*Załącznik nr 1 do SWZ*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | | |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **Sukcesywna dostawa odczynników do wykonywania morfologii oraz badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów** | | | |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**  64–920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1 | | | |
| ***Wykonawca***  ***pełna nazwa,***  ***adres,*** | |  | | |
| ***województwo*** | |  | | |
| ***NIP*** | |  | | |
| ***REGON*** | |  | | |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** | |  | | |
| ***TELEFON*** | |  | | |
| ***E-MAIL*** | |  | | |
| ***Adres do korespondencji***  ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):*** | |  | | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 1***  *(podlega ocenie)* | | | | | **wartość brutto:**  VAT %:  wartość netto: |
| ***OCENA JAKOŚCIOWA ZADANIA 1***  ***(podlega ocenie)***  ***TAK/NIE*** | | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Parametry oceniane** | **Tak/Nie** | | 1 | Możliwość udziału w zewnętrznej kontroli jakości on-line opartej o materiał do kontroli codziennej producenta, z możliwością uzyskania raportów comiesięcznych, potwierdzonych certyfikatem uczestnictwa. Program powinien posiadać akredytację organizatorów badań biegłości ISO. |  | | 2 | Wbudowana w oprogramowanie własne analizatora instrukcja obsługi w języku polskim posiadająca funkcję inteligentnego i automatycznego przekierowania do opisu działań naprawczych dotyczących aktualnie pojawiającego się błędu (komunikatu), bez konieczności manualnego wyszukiwania kodu lub opisu błędu w pliku PDF lub WORD na zewnętrznym komputerze (oprogramowaniu zarządzającym pracą analizatora) |  | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ***  ***ZA WYKONANIE***  ***ZADANIA 2***  ***(podlega ocenie)*** | | | | | **wartość brutto:**  VAT %:  wartość netto: |
| ***OCENA JAKOŚCIOWA ZADANIA 2***  ***(podlega ocenie)***  ***TAK/NIE*** | | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Lp.** | **Parametry oceniane** | **Tak/Nie** | | 1 | Możliwość wyjęcia i ponownego użycia wszystkich kaset w tym samym analizatorze, bądź innym tego samego typu wyspecyfikowanym w SWZ bez utraty pozostałych w kasetach testów. |  | | 2 | Samoczynna automatyczna instalacja kaset zaraz po ich umieszczeniu w analizatorze, bez konieczności wykonywania dodatkowych czynności, np. walidowanie roztworami podawanymi przez operatora. |  | | 3 | Wbudowany w pełni automatyczny system kontroli jakości z zakresami referencyjnymi dla 3-poziomowego materiału kontrolnego, zapewniający możliwość przeprowadzenia analizy całkowitego błędu dopuszczalnego dla poszczególnych parametrów. |  | |
| TERMIN PŁATNOŚCI | | | **30 dni** | |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | | | **48 miesięcy(zad.1), 31 miesięcy(zad.2)** od dnia podpisania umowy | |

**OŚWIADCZENIA:**

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **90 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem), tj. do dnia wskazanego w SWZ (rozdział III, podrozdział 3);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest (imię, nazwisko i funkcja):

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera (niepotrzebne usunąć) informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji

**PODWYKONAWCY:**

Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia (należy podać również dane proponowanych podwykonawców):

|  |
| --- |
|  |

**WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo / małe przedsiębiorstwo / średnie przedsiębiorstwo / jednoosobowa działalność gospodarcza / osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne usunąć)

**Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***

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

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

□ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).

□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***

***Uwaga! Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu w.w. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu,***

***a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.***

*Załącznik nr 2 do SWZ*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY/OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**DO POBRANIA W ODDZIELNYM PLIKU**

***(Dokumenty należy podpisać podpisem kwalifikowanym.)***

Załącznik nr 3 do SWZ

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

ORAZ SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

OŚWIADCZENIE SKŁADANE NA FORMULARZU JEDNOLITEGO EUROPEJSKIEGO DOKUMENTU ZAMÓWIENIA,

W FORMIE OPISANEJ W ROZDZIALE II podrozdziale 8 pkt 2 ppkt a SWZ

**DOKUMENT ESPD DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU *(Dokumenty należy podpisać podpisem kwalifikowanym.)***

*Załącznik nr 4 do SWZ*

Umowa - Projekt

**UMOWA nr ……./2024/ZP**

**zawarta w Pile w dniu ………….. 2024 roku**

pomiędzy:

