga Strona musi być poinformowana w formie pisemnej w terminie do 14 dni od momentu ustania w/w okoliczności pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
3. Gdy okoliczności „siły wyższej” uniemożliwiają jednej ze Stron umowy wywiązanie się ze swych zobowiązań umownych przez okres dłuższy niż 2 miesiące, Strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub w części bez odszkodowania. W przypadku rozwiązania umowy w taki sposób, jej końcowe rozlicznie musi być uzgodnione przez obie Strony umowy.

**§13.**

**ZASTOSOWANIE RODO DO POSTĘPOWANIA**

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:
2. Administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniodawców biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest **Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, adres: 02-637 Warszawa ul. Spartańska 1**,
3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@spartanska.pl; kancelaria@spartanska.pl,
4. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
5. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę
w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
6. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
7. mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
8. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
	* + 1. Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
			2. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
			3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
			4. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

**§14.**

1. Zamawiający nie wyraża zgody na przeniesienie wierzytelności wynikających z umowy bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust.1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r., poz. 2058 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące odnoszące się do przedmiotu Umowy.
4. Wszelkie spory między Stronami wynikłe w związku albo na podstawie Umowy, których nie da się rozstrzygnąć w drodze negocjacji w terminie 30 dni od dnia złożenia wniosku
z propozycją ugodową przez jedną ze Stron drugiej Stronie, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonane tylko w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

**Zamawiający:**

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**

**im. Prof. dr hab. med. Eleonory Reicher**02-637 Warszawa ul. Spartańska 1

**WYKONAWCA:**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa leku biologicznego Adalimumab” –** sprawa nr **18/PN/2021/ES** prowadzonego przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy:

**– nie wydano** prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej
o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

**– wydano** prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu
z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.[[11]](#footnote-11)

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. ………….………...…………………

*Podpis (y) Wykonawcy (ów)
lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O AKTUALNOŚCI INFORMACJI ZAWARTYCH
W OŚWIADCZENIU, O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1 PZP**

**Zamawiający:**

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**

**im. Prof. dr hab. med. Eleonory Reicher**02-637 Warszawa ul. Spartańska 1

**WYKONAWCA**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa leku biologicznego Adalimumab– sprawa nr 18/PN/2021/ES**, prowadzonego przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, oświadczamy, że wobec podmiotu, który reprezentujemy, **nie orzeczono/orzeczono[[12]](#footnote-12)** tytułem środka zapobiegawczego zakazu/zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. ………………………………………..

*Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

**Zamawiający:**

**Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**

**im. Prof. dr hab. med. Eleonory Reicher**02-637 Warszawa ul. Spartańska 1

**WYKONAWCA**

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

*(pełna nazwa/firma, adres)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Dostawa leku biologicznego Adalimumab” –** sprawa nr **18/PN/2021/ES**, prowadzonego przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji, oświadczamy, że:

1. do wykonania przedmiotu zamówienia użyję produktów posiadających świadectwa dopuszczające do obrotu na terenie RP,
2. przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm
3. na każde żądanie Zamawiającego przedstawimy poświadczone za zgodność z oryginałem kserokopie pozwoleń / świadectw / zgłoszeń w terminie do 3 dni od daty wezwania.

……………. *(miejscowość),* dnia ………….……. ……………..………...…………………

*Podpis (y) Wykonawcy (ów)
lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów*

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO SWZ**

**INFORMACJA O PRZYNALEŻNOŚCI WYKONAWCY DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

…………………………………………………………………………………………………...

*(pełna nazwa i adres Wykonawcy)*

Na podstawie art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oświadczam, że: **należę / nie należę[[13]](#footnote-13)/żadne z powyższych[[14]](#footnote-14)** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r.
o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571 i 1667),
w postępowaniu pn. **„Dostawa leku biologicznego Adalimumab”** – sprawa
nr **18/PN/2021/ES**

…………………….., dnia …………………. …………………………………………………..

Podpis (y) Wykonawcy (ów) lub upoważnionego(ych) przedstawiciela(li) Wykonawcy(ów)

W przypadku, gdy Wykonawca **należy** do tej samej grupy kapitałowej co inni Wykonawcy którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu 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 złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.*

1. *Należy podać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców wskazując również Pełnomocnika* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Stwierdzenie nieprawdziwe skreślić* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Stwierdzenia nieprawdziwe skreślić* [↑](#footnote-ref-3)
4. *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)* [↑](#footnote-ref-4)
5. *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-5)
6. *Jeżeli tak, należy wpisać nr rachunku, na który dokonano wpłaty* [↑](#footnote-ref-6)
7. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-7)
8. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-8)
9. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-9)
10. *Niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-10)
11. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-11)
12. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-12)
13. *niepotrzebne skreślić* [↑](#footnote-ref-13)
14. dotyczy sytuacji gdy Wykonawca jest w grupie, ale nie złożył oferty [↑](#footnote-ref-14)