

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa materiałów medycznych, środków ochrony osobistej dla potrzeb 15 WOG oraz jednostek i instytucji wojskowych będących na jego zaopatrzeniu.

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć zamówiony asortyment do magazynu 15 WOG mieszczącego się w siedzibie Ambulatorium 15 WOG przy ul. Wojska Polskiego 250 w Szczecinie na podstawie zamówienia wystawionego przez osobę upoważnioną od strony Zamawiającego zwanej dalej Odbiorcą.

REALIZACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem umowy jest zakup i dostawa materiałów medycznych, środków ochrony osobistej zgodny z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie Wykonawcy.
2. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia tj. koszty transportu przedmiotu zamówienia do Ambulatorium 15 WOG, podatek od towarów i usług VAT.
3. Zamawiający wyznacza osobę upoważnioną zwaną Odbiorcą, która będzie odpowiedzialna za realizację umowy oraz za składanie w formie pisemnej zamówienia (zgodnie z załącznikiem - formularz cenowy do umowy) do Wykonawcy na poszczególny asortyment medyczny zakontraktowany w umowie.
4. Umowa obowiązuje od dnia jej podpisania do dnia 10.12.2024 r. lub do wyczerpania asortymentu wskazanego w formularzu cenowym. Zgodnie z terminem zamówienia wskazanym w ofercie.
5. Zamówienie będzie wysyłane przez Odbiorcę na nr fax Wykonawcy.
6. Wykonawca w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia na fax , email potwierdzi przyjęcie zamówienia jako do realizacji. Brak odpowiedzi od strony Wykonawcy będzie również traktowany jako przyjęcie zamówienia.
7. Termin dostawy produktów nastąpi w terminie określonym przez Wykonawcę w dniu składania przez niego oferty. Powyższy termin dotyczy dni kalendarzowych i jest

liczony od dnia złożenia zamówienia przez Odbiorcę. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy to nastąpi ona w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

8. Dostawy będą dokonywane transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko do siedziby Ambulatorium 15 WOG.
9. Zamawiający dopuszcza inną formę dostarczenia zamówienia, ale wszystkie koszty transportu związane z jego realizacją ponosi Wykonawca. Za działania, uchybienia i zaniechania firmy transportowej, odpowiedzialność wobec Zamawiającego ponosi **Wykonawca**, tak jak gdyby były to działania, uchybienia lub zaniedbania własne.
10. Odbiorca określa rodzaj i ilości brakującego towaru oraz dokonuje kontroli terminów ważności materiałów medycznych.
11. Po dostarczeniu zamówionego towaru, Odbiorca potwierdza jego odbiór na dokumencie WZ Wykonawcy, na bazie którego dokonuje sprawdzenia dostawy w oparciu o zamówienie i umowę, a następnie sporządza protokół przyjęcia asortymentu do magazynu aptecznego 15 WOG. Odbiór zamówienia musi być oparty o obowiązujące normy jakościowe.
12. Odbiorca po stwierdzeniu niezgodności ilościowych, ukrytych wad jakościowych oraz zbyt krótkiego terminu ważności w okresie terminu gwarancyjnego otrzymanego zamówienia, pozostawi asortyment zamówienia do dyspozycji Wykonawcy powiadamiając go niezwłocznie telefonicznie lub pisemnie o stwierdzonych wadach.
13. W przypadku braku u Wykonawcy zamawianego produktu, Wykonawca zobowiązany jest, po uzgodnieniu z Odbiorcą dostarczyć jego zamiennik z zachowaniem tych samych ilości. Cena zamiennika nie może być wyższa niż asortymentu wskazanego w "formularzu cenowym".
14. W przypadku zastosowania okresowych obniżek cen produktów medycznych oferowanych przez Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza możliwość zakupu produktów po cenach niższych niż ceny podane w formularzu cenowym. Wykonawca poinformuje Zamawiającego o wprowadzeniu cen promocyjnych na produkty objęte umową z określeniem czasu ich obowiązywania.
15. **Termin ważności zakupionych produktów nie może być krótszy niż :**
 - 1) **24 miesiące od daty ważności producenta danego wyrobu – dotyczy materiałów medycznych**

Termin ważności będzie liczony od dnia złożonego zamówienia przez Odbiorcę. Dostawa produktów z krótszym terminem jest możliwa za zgodą i po konsultacji z Odbiorcą wyznaczonym przez Zamawiającego do nadzoru realizacji przedmiotu zamówienia.

16. Przewiduje się odmowę przyjęcia lub zwrot zakupionych produktów w przypadkach:
 - krótkich terminów ważności,
 - niezgodności dokumentu WZ Wykonawcy lub faktury z zamówieniem,
 - uszkodzenia opakowania,
 - uszkodzenia zawartości opakowania,
 - niezgodności materiału medycznego z zamówieniem.
17. Wykonawca w przypadku zaistnienia okoliczności wskazanych w pkt. 11 zobowiązany jest do wymiany asortymentu w terminie 5 dni roboczych od odmowy przyjęcia lub ich zwrotu.
18. Wykonawca akceptuje fakt, iż ilości produktów wyszczególnionych w formularzu cenowym są ilościami szacunkowymi, które mają na celu stworzenie jednakowych warunków dla wykonawców dla oszacowania cen ofert oraz ich oceny przez Zamawiającego. Zamawiający z uwagi na charakter zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości produktów w ramach poszczególnych pozycji wskazanych w formularzach pod warunkiem, że kwota zamówienia nie przekroczy wartości umowy ustalonej na podstawie złożonej oferty przez Wykonawcę.
19. Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości zakupionych produktów. Wynagrodzenie z tytułu niniejszej umowy płatne będzie na podstawie faktury wystawionej każdorazowo po realizacji zamówienia przez Wykonawcę na 15 Wojskowy Oddział Gospodarczy ul. Narutowicza 10a, 71-231 Szczecin.
20. **Zamawiający** dopuszcza możliwość zakupu produktów przez inne podmioty (Podwykonawców) niż **Wykonawca** i na jego zlecenie, o ile spełnia wszystkie warunki niezbędne do wykonywania tej części zamówienia. Za działania, uchybienia i zaniechania podwykonawców, odpowiedzialność wobec Zamawiającego ponosi **Wykonawca**, tak jak gdyby były to działania, uchybienia lub zaniedbania własne.
1. **Osoby upoważnione przez ZAMAWIAJĄCEGO do składania, odbioru oraz realizacji zamówień przez cały rok trwania umowy:**

- Odbiorca - 15 WOG Szczecin – mł. chor. Jacek WOLNIEWIŃSKI - tel. 261 454 374

- Koordynator dotyczący treści umowy – p. Ireneusz CIECHACKI – tel. 261 452 116
- 2. osoba upoważniona do rozliczania faktur w oparciu o umowę:
- p. Anna POŁOCHACZ – sekcja medyczna – tel. 261 452 098