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

***64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1***

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

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098 nr rejestrowy BDO: 000094313

który reprezentuje:

***…………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

*………………………………………………………*

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

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

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

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

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

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie przetargu nieograniczonego pod hasłem: **„Sukcesywna dostawa odczynników do wykonywania morfologii oraz badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów”** (nr sprawy: FZP.IV-241/102/24), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2024 poz. 1320 ze zm.) o następującej treści:

**§ 1**

1. Umowa dotyczy sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w **odczynniki do wykonywania morfologii oraz badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego w Pile im. St. Staszica zlokalizowanego w Pile przy ul. Rydygiera Ludwika 1** w rodzajach, ilości i cenach jednostkowych wyszczególnionych w ofercie przetargowej oraz w załączniku nr 1 niniejszej umowy (załącznik nr 2 do SWZ).
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy posiada aktualne świadectwa dopuszczające do obrotu medycznego tj. deklaracja zgodności CE lub wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów (dot. zadania 1 i 2) i udostępni je na każde żądanie Zamawiającego w ciągu 4 dni roboczych.

**§ 2**

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

**§ 3**

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

**§ 4**

**CENA TOWARU**

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, obejmują jego wartość, wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne, ubezpieczenie towaru za granicą i w kraju oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy za przedmiot umowy zgodnie z złożoną ofertą wynosi:

Zadanie….

netto: ………….zł *(słownie: ……………………………….. )*

VAT: 8%

**brutto: ……… zł** *(słownie:* *……………………………..)*

*3. Wykonawca w ramach ceny przedmiotu zamówienia dostarczy Zamawiającemu dwa analizatory) - dot. zadania 1*

*a) Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………*

*b) Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………*

*wraz z wyposażeniem do wykonywania badań. Warunki umowy dzierżawy określone są w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.*

Wykonawca w ramach ceny przedmiotu zamówienia dostarczy Zamawiającemu sześć analizatorów (plus1 analizator back-up) - dot. zadania 2

1. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
2. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
3. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
4. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
5. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
6. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………

wraz z wyposażeniem do wykonywania badań. Warunki umowy dzierżawy określone są w załączniku nr 2 do niniejszej umowy**.**

1. Wykonawca w ramach ceny przedmiotu umowy dokona instalacji analizatorów(demontaż po upływie terminu umowy) oraz przeszkoli personel w zakresie ich obsługi oraz pobierania materiału do badań w terminie 8 tygodni(dot. zadania 1), 2 tygodni(dot. zadania 2) od daty podpisania umowy i wystawi certyfikat ukończenia szkolenia.
2. W ramach ceny przedmiotu umowy Wykonawca zapewni serwis techniczny i aplikacyjny(dot. zadania 1 i 2).

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dowodu potwierdzającego dostawę.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Faktura winna zawierać numer umowy, na podstawie której realizowana jest dostawa. W przypadku braku możliwości umieszczenia powyższej informacji na fakturze Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zamieścił je w odrębnym dokumencie dołączonym do faktury.

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 14:30 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko – nie dotyczy dostaw towaru na hasło „PILNE”. Przyjęcie towaru nastąpi w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala Specjalistycznego w Pile.
2. Dostawa realizowana będzie sukcesywnie w okresie trwania umowy po wcześniejszym pisemnym zamówieniu określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w ciągu **5 dni (dot. zadania 1 i 2)** roboczych od momentu złożenia zamówienia lub w ciągu **3 dni (dot. zadania 1 i 2)** roboczych od momentu zamówienia w przypadku zamówienia opatrzonego hasłem „PILNE”. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie, jednak nie dotyczy to dostaw na hasło „PILNE”.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w ofercie przetargowej stanowiącej integralną część niniejszej umowy i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność.
5. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe lub ilościowe, niezwłocznie zawiadomi o nich Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w ciągu **3 dni** od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
6. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego świadectwa dopuszczenia do obrotu medycznego, atesty, gwarancje itp. w języku polskim, które potwierdzą, że przedmiot umowy spełnia wszelkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa.
7. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości pozycji asortymentowych, przy jednoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych. W ramach niniejszej umowy zamówienie podstawowe stanowi 70% asortymentu wskazanego w zał. nr 1 do umowy, jako ilości szacunkowe/średnie ilości, przy zachowaniu ogólnej wartości zamówienia zastrzeżonej dla Wykonawcy w niniejszej umowie.
9. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu umowy przez producenta Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w cenie produktu zaoferowanego w ofercie.
10. Zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy lub jego części w przypadku,   
    gdy będzie w stanie niekompletnym, wadliwy, bądź stan techniczny jego zewnętrznych opakowań lub opakowań zbiorczych będzie wskazywał na powstanie jego uszkodzenia.
11. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 7 ust. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilościach i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.
12. W przypadku zakupu interwencyjnego, zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
13. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz kary umownej za zwłokę w wysokości określonej w § 9 ust. 1.
14. Z pierwszą dostawą Wykonawca dostarczy:
15. karty charakterystyk substancji niebezpiecznych ujętych w wykazie MZiOS zawartych w odczynnikach (dopuszczalny nośnik elektroniczny),
16. instrukcje obsługi analizatorów w języku polskim,
17. paszporty techniczne analizatorów.

