Piła, dnia 22.04.2021 r.

FZP.II-241/34/21/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

|  |
| --- |
| **„ZAKUP RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH DLA SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA ”** |

*[Zakup w ramach realizację projektu (nr: POIS.09.01.00-00-0460/21) w zakresie działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia pn „Zakup ambulansu dla Zespołu Ratownictwa Medycznego Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica w ramach działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych”]*

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający** |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 07

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania** |

* 1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019 r. – *za pośrednictwem platformy zakupowej.*
  2. Wartość szacunkowa zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 2 i art. 3 Ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2019 poz.2019 ze zm.)

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia** |

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup rękawic diagnostycznych dla Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica w ramach działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.
2. Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 18424300-0 – rękawice jednorazowe.
3. Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 do niniejszego postępowania będący jednocześnie formularzem asortymentowo – cenowym.
4. Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020 poz.186 ze zm.).
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
6. Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 4 do niniejszego postępowania. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją przez wykonawcę projektowanych postanowień umowy.

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** |

1. Zamówienie zostanie zrealizowane **w ciągu 14 dni** od daty podpisania umowy.
2. Termin płatności wynosi 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT), termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:** |

1. podpisany i wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;
2. podpisany i wypełniony formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego;
3. podpisane oświadczenie – załącznik nr 3 do zapytania ofertowego;
4. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
5. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
6. Formularz ofertowy i wszystkie załączone dokumenty muszą być podpisane przez Wykonawcę. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów** |

* 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim.
  2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
  3. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Inspektor ds. Zamówień Publicznych Aleksandra Gałażewska tel. 67/21 06 207; Osoba ta jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
  4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
  5. Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia postępowania również jeżeli środki, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
  6. Oferta zostanie odrzucona, jeśli nie będzie zgodna z zapytaniem ofertowym.
  7. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące  
      niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. **Termin zadawania pytań do 28.04.2021 r. godz. 12:00.**
  8. Celem zachowania uczciwej konkurencji oraz w celu wyboru najkorzystniejszej oferty zapytanie ofertowe dostępne jest na stronie internetowej **https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila** oraz na stronie internetowej **https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl.**
  9. Jeżeli będą Państwo mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platforma zakupowa.pl:

- tel. 22 101 02 02,

- e-mail: [cwk@platformazakupowa.pl](mailto:cwk@platformazakupowa.pl).

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:** |

* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria*** | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 100% | skala 0 – 100 pkt |

* 1. Punktacja w kryterium „**CENA BRUTTO”** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób.

Gdzie: C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie.

* 1. Cenę brutto należy wyrazić w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
  2. Jeżeli w niniejszym postępowaniu nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, ze zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy je złożyli, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
  3. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.
  4. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryterium.
  5. Do realizacji zamówienia zostanie wybrany Wykonawca, który zaoferuje najniższą cenę (wartość brutto) spośród wszystkich ważnych ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert** |

* 1. Ofertę za pośrednictwem **platformy zakupowej** należy złożyć nie później niż do dnia **05.05.2021 roku do godz. 09:00.**
  2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **05.05.2021 r. o godz. 09:05.**
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą** |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (załącznik nr 4) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Załączniki:***

1. załącznik nr 1 – formularz ofertowy;
2. załącznik nr 2- formularz asortymentowo – cenowy;
3. załącznik nr 3 – oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu
4. załącznik nr 4 – wzór umowy;
5. załącznik nr 5 – klauzula RODO.

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **„ZAKUP RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH DLA SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA ”** | |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica;***  ***64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** | |
| ***WYKONAWCA***  ***adres,***  ***telefon***  ***NIP***  ***REGON***  ***e-mail*** |  | |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadanie***  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto**:  *słownie:*  **wartość netto**:  *słownie:*  VAT %: | |
| ***Termin płatności*** | | **60dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | | **14 dni od daty podpisania umowy** |
| ***Oświadczamy, że:*** | | |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty; * zaoferowany przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06); * w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy; * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert; * zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści ; * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty; * dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; * znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. | | |
| Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją przedmiotu umowy: tel.: | | |