**§ 7**

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych dotyczących realizacji dostawy jest Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. (67) 21 06 520. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: …………………………………………….., e-mail: ………………………..….. tel. ……………................ .

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 i/lub 6, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto faktury za daną dostawę za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 10% wartości brutto faktury za daną dostawę.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy zadania.
3. Jeżeli wysokość szkody powstała w wyniku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia zapłaty odszkodowania przekraczającego kwotę kary umownej.
4. Dokumenty, o których mowa w § 1ust. 2 podlegają udostępnieniu na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego. W przypadku nie dostarczenia przedmiotowych dokumentów w terminie określonym w zdaniu 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości brutto umowy zadania za każdy dzień zwłoki.
5. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto zadania.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o przyczynach leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności w przypadkach:
2. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
3. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
4. zgłoszenia przez Zamawiającego trzech reklamacji złożonych na dostarczony przez Wykonawcę przedmiot zamówienia,
5. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
6. zwłoka w dostawie przedmiotu zamówienia przekraczającego 20 dni.
7. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
8. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **48 ( dotyczy zadania 1)/31 (dotyczy zadania 2) miesięcy**od dnia zawarcia umowy.
2. W przypadku, gdy w w/w terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania może ulec wydłużeniu do dnia zrealizowania pełnej kwoty nominalnej, nie dłużej niż o kolejne 3 miesiące.

**§ 11**

**ZMIANA DO UMOWY**

* + 1. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy na niekorzyść Zamawiającego chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z mocy prawa.
    2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
  1. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w szczególności w przypadku zaprzestania produkcji lub dystrybucji produktów będących przedmiotem dostawy, wycofania tych produktów z obrotu, w tym na podstawie decyzji właściwych władz;
  2. zmiany numeru katalogowego produktu lub nazwy własnej produktu – przy zachowaniu jego parametrów;
  3. zmiany sposobu konfekcjonowania;
  4. dostarczeniu produktu zamiennego, o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową, w sytuacji gdy wystąpił przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta.
  5. nie wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy przed upływem terminu, o którym mowa w § 10 Umowy ust. 1– poprzez wydłużenie terminu obowiązywania Umowy maksymalnie o 3 miesiące, ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego;
  6. zwiększenia poniżej 10% kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy,
  7. okresowych obniżek cen produktów objętych Umową, w przypadku ustalenia cen promocyjnych przez producenta.
     1. Powyższe zmiany nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
     2. Zmiana postanowień niniejszej umowy, o której mowa w ust. 2 może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 1.

**§ 12**

**KLAUZULA WALORYZACYJNA**

1. Zamawiający dopuszcza możliwość waloryzacji cen w drodze porozumienia stron.
2. Poziom zmiany wynagrodzenia zostanie ustalony na podstawie wskaźnika zmiany cen materiałów lub kosztów ogłoszonego w komunikacie prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, ustalonego w stosunku do kwartału, w którym została złożona oferta Wykonawcy; poziom zmiany będzie stanowił różnicę ceny materiałów lub kosztów ogłoszonych w komunikacie prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z miesiąca, za który wnioskowana jest zmiana a poziomem cen materiałów/ kosztów wynikających z komunikatu Prezesa GUS za miesiąc, w którym została złożona oferta Wykonawcy lub poprzez wykazanie wzrostu cen o aktualne ceny giełdowe i czynniki cenotwórcze.
3. Waloryzacja powodująca zmniejszenie lub zwiększenie cen przyjętych w umowie może być dokonana na wniosek Zamawiającego, lub Wykonawcy, zgłoszony pisemnie nie wcześniej jednak niż po 4 miesiącach obowiązywania umowy. Możliwe jest wprowadzanie kolejnych zmian wynagrodzenia z zastrzeżeniem, że będą one wprowadzane nie częściej niż co 4 miesiące.

Jeżeli umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert.

1. Sposób określenia wpływu zmiany ceny materiałów lub kosztów na koszt wykonania zamówienia nastąpi na podstawie wniosku strony wnioskującej o zmianę i dokumentów dołączonych do tego wniosku potwierdzających m.in. rzeczywiste zastosowanie poszczególnych materiałów/poniesienie poszczególnych kosztów w ramach niniejszego zamówienia.
2. Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza zamawiający, to łącznie 10% w stosunku do wartości całkowitego wynagrodzenia brutto.
3. Nowa cena będzie obowiązywała od daty wskazanej w aneksie do umowy.
4. W przypadku braku porozumienia co do ceny w zamawianym asortymencie lub braku akceptacji dla proponowanej zmiany, Strony mogą umowę rozwiązać za porozumieniem stron lub za 2-miesięcznym okresem wypowiedzenia. Zastrzega się, iż w okresie wypowiedzenia obowiązywać będą dotychczasowe ceny. Okres wypowiedzenia liczy się od miesiąca następnego, w którym wypowiedzenie nastąpiło.
5. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.

**§ 13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 14**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzedniej próbie przeprowadzenia przez Strony postępowania mediacyjnego.

**§ 15**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr ….. do umowy

**UMOWA DZIERŻAWY**

zawarta w dniu …………………. r. w Pile

pomiędzy :

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

***64–920 Piła ul. Rydygiera 1***

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

REGON 001261820 NIP 764-20-88-098

który reprezentuje:

………………………………………..

zwanym dalej „Dzierżawcą”

**a**

**…………………………………………**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS ……………….. – Sąd Rejonowy w ………….., kapitał zakładowy w wysokości ………………. zł

REGON ………….. NIP ……………

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

REGON …………. NIP …………………

którą reprezentuje:

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

zwanym dalej „Wydzierżawiającym”

następującej treści:

**§ 1**

Wydzierżawiający, jako właściciel analizatorów do wykonywania badań laboratoryjnych:

zadania 1

a) Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………

b) Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………

zadania 2

1. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
2. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
3. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
4. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
5. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………
6. Nazwa: ……………………….Typ: …………………………… Model: …………………………

(plus1 analizator back-up)

oddaje Dzierżawcy powyższe aparaty do używania i pobierania pożytków dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.

**§ 2**

1. Wydzierżawiający daje „Dzierżawcy” instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim, całość dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowego korzystania z urządzenia oraz zapewnia montaż aparatu i przeszkolenie w zakresie jego obsługi w terminie do **8 tygodni**(zad.1) **2 tygodni(zad. 2)** od daty zawarcia umowy.

2. Urządzenia wraz ze stosownymi instrukcjami zostanie wydane Dzierżawcy na podstawie protokołu zdawczo – odbiorczego, po stwierdzeniu przez Dzierżawcę faktu przekazania urządzenia w stanie kompletnym i nadającym się do umówionego użytku.

**§ 3**

Dzierżawca będzie używać wydzierżawione urządzenie w sposób odpowiadający jego właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z zasadami prawidłowej obsługi.

**§ 4**

1. Dzierżawca przejmuje urządzenie w stanie zdatnym do użytku i zobowiązuje się utrzymywać urządzenie w stanie zdatnym do umówionego użytku przez czas trwania dzierżawy.

2. Dzierżawca zobowiązuje się zwrócić urządzenie Wydzierżawiającemu z chwilą rozwiązania umowy, w stanie niepogorszonym poza normalny stopień zużycia wynikający z prawidłowej eksploatacji.

3. W okresie dzierżawy Wydzierżawiający będzie zapewniał w ramach czynszu dzierżawnego serwis Dzierżawcy i przeglądy, z wyjątkiem uszkodzeń wynikłych z wadliwej eksploatacji aparatu, kiedy to koszty naprawy będzie pokrywał Dzierżawca.

**§ 5**

Wartość czynszu dzierżawnego za analizatory wraz z oprogramowaniem ustalono miesięcznie w wysokości …………….. zł brutto płatny do 10 każdego miesiąca po uprzednim doręczeniu faktury Dzierżawcy. Brak doręczenia faktury upoważnia Dzierżawcę do wstrzymania płatności do czasu doręczenia faktury bez konsekwencji w postaci naliczenia odsetek za zwłokę.