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy:*…………………………………………………………*

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  | | | |
| **„ZAKUP RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH DLA SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA ”** | | | | | | | |
| **Asortyment** | **JM** | **Ilości do przetargu** | **Cena zł netto** | | **Wartość zł netto** | **% VAT** | **Wartość zł brutto** |
| Rękawice diagnostyczne niesterylne , bezpudrowe, wykonane z nitrylu rozmiar S,M,L,XL (1op=100szt.) kolor niebieski lub fioletowy, elastyczne, dające się łatwo zakładać i zdejmować, mankiet zakończony równomiernie rolowanym brzegiem, zapobiegającym samo zwijaniu się, kształt uniwersalny -pasujące na lewą i prawą dłoń, AQL 1,5, zgodne z normą EN 455 oraz zgodne z normą EN 374 1,2,3 oznaczone znakiem CE, w/w parametry potwierdzone kartą techniczną przez producenta lub wytwórcę , środek ochrony indywidualnej w kat. 3 , oznaczone znakiem CE, 1 opakowanie = 100 sztuk rękawic | op. | **368** |  | |  |  |  |
| **Wartość zadania 1 netto / brutto =** |  |  |  | |  |  |  |

## UWAGA

Wypełniając powyższe tabele można je przepisać na komputerze i odpowiednio dostosować wielkość wierszy i kolumn do potrzeb wykonawcy, zachowując treść poszczególnych wierszy i ich kolejność zapisaną przez zamawiającego. Zmiana treści lub jej brak a także zmiana kolejności wierszy lub kolumn oraz ich brak spowoduje odrzucenie oferty.

**Pytania dotyczące powyższych parametrów i wymagań winny odnosić się precyzyjnie do poszczególnych punktów w tabeli i przedmiotu zamówienia.**

**Niespełnienie choćby jednego z wymogów zawartych w opisie przedmiotu zamówienia dotyczących przedmiotu zamówienia stawianych przez Zamawiającego w powyższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty.**

\*Zamawiający informuje, iż ilekroć w Zapytaniu Ofertowym i jej załącznikach przedmiot zamówienia jest opisany:

1. ze wskazaniem znaków towarowych, nazw własnych, patentów lub pochodzenia źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę co prowadziłoby do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych Wykonawców lub produktów, oznacza to, że Zamawiający nie może opisać przedmiotu zamówienia wystarczająco precyzyjny i zrozumiały sposób i jest to uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia. W takich sytuacjach ewentualne wskazania na znaki towarowe, patenty, pochodzenie, źródło lub szczególny proces, należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne”
2. poprzez odniesienie się do norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych to przyjmuje się, że dopuszcza się rozwiązania równoważne opisywanym, a wskazane powyżej odniesienia należy odczytywać z wyrazami „lub równoważne”.

Oznacza to, że dopuszcza się zaoferowanie wyrobów nie gorszych niż opisywanych, tj. spełniających wymagania techniczne, funkcjonalne i jakościowe, co najmniej takie jak wskazane w dokumentacji niniejszego postępowania.

Wykonawca winien udowodnić w ofercie, że proponowane rozwiązania w równoważnym stopniu spełniają wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że ubiegając się o zamówienie na zakup rękawic diagnostycznych nie jestem powiązany z Zamawiającym: Szpitalem Specjalistycznym im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1, 64-920 Piła, NIP:764 20 88 098 REGON: 001261820 osobowo lub kapitałowo w rozumieniu Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IŻ w wytycznych programowych,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…………………………… …………………………………………….……..

(miejscowość i data) (podpis osób/-y uprawnionej do składania oświadczenia woli w imieniu wykonawcy)

Załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego

*Umowa – Projekt*

**UMOWA nr ……/2021/ZP**

zawarta w Pile w dniu .... …… …… roku

pomiędzy:

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

***64-920 Piła, ul. Rydygiera 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

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 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019 r. prowadzonego pod hasłem **„ZAKUP RĘKAWIC DIAGNOSTYCZNYCH DLA SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO W PILE IM. STANISŁAWA STASZICA ”** (nr sprawy: FZP.II-241/34/21/ZO),o następującej treści:

*[Zakup w ramach realizację projektu (nr: POIS.09.01.00-00-0460/21) w zakresie działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020 Osi priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia pn. „Zakup rękawic diagnostycznych dla Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica” w ramach działań związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 oraz innych chorób zakaźnych”]*

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa: 36800 szt (368 opakowań po 100 szt.). rękawic diagnostycznych, nitrylowych, o parametrach określonych w  załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Asortyment, o którym mowa w ust. 1 musi być:
3. nowy,
4. wolny od wad,
5. zapakowany i dostarczony w oryginalnych opakowaniach.
6. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy, o którym mowa w ust. 1 posiada wymagane dokumenty dopuszczające do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
7. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy odpowiada normom jakościowym obowiązującym w obrocie krajowym do celów, do jakich został wytworzony.

**§ 2**

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

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się odebrać towar i zapłacić 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 oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.
2. Ceny podane w załącznikach nr 1 nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy określonego w §1 wynosi:

netto: ........................ (słownie: ...................)

VAT: .......................

brutto: ...................... (słownie: ...................)

1. Podstawę do zapłaty ceny stanowić będzie podpisany przez Strony protokół odbioru przedmiotu umowy oraz prawidłowo wystawiona faktura.

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dowodu potwierdzającego dostawę.
2. Wykonawca wystawia fakturę po protokolarnym odbiorze przedmiotu umowy.
3. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu **60 dni** od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.
4. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia, przedmiotu umowy określonego w §1 do Działu Gospodarczego i Zaopatrzenia Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica w godzinach pracy tj. 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.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w **terminie 14 dni od daty podpisania umowy.**
3. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT wraz z dostawą przedmiotu umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w złączniku nr 1 do niniejszej umowy i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność.
5. Dokumentem potwierdzającym przekazanie i odbiór przedmiotu umowy jest protokół zdawczo-odbiorczy.
6. Za datę wykonania umowy uważa się datę przekazania przedmiotu umowy Zamawiającemu wskazaną w protokole zdawczo-odbiorczym.
7. Jeżeli w dostarczonej dostawie Zamawiający stwierdzi wady jakościowe, ilościowe lub niezgodność artykułów z zamówieniem niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w ciągu **5 dni** roboczych od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
8. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
9. 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.
10. Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego do dostarczenia przy dostawie towaru, aktualnych świadectw dopuszczenia do obrotu medycznego, atestów, gwarancji, itp. w języku polskim, które potwierdzają, że przedmiot umowy spełnia wszelkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa.
11. Zamawiający wymaga, aby każde opakowanie przedmiotu umowy, a także opakowanie zbiorcze, zaopatrzone było w etykietę handlową sporządzoną w języku polskim i zawierało co najmniej: nazwę, wytwórcę/ producenta, rozmiar, datę produkcji/ serię.
12. Zamawiający wymaga, aby termin ważności przedmiotu zamówienia był określony na minimum 12 miesięcy od daty dostawy każdej partii towaru.

**§ 7**

* 1. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych dotyczących realizacji dostawy jest Kierownik Działu Gospodarczego i Zaopatrzenia tel. (67) 2106 280/282.
  2. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonującego jest:

…………………………………………………………………………………… tel. …………………………………………..

**§ 9**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 w terminie określonym w § 6 ust. 2, a także naruszeń postanowień §6 ust. 7. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki, ale nie więcej niż 10%.
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 niezrealizowanej części umowy.
3. Łączna wysokość kar pieniężnych naliczonych Wykonawcy nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.
4. 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.

**§ 10**

**ODSTĄPIENIE I ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, w terminie 14 dni od zaistnienia podstawy do odstąpienia od umowy, bez wyznaczenia dodatkowego terminu, z przyczyn 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. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
5. zwłoki w dostawie przedmiotu zamówienia przekraczającego 5 dni.
6. 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.

**§ 11**

**ZMIANA DO UMOWY**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane jedynie w formie pisemnej w postaci aneksu do umowy podpisanego przez strony umowy – pod rygorem nieważności.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 13**

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

**§ 14**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 5 do Zapytania Ofertowego

Informacja RODO

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:

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu: kontakt: tel. 67 2106258, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D014 na niskim parterze budynku „D”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznegoprowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie na wniosek dokumentacja postępowania
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia zapytania ofertowego, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. 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[[1]](#footnote-2);
* 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[[2]](#footnote-3);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

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

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku zapytania ofertowego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-2)
2. 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. [↑](#footnote-ref-3)