**§ 6**

1. Wydzierżawiający obowiązany jest uiszczać podatki i inne ciężary związane z posiadaniem urządzenia.
2. Dzierżawca jako administrator danych osobowych powierza Wydzierżawiającemu przetwarzanie danych osobowych na potrzeby realizacji Umowy o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Wydzierżawiający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji o charakterze organizacyjnym, ekonomicznym i technicznym mogących stanowić tajemnicę przedsiębiorstwa Dzierżawcy w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz.1913, ze zm.), jak również zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) oraz ustawy z dnia 5 sierpnia 2010 r. o ochronie informacji niejawnych (Dz.U. z 2019, poz. 742 ze zm.), w tym w szczególności do:
4. ochrony i zabezpieczenia danych zgodnie z wymogami ustaw o ochronie danych osobowych oraz spełni wymagania określone w przepisach wykonawczych,
5. przetwarzania powierzonych informacji i danych osobowych jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania Umowy,
6. zachowania w tajemnicy danych osobowych pozyskanych w związku z realizacją umowy,
7. niezwłocznego zwrotu wszelkich zawierających dane osobowe nośników danych powierzonych do przetwarzania w związku z realizacją Umowy oraz trwałego zniszczenia wszystkich kopii dokumentów i zapisów na wszelkich nośnikach, zawierających powierzone dane – jeśli nośniki te nie podlegają zwrotowi do Dzierżawcy, po rozwiązaniu niniejszej Umowy,
8. niezwłocznego poinformowania Dzierżawcę o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa danych.
9. Zachowanie poufności informacji, o których mowa w ust. 3 obowiązuje Wydzierżawiającego także po rozwiązaniu umowy. Naruszenie obowiązku ochrony danych, powoduje odpowiedzialność Wydzierżawiającego za szkodę wyrządzoną Dzierżawcy (na zasadach wynikających z kodeksu cywilnego) oraz stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez Dzierżawcę z zachowaniem 14 dniowego okresu wypowiedzenia.
10. Wydzierżawiający niezwłocznie poinformuje Dzierżawcę o czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone Wydzierżawiającemu na podstawie niniejszej Umowy.

**§ 7**

1. Niniejsza umowa obowiązuje Strony **48 miesięcy(zad. 1)** **31 miesięcy(zad.2)** nie wcześniej jednak niż od daty instalacji urządzenia potwierdzonej protokołem przekazania aparatu Dzierżawcy.
2. Wydzierżawiający może rozwiązać umowę w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli stwierdzi używanie urządzenia niezgodnie z warunkami umowy lub warunkami technicznymi eksploatacji urządzenia.

**§ 8**

Dzierżawca nie może oddać urządzenia w całości lub w części osobie trzeciej do bezpłatnego używania albo w poddzierżawę bez uzyskania pisemnej zgody Wydzierżawiającego.

**§ 9**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

1. Strony ustalają poniższe adresy dla celów związanych z umową:

a) Dzierżawca: Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera

b)Wydzierżawiający: ………………………….

2. Strony zobowiązują się do niezwłocznego zawiadamiania o wszelkich zmianach adresów pod rygorem uznania doręczenia pod ostatni wskazany adres za skuteczne.

**§ 11**

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

Sprawy mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Dzierżawcy.

**§ 13**

Wierzytelności, jakie mogą powstać przy realizacji niniejszej umowy u Wydzierżawiającego w stosunku do Dzierżawcy nie mogą być przedmiotem ich dalszej sprzedaży, jak również cesji lub przelewu bez pisemnej zgody Dzierżawcy.

**§ 14**

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

**DZIERŻAWCA WYDZIERŻAWIAJĄCY**

*Załącznik nr 5 do SWZ*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
| |  | | --- | |  | |
| *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* |

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320).

**Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:**

**Sukcesywna dostawa odczynników do wykonywania morfologii oraz badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów**

**prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1,**

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

* wykonawca **nie należy do tej samej grupy kapitałowej** z żadnym z wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*
* wykonawca **należy do tej samej grupy kapitałowej** z następującymi wykonawcami\* którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu \*

Lista Wykonawców składających ofertę w niniejszym postępowaniu, należących do tej samej grupy kapitałowej:

|  |
| --- |
|  |

Jednocześnie załączamy dowody / informacje potwierdzające, że złożona przeze nas oferta została sporządzona niezależnie od wymienionych powyżej wykonawców.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym***

**Uwaga – niepotrzebne usunąć\***

Załącznik nr 6 do SWZ

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH WYKONAWCÓW**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, informuję, że:

ADMINISTRATOR

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Stanisława Staszica w Pile przy ul. Rydygiera 1. Tel. 67 2106555, e-mail: wszpila@pi.onet.pl, Fax:  67 21 24 085, reprezentowany przez Dyrektora.
2. Inspektor ochrony danych w Szpitalu Specjalistycznym w Pile: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D036 na parterze budynku „D”.

PODSTAWA PRAWNA

1. Przetwarzanie danych osobowych odbywa się zgodnie z:
2. Rozporządzeniem 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;
3. Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i przepisami wykonawczymi do tej ustawy;
4. Kodeksem cywilnym;
5. Ustawą z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
6. Ustawą z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

PRZETWARZANIE DANYCH

1. Dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego i realizacją umowy na świadczenie usług dla Szpitala.
2. Odbiorcą danych osobowych będą ustawowo uprawnione podmioty, min. ZUS, NFZ, Sąd, Prokurator, i inne.
3. Dane osobowe będą przechowywane przez okres:
   1. 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzieleniu zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,
   2. w odniesieniu do umów – 10 lat od dnia rozwiązania umowy.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem w celu przeprowadzenia przetargu i podpisania umowy.
5. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania\*.
6. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

TWOJE PRAWA

1. Posiada Pani/Pan prawo:
   1. do dostępu do treści swoich danych, sprostowania danych osobowych;
   2. usunięcia danych – jest to możliwe po upływie okresu przechowywania dokumentacji przetargowej i umów;
   3. ograniczenia przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
   4. przeniesienia danych do wskazanego administratora danych;
   5. sprzeciwu do przetwarzania danych – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
   6. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie – o ile nie jest to sprzeczne z w/w ustawami;
   7. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

\* - Profilowanie oznacza dowolna formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dot. pracy, tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

Dane mogą być przekazywane innym Wykonawcom postępowania, osobom, które wystąpią o wgląd do dokumentacji postępowania na mocy Ustawy o dostępie do informacji publicznej, Urzędowi Zamówień Publicznych i Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, oraz podmiotom upoważnionym na podstawie umów powierzenia przetwarzania danych.

Załącznik nr 7 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

**Sukcesywna dostawa odczynników do wykonywania morfologii oraz badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów**

przez **Szpital Specjalistyczny w Pile***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576.
2. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego* (Dz. U. Z 2022 r., poz. 835)*.*

**INFORMACJA DOTYCZĄCA POLEGANIA NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY W ZAKRESIE ODPOWIADAJĄCYM PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podmiotu udostępniającego zasoby, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega w zakresie odpowiadającym ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w ………………………...………………….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego podmiotu udostępniającego zasoby: ………………………………………...…………………………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
w następującym zakresie: ……………………… *(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu)*,co odpowiada ponad 10% wartości przedmiotowego zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku podwykonawcy (niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby), na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego podwykonawcy, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca nie polega, a na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego podwykonawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: ………………………………………….………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę,adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOSTAWCY, NA KTÓREGO PRZYPADA PONAD 10% WARTOŚCI ZAMÓWIENIA:**

[UWAGA*: wypełnić tylko w przypadku dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia. W przypadku więcej niż jednego dostawcy, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia, należy zastosować tyle razy, ile jest to konieczne.*]

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, będącego dostawcą, na którego przypada ponad 10% wartości zamówienia: …………………….… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia przewidziane w  art.  5k rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***

Załącznik nr 8 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIA WYKONAWCY/WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O ZAMÓWIENIE**

**o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,**

**o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest:

**Sukcesywna dostawa odczynników do wykonywania morfologii oraz badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów**

oświadczam, że Firma,/y, którą/e reprezentujemy:

Oświadcza, że:

1. oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, jest aktualne również w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:
2. art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,
3. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
4. art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
5. art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy.

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym.***

Załącznik nr 9 do SWZ

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**Sukcesywna dostawa odczynników do wykonywania morfologii oraz badań parametrów krytycznych wraz z dzierżawą analizatorów**

prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1,

**oświadczam co następuje:**

**- oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do obrotu i stosowania na terytorium Polski, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (deklaracja zgodności z CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych)**

Udostępnieniu na każde żądanie Zamawiającego potwierdzające dokumentacje w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego;

|  |
| --- |
| ***Oświadczenie dotyczące podanych informacji***  *Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji* |

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym***