



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny**  
**Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieniu**  
**ul. Kańsko 1; 78-520 Złocieniec**  
tel. 94 36 71 222, fax. 94 37 21 453  
www.szpitalkansk.pl, www.szpitalkansk.4bip.pl | e-mail: sekretariat@szpitalkansk.pl  
NIP: 253-00-98-261 | Regon: 330086948 | Sąd Rejonowy w Koszalinie IX Wydział KRS 0000027543

## **ZAPYTANIE OFERTOWE – SZCZEGÓŁOWY OPIS WARUNKÓW (ZOF)**

**Przedmiot zamówienia:**

### **Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

**Nr zamówienia: 1/10/2024**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.

**KOMISJA:**

**Andrzej Wardega**  
przewodniczący komisji

**Jakub Gąsiorowski**  
sekretarz komisji

**Dorota Pastok**  
członek komisji

**ZATWIERDZAM:**

Złocieniec, dnia 17 października 2024 roku

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieniu  
Mariusz Talerczyk – Dyrektor Szpitala

**SPIS TREŚCI:**

I	NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO	3
II	ADRES STRONY INTERNETOWEJ na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści ZOF oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia	3
III	TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA	3
IV	INFORMACJA, CZY ZAMAWIAJĄCY PRZEWIJDUJE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z MOŻLIWOŚCIĄ PROWADZENIA NEGOCJACJI	3
V	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	3
VI	INFORMACJA O PODWYKONAWCY	4
VII	WARUNKI ROZLICZENIA WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	4
VIII	TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA	4
IX	INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	4
X	WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW	5
XI	TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ	6
XII	WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI	6
XIII	OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT	6
XIV	SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT	7
XV	TERMIN OTWARCIA OFER	7
XVI	SPOSÓB OBLICZENIA CENY	7
XVII	OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT	8
XVIII	OCENA OFERT	8
XIX	INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO	8
XX	INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej	9
XXI	OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH – RODO	10
XXII	WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO ZOF	10



**I NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO****Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny****Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieniu**

reprezentowany przez: Mariusz Talerzyk – Dyrektor Szpitala

ul. Kańsko 1

78-520 Złocieniec

Tel.: **94-36-71-222**NIP: **253-00-98-261**Regon: **330086948**e-mail: [sekretariat@szpitalkansk.pl](mailto:sekretariat@szpitalkansk.pl)Adres strony internetowej: [www.szpitalkansk.4bip.pl](http://www.szpitalkansk.4bip.pl)Strona internetowa prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkansk>**II ADRES STRONY INTERNETOWEJ na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści ZOF oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim za pośrednictwem Platformy Zakupowej (dalej jako „Platforma”) pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkansk>, pod numerem postępowania nadanym przez Zamawiającego.
2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, wg zasad wskazanych w ustawie PZP oraz aktach wykonawczych do tej ustawy.
3. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich wczytania do Systemu.
4. Wykonawca przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, tj. logując na Platformie, akceptuje warunki korzystania z Platformy, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkansk>, oraz uznaje go za wiążący.
5. Wszystkie zmiany i wyjaśnienia dokumentacji na etapie od ogłoszenia postępowania do otwarcia ofert Zamawiający przekazuje Wykonawcom za pośrednictwem Platformy.
6. Wyjaśnienia treści ZOF
  - 6.1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści ZOF.
  - 6.2. Wniosek o wyjaśnienie treści ZOF należy przesłać za pośrednictwem Platformy.
  - 6.3. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ZOF wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
  - 6.4. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ZOF nie wpłynął w terminie, o którym mowa w pkt 6.3. Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ZOF oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
  - 6.5. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w pkt 6.3., przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
  - 6.6. Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w pkt 6.5., nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ZOF.
  - 6.7. Treść pytań (bez ujawniania źródła) wraz z wyjaśnieniami, bądź informacje o dokonaniu modyfikacji ZOF, Zamawiający udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
  - 6.8. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej ZOF, a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
7. Zamawiający nie przewiduje innego sposobu komunikowania się Zamawiającego z wykonawcami niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**III TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity, Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.

**IV INFORMACJA, CZY ZAMAWIĄCY PRZEWIDUJE WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY Z MOŻLIWOŚCIĄ PROWADZENIA NEGOCJACJI**

1. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji.

**V OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
  - 33600000-6 Produkty farmaceutyczne**
  - 33700000-7 Produkty do pielęgnacji ciała**
2. Przedmiotem zamówienia jest **dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek** do SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Złocieniu, ul. Kańsko 1, 78-520 Złocieniec.
3. Zamówienie zostało podzielone na części. Wydzielone części zamówienia w dalszej treści ZOF są nazywane zamiennie pakietem. Szczegółowy asortyment poszczególnych części/pakietów zamówienia oraz ilość znajduje się w formularzu cenowym – **Załącznik nr 1a**.
4. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w danym pakiecie zostaną odrzucone.



5. Wskazane ilości stanowią zapotrzebowanie w okresie jednego roku i są wielkościami orientacyjnymi, przyjętymi dla celu porównania ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Wykonawcy, z którym Zamawiający podpisze umowę, nie przysługuje roszczenie o realizację dostawy w wielkościach podanych. Jednocześnie Zmawiający gwarantuje, iż minimalna kwota, która zostanie zapłacona z tytułu realizacji przedmiotu umowy wyniesie 60% ceny podanej w formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1** do ZOF.
6. Wykonawca dostarczy zamówione leki i opatrunki, łącznie z rozładunkiem, swoim transportem:
  - 6.1. Dostawy leków w trybie „cito” – w ciągu 24 godzin
  - 6.2. Dostawy zwykłe leków i opatrunków – w ciągu 2 dni roboczych (zgodnie ze złożoną ofertą) od daty złożenia zamówienia przez zamawiającego (pisemne zgłoszenie e-mailem) do siedziby zamawiającego, w godz. 7:00 – 14:00, poniedziałek – piątek.
7. Zaleca się, aby Wykonawca dokonał wizji lokalnej terenu dostawy i jego otoczenia, a także zdobył, na swoją odpowiedzialność i ryzyko, wszelkie dodatkowe informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania zamówienia. Koszty dokonania wizji lokalnej poniesie Wykonawca.

## VI INFORMACJA O PODWYKONAWCY

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy, Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, oraz podania przez Wykonawcę firm podwykonawców.
3. W przypadku, gdy Wykonawca nie wskaże części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom Zamawiający uzna, że całość zamówienia Wykonawca wykona samodzielnie.
4. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

## VII WARUNKI ROZLICZENIA WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa z wynagrodzeniem za dostawy częściowe realizowane każdorazowo zgodnie ze złożonym zamówieniem.
2. Podstawą rozliczenia za wykonanie części zamówienia i wystawienia faktury będzie dostawa i odbiór leków i opatrunków przez Zamawiającego.
3. Zapłata za fakturę nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia u Zamawiającego poprawnie sporządzonej faktury.
4. Zapłata nastąpi na wskazany przez Wykonawcę rachunek na fakturze.
5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek.
6. Wykonawca nie może, bez pisemnej zgody Zamawiającego, scedować na osobę trzecią swoich wierzytelności.
7. Wykonawca nie może dokonać zastawienia lub przeniesienia, w szczególności cesji, przekazu, sprzedaży, jakiegokolwiek wierzytelności wynikającej z Umowy lub jej części, jak również korzyści wynikającej z Umowy lub udziału w niej na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.
8. Cesja, przelew lub czynność wywołująca podobne skutki wymagają pisemnej zgody Zamawiającego, a dokonane bez pisemnej zgody Zamawiającego, są względem Zamawiającego bezskuteczne.
9. W przypadku wykonawców wspólnie składających ofertę (konsorcjum) – rozliczenia będą dokonywane na podstawie faktur wystawianych przez Pełnomocnika konsorcjum. Zamawiający nie wyraża zgody na oddzielne płatności dla poszczególnych partnerów konsorcjum. Partnerzy konsorcjum powinni ustalić zasady wzajemnego rozliczania się za wykonane roboty, w taki sposób, aby nie powstawała konieczność odrębnej zapłaty dla poszczególnych partnerów.

## VIII TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Rozpoczęcie wykonywania zamówienia – od 1 listopada 2024 roku.
2. Zakończenie wykonywania przedmiotu zamówienia – do 30 września 2025 roku.

## IX INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. O zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy PZP oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i ZOF;
  - 1.2. spełniają **warunki udziału w postępowaniu** dotyczące:
    - a) doświadczenia w realizacji dostaw będących przedmiotem zamówienia i zakresu wybranych części zamówienia;
    - b) dysponują środkami transportu zapewniającego wykonanie dostawy;
    - c) posiadają **Koncesja lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego** na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, a w przypadku składania ofert na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednie wymagane zezwolenie;
    - d) posiadają **świadczenia rejestracji dla oferowanych produktów** z Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686) i udostępnieniu ich na każde wezwanie Zamawiającego.
2. Nie jest dopuszczalne składanie ofert przez podmioty, które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności przez:
  - 2.1. uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
  - 2.2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
  - 2.3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

- 2.4. pozostawanie 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.
3. Ocena spełniania warunku dokonana zostanie na podstawie złożonego oświadczenia – na zasadzie spełnia/nie spełnia.

## X WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

1. OŚWIADCZENIA lub DOKUMENTY wymagane od wszystkich Wykonawców, które należy złożyć wraz ofertą:
  - 1.1. Prawdłowo wypełniony **Formularz Oferty**, sporządzony wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1**. Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie **Formularza Oferty**, których wzór stanowi Załącznik do ZOF. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w tych załącznikach.
  - 1.2. **Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania** – zgodnie z **Załącznikiem nr 2** oraz **Załącznikiem nr 3** do ZOF. Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, na dzień składania ofert i tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe o ile są wymagane Oświadczenie składają odrębnie:
    - a) **Wykonawca/każdy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.** W takim przypadku oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia wykonawcy;
    - b) **podmiot trzeci, na którego potencjał powołuje się wykonawca** celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu. W takim przypadku oświadczenie potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim podmiot udostępnia swoje zasoby Wykonawcy oraz brak podstaw wykluczenia podmiotu;
  - 1.3. **Wspólny udział wykonawców** (jeżeli dotyczy). W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenia, o których mowa w pkt 1.2. (**Załącznik nr 2** oraz **Załącznik nr 3**) składa każdy (odrębnie) z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia).
  - 1.4. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu oferty części zamówienia, jeżeli wykonanie ich zamierza **powierzyć podwykonawcom**. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1.2. (**Załącznik nr 3a**). Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
  - 1.5. **Zobowiązanie innego podmiotu** (jeżeli dotyczy), na zasobach którego polega Wykonawca, do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia - wg wzoru **Załącznik nr 4**. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania potwierdzającego spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w **Załączniku nr 3a**.
  - 1.6. W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust 2 i ustawy PZP, **Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają oświadczenie**, z którego wynika, które pozycje dostarczą poszczególni wykonawcy – **Załącznik nr 5** (jeżeli dotyczy).
  - 1.7. Oświadczenie dotyczące RODO stanowiące **Załącznik nr 6** do ZOF.
  - 1.8. **Pełnomocnictwo** (jeżeli dotyczy):
    - a) W przypadku podpisywania oferty przez osoby nie wymienione w odpisie z właściwego rejestru – pełnomocnictwo do podpisania oferty lub zawarcia umowy w imieniu Wykonawcy;
    - b) W przypadku podmiotów występujących wspólnie Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (art. 58 ust. 2 ustawy PZP). Pełnomocnictwo do pełnienia takiej funkcji, wystawione zgodnie z wymogami ustawowymi, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z Wykonawców  
Oryginał pełnomocnictwa, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia lub kopia potwierdzona notarialnie, opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez notariusza, powinny być załączone do oferty i zawierać w szczególności wskazanie:
      - postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy;
      - wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia wymienionych z nazwy z określeniem adresu siedziby;
      - ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania;
  - 1.9. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
  - 1.10. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczeń, o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub są one niekompletne lub zawierają błędy, Zamawiający wzywa Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie, chyba że oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu bez względu na ich złożenie, uzupełnienie lub poprawienie lub zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
  - 1.11. Konsekwencją niezłożenia dokumentów, o których mowa w pkt 1. będzie odrzucenie oferty Wykonawcy z postępowania na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 2c PZP.
2. Forma dokumentów i oświadczeń składanych w postępowaniu w związku z warunkami udziału w postępowaniu i brakiem podstaw do wykluczenia z postępowania:
  - 2.1. Dokumenty stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, należy w górnym prawym rogu oznaczyć zapisem: „Dokument stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa”.

- 2.2. Wykonawca nie może zastrzec informacji dotyczących: nazwy (firmy) oraz adresu Wykonawcy, ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofercie.
- 2.3. Zamawiający wymaga, by dokumenty składane w ramach oferty były sporządzone w języku polskim. Jeżeli oryginalny dokument został sporządzony w innym języku, wymaga się oprócz tego dokumentu złożenia jego tłumaczenia na język polski przez Wykonawcę.
- 2.4. Jeżeli wykonawca nie złożył oświadczenia lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwość, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
- 2.5. Jeżeli wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, zamawiający wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania
- 2.6. Brak jakiegokolwiek dokumentu wymaganego w ZOF lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie lub niezgodnego z w/w opisem spowoduje odrzucenie oferty.
3. Powyższe dokumenty lub oświadczenia, które należy przekazać Zamawiającemu przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, muszą zostać podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz.U. 2023 poz. 57), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
4. Jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, zamawiający może w każdym czasie wezwać wykonawcę lub wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
5. Wykonawca składa wszystkie dokumenty sporządzone w języku obcym wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Złożenie podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo nierzetelnego, pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu celem uzyskania zamówienia publicznego jest karalne (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 roku kodeks karny – t.j. Dz.U. 2022 poz. 1138 z późn. zm.).

## XI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Wykonawca jest związany ofertą od dnia upływu terminu składania ofert **do dnia 15 listopada 2024 roku**.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1., Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą, o którym mowa w ust. 2., wymaga złożenia przez Wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.

## XII WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO KOMUNIKOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

### Osobą uprawnioną do komunikowania się z Wykonawcami jest:

Dorota Pastok  
e-mail: apteka@szpitalkansk.pl  
godziny: 7:30–14:00

## XIII OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Każdy Wykonawca przedłoży tylko jedną ofertę (sam lub jako partner składający ofertę wspólną np. partner w konsorcjum). Złożenie przez jednego Wykonawcę więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Wykonawcę. Odrzucone zostaną również oferty złożone przez np. konsorcjum, jeżeli którykolwiek z jego partnerów występować będzie w więcej niż jednej ofercie.
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – w formatach danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz.U. 2023 poz. 57), z zastrzeżeniem formatów, o których mowa w art. 66 ust. 1 ustawy PZP, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
4. Zamawiający zaleca ponumerowanie stron oferty.
5. Treść złożonej oferty musi być zgodna z wymaganiami określonymi w ZOF.
6. Oferent poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i przedłożeniem oferty.
7. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach: txt, rtf, pdf, doc, dosx, odt, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
8. **Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa** – w sytuacji, gdy oferta lub inne dokumenty składane w toku postępowania będą zawierały tajemnicę przedsiębiorstwa, Wykonawca, wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzega, że nie mogą być one udostępniane, oraz wykazuje, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2022 poz. 233) – jeżeli dotyczy. Dokument musi być złożony w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2022 poz. 233), które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać załączone w odpowiednio wydzielonym i oznaczonym pliku, w osobnym miejscu w kroku składania oferty przeznaczonym na zamieszczenie tajemnicy przedsiębiorstwa. Zaleca się, aby każdy dokument zawierający tajemnicę przedsiębiorstwa został zamieszczony w odrębnym pliku. Sposób skutecznego zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa leży po stronie Wykonawcy. Zastrzeżenie informacji, które



nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutkować będzie ich odtajnieniem Zamawiający informuje, że w przypadku kiedy Wykonawca otrzyma od niego wezwanie w trybie art. 224 ustawy PZP, a złożone przez niego wyjaśnienia i/lub dowody stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji Wykonawcy będzie przysługiwało prawo zastrzeżenia ich jako tajemnica przedsiębiorstwa. Przedmiotowe zastrzeżenie Zamawiający uzna za skuteczne wyłącznie w sytuacji, kiedy Wykonawca oprócz samego zastrzeżenia, jednocześnie wykaże, iż dane informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

9. Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, może przed upływem terminu do składania ofert wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty lub ją wycofać. Po upływie terminu Wykonawca nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać załączonych na Platformie zakupowej ofert.
10. Do przeliczenia na PLN wartości wskazanej w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, Zamawiający przyjmie średni kurs publikowany przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia postępowania.
11. Podmiotowe środki dowodowe lub inne dokumenty, w tym dokumenty potwierdzające umocowanie do reprezentowania, sporządzone w języku obcym przekazuje się wraz z tłumaczeniem na język polski.

#### XIV SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia lub wycofania oferty dostępnego na Platformie zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkansk>. Sposób złożenia oferty opisany został w Instrukcji użytkownika dostępnej na Platformie.
2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy złożyć w terminie do dnia **25 października 2024 roku, godz. 09:00**.
3. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może wycofać ofertę za pośrednictwem Platformy.
5. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.

#### XV TERMIN OTWARCIA OFER

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **25 października 2024 roku o godz. 09:05**
2. Otwarcie ofert jest niejawne.
3. Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na Platformie zakupowej informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępni na Platformie zakupowej informację o:
  - 4.1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 4.2. cenach lub kosztach zawartych w ofertach.
5. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
6. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
7. Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli została złożona po terminie składania ofert.

#### XVI SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Cenę oferty należy obliczyć z uwzględnieniem wszystkich wymagań ZOF. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie koszty związane z należytą realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami umowy, opisem przedmiotu zamówienia określonym w ZOF, szczególnie zawartym w „Opisie przedmiotu zamówienia”, jak również w udzielanych wyjaśnieniach do ZOF, jej ewentualnych zmianach czy modyfikacjach.
2. Wykonawca winien w Formularzu Oferty wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do ZOF podać cenę oferowanego przedmiotu zamówienia jako cenę brutto [z uwzględnieniem kwoty podatku od towarów i usług (VAT)] z wyszczególnieniem stawki podatku od towarów i usług (VAT). Wartość brutto wyrażona w PLN, stanowić będzie cenę oferty brutto, która będzie brana pod uwagę do porównania złożonych ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej.
3. Wykonawca musi przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę przedmiotu zamówienia, w tym uwzględnić wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, kompletnego z punktu widzenia celu, jakiego ma służyć.
4. Cena oferty powinna być podana za wybrane części zamówienia (pakiety).
5. Cena oferty w oferowanej części – wyliczona poprzez zsumowanie wartości brutto poszczególnych pozycji w wybranej części zamówienia z wyodrębnieniem wartości podatku VAT z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. (Formularz cenowy pozycja „RAZEM” – **Załącznik nr 1a** do ZOF).
6. Ceny muszą być podane i wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku (zasada zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).
7. Podane w ofercie ceny muszą być wyrażone w polskich złotych (PLN). Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
8. Prawidłowe ustalenie stawki podatku VAT leży po stronie Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca obliczając cenę oferty stosował stawki VAT zgodnie ze stanem prawnym obowiązującym na dzień składania ofert.
9. Wykonawca zobowiązany jest do zdobycia wszelkich informacji, które mogą być konieczne do wykonania prawidłowej wyceny zamówienia, gdyż wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy, związanych z błędnym skalkulowaniem ceny lub pominięciem elementów niezbędnych do wykonania zamówienia.
10. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę, jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub wykonanie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku i stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

11. Zamawiający poprawi w ofercie:
  - 11.1. oczywiste omyłki pisarskie,
  - 11.2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - 11.3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
12. Za oczywistą omyłkę rachunkową Zamawiający uzna w szczególności:
  - 12.1. wszystkie omyłki popełnione przez Wykonawcę w działaniach arytmetycznych na liczbach, z uwzględnieniem ich konsekwencji,
  - 12.2. omyłki polegające na rozbieżności w cenie oferty wpisanej liczbowo i słownie, przyjmując za poprawny ten zapis, który wynika z poprawnie wykonanych obliczeń arytmetycznych,
  - 12.3. omyłka w obliczeniu kwoty podatku przy prawidłowo podanej w Formularzu oferty stawce podatku od towarów i usług, wówczas poprawiona zostanie kwota podatku.

W przypadku omyłek rachunkowych (tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego) podlegających poprawieniu, oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa netto została podana prawidłowo. Zamawiający dokonując poprawienia omyłek przyjmie, że prawidłowo podano cenę jednostkową netto i poprawi pozostałe wartości liczbowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny oferty.
13. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu, spoczywa na Wykonawcy.

## **XVII OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Ocena ofert:  
Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta (spośród ofert nieodrzuconych) zawierająca najkorzystniejszy bilans punktów przy zastosowaniu następujących kryteriów:
  - 1.1. **CENA (C) – 100%**  

$$C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100$$
 gdzie:  
 C - liczba punktów za cenę  
 C min - najniższa cena ofertowa  
 C bad - cena oferty badanej  
 Uzyskana z wyliczenia ilość punktów zostanie ostatecznie ustalona z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku z zachowaniem zasady zaokrągleń matematycznych.
2. Dodatkowa oferta.  
Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie można będzie dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert przedstawiające taki sam bilans ceny i innych kryteriów, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie tych Wykonawców, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert lub innych składanych dokumentów lub oświadczeń. Wykonawcy są zobowiązani do przedstawienia wyjaśnień w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zamawiający wybiera najkorzystniejszą ofertę w terminie związania ofertą określonym w ZOF.
5. Jeżeli termin związania ofertą upłynie przed wyborem najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta dostała najwyższą ocenę, do wyrażenia, w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, pisemnej zgody na wybór jego oferty.
6. W przypadku braku zgody, o której mowa w pkt 5, oferta podlega odrzuceniu, a Zamawiający zwraca się o wyrażenie takiej zgody do kolejnego Wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.

## **XVIII OCENA OFERT**

1. Zamawiający w prowadzonym postępowaniu najpierw dokona oceny wszystkich w wyznaczonym terminie ofert, następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniana jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. Ocena wstępna nastąpi na podstawie Formularza oferty, wypełnionego przez wykonawcę. Ocena Formularza cenowego polegać będzie w szczególności na poprawności prawidłowego wypełnienia formularzy, obliczeń ceny, wystąpienia rażącej niskiej ceny.
3. W odniesieniu do Wykonawcy, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza (uplasowała się na najwyższej pozycji rankingowej), dokonuje się oceny podmiotowej wykonawcy, tj. bada oświadczenia, a następnie żąda przedłożenia dokumentów.
4. Po uzyskaniu od Wykonawcy, którego oferta oceniona została najwyższej wymaganych dokumentów, o których mowa w ust. X Zamawiający weryfikuje faktyczne spełnienie tego Wykonawcy na zasadzie „spełnia” lub „nie spełnia”. W przypadku niespełnienia przez Wykonawcę warunków, Zamawiający wezwie kolejnego Wykonawcę z ofertą najwyższej ocenianą do przedłożenia wymaganych dokumentów dokując oceny spełnienia warunków udziału.
5. Wykonawcy, którzy nie spełnią wymaganych warunków lub nie wykażą spełnienia warunków udziału zostaną wykluczeniu z postępowania, a ich oferty zostaną uznane za odrzucone.
6. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki określone w postępowaniu uchyla się od podpisania umowy, Zamawiający zbada, czy Wykonawca, który złożył najwyższej ocenianą spośród pozostałych ofert nie podlega wykluczeniu i czy spełnia warunki udziału.

## **XIX INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE MUSZĄ ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**





1. Jeżeli z uregulowań wewnętrznych dotyczących Wykonawcy wynika, że do zaciągnięcia zobowiązania lub rozporządzenia prawem do wartości wynikającej z umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, wymagana jest zgoda współnika lub odpowiedniego organu, to Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy, dokument potwierdzający uzyskanie takiej zgody, przy czym w dokumencie tym powinna być wyraźnie wskazana zgoda na realizację umowy na warunkach w niej określonych. W przypadku gdy zgoda, o której mowa w zdaniu poprzednim nie jest wymagana, Wykonawca złoży w tym zakresie wyraźne oświadczenie.
2. Wykonawca najpóźniej w dniu zawarcia umowy dostarczy Zamawiającemu oryginał pełnomocnictwa zawierającego umocowanie osoby do działania jako Przedstawiciel Wykonawcy, chyba że Wykonawca samodzielnie będzie wykonywał działania zastrzeżone dla Przedstawiciela Wykonawcy.
3. Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zostanie poinformowany przez Zamawiającego o miejscu i terminie podpisania umowy.
4. Wykonawca, o którym mowa w pkt 1, ma obowiązek zawrzeć umowę w sprawie zamówienia na warunkach określonych w projekcie umowy, który stanowi **Załącznik nr 7** do ZOF. Umowa zostanie uzupełniona o zapisy wynikające ze złożonej oferty.
5. Jeżeli zostanie wybrana oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający żąda przed podpisaniem umowy przedłożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Zamawiający wymaga, aby umowa konsorcjum:
  - 5.1. określała sposób reprezentacji wszystkich podmiotów oraz upoważniała jednego z członków konsorcjum – głównego partnera (Lidera) do koordynowania czynności związanych z realizacją umowy,
  - 5.2. stwierdzała o odpowiedzialności solidarnej partnerów konsorcjum, za całość podjętych zobowiązań w ramach realizacji przedmiotu zamówienia,
  - 5.3. oznaczała czas trwania konsorcjum obejmujący okres realizacji przedmiotu zamówienia,
  - 5.4. określała cel gospodarczy obejmujący swoim zakresem przedmiot zamówienia,
  - 5.5. wykluczała możliwość wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia,
  - 5.6. określała sposób współdziałania podmiotów z określeniem podziału zadań w trakcie realizacji zamówienia,
  - 5.7. określała szczegółowe zasady rozliczania się pomiędzy partnerami konsorcjum za wykonywanie przedmiotu zamówienia (wyklucza się płatności przez Zamawiającego dla każdego z partnerów z osobna – wystawcą faktury ma być pełnomocnik konsorcjum).
6. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do treści zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, w następującym zakresie:
  - 6.1. wysokość podatku VAT w zakresie przedmiotu zamówienia w wypadku ustawowych zmian w tym zakresie. Zmiana wymaga zachowania formy pisemnej (aneks) oraz pisemnego wniosku jednej ze stron o zmianę wraz z uzasadnieniem;
  - 6.2. udziału podwykonawcy (lub jego zmiany) na etapie realizacji umowy, jeżeli Wykonawca przestawi oświadczenie lub dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia wobec tego podwykonawcy;
  - 6.3. zmiany zakresu podwykonawstwa.

## **XX INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, przy użyciu których Zamawiający będzie komunikował się z Wykonawcami oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej**

1. Komunikacja w postępowaniu, w tym składania ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między Zamawiającym a Wykonawcami, z uwzględnieniem wyjątków określonych w ustawie PZP, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. 2022 poz. 344).
2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się drogą elektroniczną przy użyciu Platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkansk>.
3. Wymagania techniczne i organizacyjne składania ofert oraz wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej przekazywanej przy użyciu Platformy zakupowej, opisane zostały w Instrukcjach korzystania z Platformy zakupowej dostępnej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
4. Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy, określone w Regulaminie platformazakupowa.pl oraz zobowiązuje się korzystając z Platformy przestrzegać postanowień tego regulaminu.
5. W Formularzu oferty (**Załącznik nr 1**) składa się ofertę. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w ZOF dokumenty.
6. Zaleca się, aby Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, przed rozpoczęciem wypełniania Formularza składania oferty lub wniosku zalogował się do systemu, a jeżeli nie posiada konta, założył bezpłatne konto.
7. Występuje limit objętości plików lub spakowanych folderów w zakresie całej oferty lub wniosku do ilości 10 plików lub spakowanych folderów (pliki można spakować) przy maksymalnej wielkości 150 MB.
8. Ofertę, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP podmiotowe środki dowodowe, w tym oświadczenia, o których mowa w art. 117 ust. 4 ustawy PZP, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu dostępującego zasoby, przedmiotowe środki dowodowe, dokumenty, o których mowa w art. 94 ust. 2 ustawy PZP sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach: txt, rtf, pdf, doc, dosx, odt, z uwzględnieniem rodzaju przekazywanych danych.
9. Za datę przekazania oferty, oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP, podmiotowych środków dowodowych, przedmiotowych środków dowodowych oraz innych informacji, oświadczeń lub dokumentów, przekazywanych w postępowaniu, przyjmuje się datę ich przekazania na Platformę.
10. W postępowaniu o udzielenie zamówienia korespondencja elektroniczna (inna niż oferta Wykonawcy i załączniki do oferty) odbywa się elektronicznie. Komunikacja w postępowaniu w szczególności składanie dokumentów, oświadczeń, wniosków (innych niż wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu), zawiadomień, zapytań oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem formularza Wyślij wiadomość na Platformie zakupowej. Korespondencja przesłana za pomocą tego formularza nie może być szyfrowana. We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem referencyjnym zamówienia.



11. Zamawiający nie przewiduje sposobu komunikowania się z Wykonawcami w inny sposób niż przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, wskazanych w ZOF.

## XXI OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH – RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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”, Zamawiający informuje, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocińcu, 78-520 Złocieniec, ul. Kańsko 1, reprezentowany przez Dyrektora Szpitala, tel.: +48 94-36-71-222, z którym kontakt możliwy jest pod adresem e-mail: [sekretariat@szpitalkanskk.pl](mailto:sekretariat@szpitalkanskk.pl);
2. inspektorem ochrony danych osobowych w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Złocińcu jest Damian Śliwiński, e-mail: [iod@szpitalkanskk.pl](mailto:iod@szpitalkanskk.pl);
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 i 74 ustawy PZP.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, nie krótszy jednak niż cały czas trwania umowy.
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
  - 8.1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - 8.2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
  - 8.3. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do 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);
  - 8.4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługują Pani/Panu:
  - 9.1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 9.2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 9.3. 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.
10. W przypadku dojścia do zawarcia umowy dane osobowe osób fizycznych, w szczególności osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu, związanych z wykonaniem umowy, pozyskane bezpośrednio lub pośrednio, będą przetwarzane przez Stronę umowy w celu i okresie jej realizacji, a także w celach związanych z rozliczaniem umowy, celach archiwalnych oraz ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń w okresie przewidzianym przepisami prawa, na podstawie i w związku z realizacją obowiązków nałożonych na administratora danych przez te przepisy. Dane te nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom zewnętrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Mogą one zostać przekazane podmiotom współpracującym w Uniwersytecie w oparciu o umowy powierzenia zawarte zgodnie z 28 RODO, m.in. w związku ze wsparciem w zakresie IT, czy obsługą korespondencji. W pozostałym zakresie zasady i sposób postępowania z danymi został opisany powyżej.
11. Administrator danych zobowiązuje Wykonawcę do poinformowania o zasadach i sposobie przetwarzania danych wszystkie osoby fizyczne zaangażowane w realizację umowy.
12. W przypadku, gdy wykonanie obowiązku, o którym mowa w art. 15 ust. 1 – 3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania daty lub nazwy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia niniejszego postępowania.
13. Wykonawca oświadcza Zamawiającemu, że wypełnił obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. Stosowne oświadczenie stanowiące **Załącznik nr 6** do ZOF.

## XXII WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO ZOF

Załącznikami do ZOF są:

- |                 |  |
|-----------------|--|
| Załącznik nr 1  | – wzór formularz ofertowego  |
| Załącznik nr 1a | – wzór formularz cenowego  |
| Załącznik nr 2  | – wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu   |
| Załącznik nr 3  | – wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania  |
| Załącznik nr 3a | – wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia podwykonawcy z postępowania                               |
| Załącznik nr 4  | – wzór zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia |
| Załącznik nr 5  | – wzór oświadczenia wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia                             |



Załącznik nr 6 – oświadczenie RODO  
Załącznik nr 7 – projekt umowy



## FORMULARZ OFERTOWY

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu**

ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

**Nr zamówienia:**

**1/10/2024**

**Ja/My\*:**

Dane dotyczące Wykonawcy/Wykonawców w przypadku oferty wspólnej<sup>1</sup>:

L.p.	Pełna nazwa(y) Wykonawcy(ów) NIP, REGON	Adres(y) Wykonawcy(ów) (siedziba)	Numery telefonu i faksu e-mail	Rejestr <sup>2</sup>
1.				Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym .....  .... Wydział Gospodarczy KRS pod numerem .....
2.				Podmiot wpisany do rejestru przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym .....  .... Wydział Gospodarczy KRS pod numerem .....

**Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania Wykonawcy:**

Imię i nazwisko		
Adres, na który będzie przekazywana wszelka korespondencja		
Numer	REGON:	NIP:
Nr telefonu		
Nr faksu		
Adres e-mail		
Podstawa umocowania do reprezentowania Wykonawcy (np. pełnomocnictwo lub inny dokument) oraz zakres reprezentacji		

**Przedstawiciel Wykonawcy do kontaktu w sprawie zamówienia:**

Imię i nazwisko	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

**UWAGA:**

Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.

<sup>1</sup>W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia należy podać wymagane informacje w zakresie każdego podmiotu; w punkcie 2 dotyczy wskazania nazwy Lidera podmiotów wspólnie ubiegających się o zamówienie lub osoby do kontaktu w przypadku jednego Wykonawcy ubiegającego się o zamówienie.

<sup>2</sup>Niewłaściwe skreślić.



**Składam/y ofertę w niniejszym postępowaniu i oferujemy:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia dla SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocięcu, w zakresie określonym przez Zamawiającego w Specyfikacji Warunków Zamówienia:

<b>1. Cena PAKIET nr 1</b>			
a) CENA wykonania zamówienia			
	<b>CENA NETTO</b>	<b>VAT</b>	<b>CENA BRUTTO</b>
dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek			
<b>SŁOWNIE CENA BRUTTO:</b> .....			<b>Zł</b>
<b>2. CENA PAKIET NR 2</b>			
b) CENA WYKONANIA ZAMÓWIENIA			
	<b>CENA NETTO</b>	<b>VAT</b>	<b>CENA BRUTTO</b>
dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek			
<b>SŁOWNIE CENA BRUTTO:</b> .....			<b>Zł</b>

**2. Wykonawca jest:**

- mikro przedsiębiorstwem  
 małym przedsiębiorstwem  
 średnim przedsiębiorstwem

Uwaga:

Przez Mikro przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikro przedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

**3. Podwykonawcy:**

Oświadczam(y), że zamówienie wykonamy:

- samodzielnie\*  
 przy udziale podwykonawców\* zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności

**Części zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy:**

<b>L.p.</b>	<b>Rodzaj i zakres artykułów powierzanych podwykonawcy (opisać rodzaj i zakres)</b>	<b>Nazwa i adres podwykonawcy (jeżeli jest znany)</b>
<b>1.</b>		
<b>2.</b>		

**Do oferty należy załączyć (od każdego podmiotu udostępniającego) zobowiązanie podmiotu udostępniającego swoje zasoby wg wzoru załącznika Nr 4 do SWZ**

**4. Oświadczenia**

**Oświadczam/y, że:**

- niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę nie mogą być ogólnie udostępnione
- **Udokumentowanie zasadności zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa przedkładam jako załącznik do oferty.**
- w cenie ofertowej zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia z należytą starannością i zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego,
- termin płatności: 30 dni,
- zapoznaliśmy się z ZOF, w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia oraz projektem umowy wraz z wyjaśnieniami i modyfikacjami i przyjmuje/my te dokumenty bez zastrzeżeń.
- akceptujemy projekt umowy i w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w ZOF, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz zabezpieczyć umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z treścią ZOF.
- uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania i złożenia oferty oraz wykonania zamówienia.



- nie uczestniczymy jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu uzyskania niniejszego zamówienia.
- wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>3</sup>
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.

## 5. Dokumenty składane do oferty

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

- Załącznik Nr 1a – formularza cenowego,
- Załącznik Nr 2 – oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik Nr 3 – oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania
- Załącznik Nr 3a – oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia podwykonawcy z postępowania *(jeżeli występuje)*
- Załącznik Nr 4 – zobowiązania do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia *(jeżeli występuje)*
- Załącznik Nr 5 – oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *(jeżeli występuje)*
- Załącznik Nr 6 – oświadczenie RODO
- Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji
- Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy *(jeżeli występuje)*
- Inne dokumenty: ..... (wymienić)

## 6. Inne informacje Wykonawcy

.....  
.....

<sup>3</sup>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 wykonawcy nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).



## PAKIET nr 1:

Lp.	Nazwa i opis zamówienia	Rozmiar	Jednostka miary	Ilość [1 rok]	Cena jednostk. netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Nazwa handlowa/klasa kod EAN
1.	<p>Paski do glukometrów spełniające warunki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- automatyczny wyrzut paska (po badaniu zapewnia brak bezpośredniego kontaktu personelu ze zużytym testem paskowym),</li> <li>- paski, które nie wymagają kodowania, paski posiadają kapilarę do automatycznego zasysania krwi,</li> <li>- paski do glukometrów zapewniają pomiar stężenia glukozy kalibrowanej do osocza w zakresie min 20-600mg/dl,</li> <li>- czas pomiaru do 10 sekund,</li> <li>- przechowywanie pasków w temperaturze od min 4°C do max 40°C,</li> <li>- nowoczesna, biosensoryczna metoda pomiaru,</li> <li>- brak interferencji z 74 substancji endo i egzogennych,</li> </ul> <p><b>Zamawiający wymaga, aby paski były kompatybilne do aparatów-glukometrów posiadanych przez Szpital (typ iXell lub</b></p>			1 op. = 50 szt.	150	0,00 zł	8%	0,00 zł	
<b>SUMA</b>								<b>0,00 zł</b>	

## PAKIET nr 2:

Lp.	Nazwa i opis zamówienia	Rozmiar	Opis opakowania	Ilość [1 rok]	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto	Nazwa handlowa kod EAN
1.	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M, obwód 75-110 cm, <b>przeznaczone dla osób dla osób aktywnych jak i tych o ograniczonej mobilności ze średnim nietrzymaniem moczu.</b> Zapinane na 2 przylepcorzepy wielokrotnego użytku, wykonane z miękkiej i delikatnej włókniny zatrzymującej wilgoć wewnątrz wkładu - superabsorbent, posiadające falbanki skierowane do zewnątrz, zabezpieczającymi przed wyciekaniem wilgoci, z elastycznymi włóknami w okolicach kroczka, zawierające neutralizator zapachów wskaźnik wilgotności, zewnętrzna warstwa, boki wykonane z włókniny gwarantującej odpowiednią cyrkulację powietrza i pary wodnej. Typ Super Seni lub równoważny.	rozmiar M	op. a' 30 szt.	35		0,00 zł	5%	0,00 zł	
2.	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L, obwód 100-150 cm, <b>przeznaczone dla osób dla osób aktywnych jak i tych o ograniczonej mobilności ze średnim nietrzymaniem moczu.</b> Zapinane na 2 przylepcorzepy wielokrotnego użytku, wykonane z miękkiej i delikatnej włókniny zatrzymującej wilgoć wewnątrz wkładu - superabsorbent, posiadające falbanki skierowane do zewnątrz, zabezpieczającymi przed wyciekaniem wilgoci, z elastycznymi włóknami w okolicach kroczka, zawierające neutralizator zapachów wskaźnik wilgotności, zewnętrzna warstwa, boki wykonane z włókniny gwarantującej odpowiednią cyrkulację powietrza i pary wodnej. Typ Super Seni lub równoważny.	rozmiar L	op. a' 30 szt.	40		0,00 zł	5%	0,00 zł	
3.	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar M, obwód 75-110 cm, <b>na noc przeznaczone dla osób aktywnych jak i dla tych o ograniczonej mobilności ze średnim i ciężkim nietrzymaniem moczu.</b> Zapinane na 2 przylepcorzepy wielokrotnego użytku, wykonane z miękkiej i delikatnej włókniny zatrzymującej wilgoć wewnątrz wkładu - superabsorbent, posiadające falbanki skierowane do zewnątrz, zabezpieczającymi przed wyciekaniem wilgoci, z elastycznymi włóknami w okolicach kroczka, zawierające neutralizator zapachów wskaźnik wilgotności, zewnętrzna warstwa, boki wykonane z włókniny gwarantującej odpowiednią cyrkulację powietrza i pary wodnej. Typ Super Seni lub równoważny.	rozmiar M	op. a' 30 szt.	35		0,00 zł	5%	0,00 zł	
4.	Pieluchomajtki dla dorosłych rozmiar L, obwód 100-150 cm, <b>na noc przeznaczone dla osób aktywnych jak i dla tych o ograniczonej mobilności ze średnim i ciężkim nietrzymaniem moczu.</b> Zapinane na 2 przylepcorzepy wielokrotnego użytku, wykonane z miękkiej i delikatnej włókniny zatrzymującej wilgoć wewnątrz wkładu - superabsorbent, posiadające falbanki skierowane do zewnątrz, zabezpieczającymi przed wyciekaniem wilgoci, z elastycznymi włóknami w okolicach kroczka, zawierające neutralizator zapachów wskaźnik wilgotności, zewnętrzna warstwa, boki wykonane z włókniny gwarantującej odpowiednią cyrkulację powietrza i pary wodnej. Typ Super Seni lub równoważny.	rozmiar L	op. a' 30 szt.	40		0,00 zł	5%	0,00 zł	
<b>SUMA</b>								<b>0,00 zł</b>	



Pakiet	wartość brutto
PAKIET nr 1:	0,00 zł
PAKIET nr 2:	0,00 zł
<b>SUMA</b>	<b>0,00 zł</b>

# OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu**  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

**Przedmiot zamówienia:**

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

**Nr zamówienia: 1/10/2024**

**Wykonawca** (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów):

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y:**

## W ZAKRESIE DOŚWIADCZENIA W REALIZACJI DOSTAW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA I ZAKRESU WYBRANYCH CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Oświadczam/y, że posiadamy/nie posiadamy\* doświadczenie w realizacji dostaw będących przedmiotem zamówienia i zakresu wybranych części zamówienia.

## W ZAKRESIE DYSPONOWANIA ŚRODKAMI TRANSPORTU ZAPEWNIAJĄCEGO WYKONANIE DOSTAWY

Oświadczam/y, że dysponujemy/nie dysponujemy\* środkami transportu zapewniającego wykonanie dostawy.

## W ZAKRESIE POSIADANIA KONCESJI LUB ZEZWOLENIA GŁÓWNEGO INSPEKTORA FARMACEUTYCZNEGO NA OBRÓT ŚRODKAMI FARMACEUTYCZNYMI DOPUSZCZONYMI DO OBROTU, ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 6 WRZEŚNIA 2001 ROKU PRAWO FARMACEUTYCZNE (T.J. DZ.U. 2024 POZ. 686) ORAZ INNYMI OBOWIĄZUJĄCYMI PRZEPISAMI PRAWA W TYM ZAKRESIE, A W PRZYPADKU SKŁADANIA OFERT NA LEKI PSYCHOTROPOWE I ŚRODKI ODURZAJĄCE – ODPOWIEDNIE WYMAGANE ZEZWOLENIE:

Oświadczam/y, że posiadamy/nie posiadamy\* Koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, a w przypadku składania ofert na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednie wymagane zezwolenie.

## W ZAKRESIE POSIADANIA ŚWIADECTWA REJESTRACJI DLA OFEROWANYCH PRODUKTÓW Z URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH DOPUSZCZONYCH DO OBROTU ZGODNIE Z USTAWĄ Z DNIA 6 WRZEŚNIA 2001 ROKU PRAWO FARMACEUTYCZNE (T.J. DZ.U. 2024 POZ. 686)

Oświadczam/y, że posiadamy/nie posiadamy\* świadectwa rejestracji dla oferowanych produktów z Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686).

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI

Oświadczam/y, 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.

\* – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

**UWAGA:** Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu powinno podpisane przez ich pełnomocnika.



# OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Do Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocieńcu**  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złoceniec

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

Nr zamówienia:

**1/10/2024**

Wykonawca:

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**Spełniam/y warunki udziału w postępowaniu, co niniejszym oświadczam/y:**

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY

Oświadczam, że podlegam/nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy PZP oraz spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ZOF.

Oświadczam, że zachodzą/nie zachodzą\* w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub 6 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

.....  
.....

\* – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

## 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.

**UWAGA:** Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania składa każdy z wykonawców.



# OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA PODWYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA

Do Zamawiającego:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu**

ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

Nr zamówienia: **1/10/2024**

Wykonawca (jeżeli oferta składania wspólnie – wpisać dane pełnomocnika i partnerów):

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
.....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Podlegają/nie podlega/ją\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawca/ami:

.....  
.....  
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

Podlegają/nie podlega/ą\* wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

## 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.

\* – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

**UWAGA:** Jeżeli oferta jest składana wspólnie przez kilku wykonawców, oświadczenie o braku podstaw wykluczenia z postępowania składa każdy z wykonawców.



## ZOBOWIĄZANIE DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW NA POTRZEBY REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu**  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

Nr zamówienia:

1/10/2024

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

Ja/My\*

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa, adres udostępniającego)  
NIP: .....  
REGON: .....  
Reprezentowany przez .....

**zobowiązujemy się udostępnić swoje zasoby**

Dla

.....  
.....  
.....  
(pełna nazwa, adres udostępniającego)  
NIP: .....  
REGON: .....  
Reprezentowany przez .....

jako Wykonawcy, który składa ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na Dostawę artykułów spożywczych (1/09/2024):

**w zakresie:**

1. **zdolności zawodowych\*** – potwierdzamy/y posiadanie wiedzy i doświadczenia w zakresie wymaganym przez Zamawiającego tj.  
.....
2. W realizacji zamówienia będziemy czynnie uczestniczyć, jako podwykonawca następujących artykułów\*:  
.....
3. **zdolności technicznych\*** – oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujących specjalistów:  
1) .....  
2) .....  
Osoby udostępniane posiadają wymagane uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę i doświadczenie wymagane przez Zamawiającego  
lub\*  
Oddamy do dyspozycji Wykonawcy na cały okres (lub wskazany okres) realizacji zamówienia następujący sprzęt techniczny i wyposażenie wraz z obsługą, niezbędne do wykonywania zamówienia:  
1) .....  
2) .....  
Oświadczam, że wymieniony sprzęt techniczny i wyposażenie jest moją własnością i jest sprawny technicznie. Osoby obsługujące posiadają wymagane uprawnienia/kwalifikacje.
4. **sytuacji finansowej\*** – oddamy do dyspozycji Wykonawcy środki finansowe potrzebne do realizacji przedmiotu zamówienia i do korzystania z nich przez cały okres wykonywania zamówienia.



Zasoby swoje udostępniamy dla Wykonawcy na cały okres wykonywania przedmiotowego zamówienia.

Z Wykonawcą zostanie zawarta umowa cywilno-prawna w zakresie wskazanym w niniejszym zobowiązaniu na cały okres wykonywania zamówienia.

**Jeżeli oferta Wykonawcy zostanie najwyższej oceniona, w terminie wskazanym przez Zamawiającego zobowiązujemy się przedłożyć następujące dokumenty (nieodpowiednie – skreślić)\*:**

1. umowa o udostępnienie zasobów

\* – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić

#### 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.



# OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złociencu**  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

Nr zamówienia:

**1/10/2024**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

**WYKONAWCY, w imieniu których składane jest oświadczenie:**

L.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	NIP	REGON	Adres(y) Wykonawcy(ów)	Numer tel.
1.					
2.					

reprezentowani przez:

.....  
 .....  
 (imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:

Wykonawca:

.....  
 .....  
 (Nazwa i adres wykonawcy/ów)

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

Wykonawca:

.....  
 .....  
 (Nazwa i adres wykonawcy/ów)

Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:

## 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.



## OŚWIADCZENIE RODO

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny  
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu**  
ul. Kańsko 1  
78-520 Złocieniec

Przedmiot zamówienia:

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**

Nr zamówienia:

**1/10/2024**

Wykonawca:

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

(Nazwa i adres wykonawcy)

**Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi.**

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

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

### 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.

\* – jeżeli nie dotyczy należy obowiązkowo skreślić





**UMOWA NR \_\_\_\_/2024**

zawarta w dniu ..... października 2024 roku w Złocięncu

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu,**

z siedzibą w Złocięncu przy ul. Kańsko 1; 78-520 Złocieniec,

NIP: 253-00-98-261

Regon: 330086948

reprezentowanym przez: Mariusz Talerczyk – Dyrektor Szpitala

zwanym dalej w treści Umowy **Zamawiającym**,

a

.....

z siedzibą w ..... przy ulicy .....

NIP: .....

REGON: .....

reprezentowaną przez: .....

zwanym dalej w treści Umowy **Wykonawcą**

W wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru najkorzystniejszej oferty złożonej przez Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 poz. 1605 z późn. zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi na realizację przedmiotu Umowy pod nazwą:

**Dostawa pasków do glukometru i pieluchomajtek**Nr zamówienia: **1/10/2024**

została zawarta Umowa o następującej treści:

**§ 1.  
PRZEDMIOT UMOWY**

- Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot Umowy obejmujący **dostawę pasków do glukometru i pieluchomajtek**:
  - Pakiet nr 1: ..... zł
  - Pakiet nr 2: ..... zł
- Szczegółowy asortyment poszczególnych pakietów, ilość oraz ceny jednostkowe znajduje się w **załączniku nr 1a** będącym integralną częścią niniejszej umowy.
- Wskazana ilość stanowi zapotrzebowanie w okresie jednego roku i jest wielkością orientacyjną. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o realizację dostawy w wielkości podanej. Jednocześnie Zamawiający gwarantuje, iż minimalna kwota, która zostanie zapłacona z tytułu realizacji przedmiotu umowy wyniesie 60% całkowitej wartości umowy.
- Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z opisem zawartym w niniejszej umowie, opisem przedstawionym w Zapytaniu Ofertowym – Szczegółowym Opisie Warunków (ZOF) oraz złożoną ofertą.

**§ 2.  
DOSTAWA**

- Dostawa leków i opatrunków będzie się odbywała na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego z wyprzedzeniem 2 dni roboczych (zgłoszenie e-mailem), określających każdorazowo ilość i rodzaj przedmiotu dostawy (zgłoszenie e-mailem).
- Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć zamówiony towar – łącznie z rozładunkiem – do siedziby Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu ul. Kańsko 1; 78-520 Złocieniec na swój koszt i ryzyko.
- Dostawa łącznie z rozładunkiem nastąpi transportem Wykonawcy w godz. 7:30 – 14:00 w dni robocze od poniedziałku do piątku w terminie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
- W przypadkach szczególnych, uzasadnionych interesem Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia leków w trybie pilnym, tj. niezwłocznie po złożeniu zamówienia przez Zamawiającego, nie później niż 24 godziny od daty złożenia zamówienia (zamówienia leków w trybie „cito”). Zamówienia składane w trybie pilnym będą oznaczone przez Zamawiającego zwrotem „pilny” lub „cito”.
- Wykonawca dostarcza towar zgodnie z obowiązującymi przepisami sanitarnymi, dotyczącymi produkcji, przechowywania oraz transportu wyrobów medycznych.
- Termin ważności (gwarancji) leków stanowiących przedmiot umowy każdorazowo określa producent, przy czym nie może on być krótszy niż 2/3 całego okresu ważności i nie krótszy niż 12 miesięcy od daty wydania towaru Zamawiającemu. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę leków o terminie ważności krótszym niż 12 miesięcy od daty jego wydania, Zamawiającemu przysługuje prawo zwrotu leków na koszt Wykonawcy, lub zatrzymania leku i naliczenia odsetek karnych w wysokości 0,3% wartości leków, których



termin ważności nie odpowiada powyższym wymaganiom, za każdy dzień odstąpienia od tego terminu ważności, chyba, że Wykonawca dostarczy lek z datą ważności spełniającą wymagania.

7. Zamawiający zobowiązany jest sprawdzić przyjmowaną partię towaru pod względem rodzaju, jakości, ilości oraz stanu opakowań. Ewentualne zastrzeżenia zgłosi Wykonawcy w ciągu 3 (trzech) dni roboczych.
8. Przyjęcie towaru Zamawiający będzie stwierdzał czytelnym podpisem na dowodzie dostawy przedłożonym przez przedstawiciela Wykonawcy.
9. Do momentu przekazania zamówionego towaru Zamawiającemu za całość zamówionego towaru odpowiada Wykonawca i ponosi wszelkie koszty z tym związane.
10. Razem z dostawą leków Wykonawca każdorazowo dostarczy ulotki w języku polskim dotyczące poszczególnych leków, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.  
Razem z dostawą leków Wykonawca każdorazowo dostarczy fakturę w wersji papierowej (na adres: SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Złocięncu; ul. Kańsko 1; 78-520 Złocieniec) lub elektronicznej (na adres: apteka@szpitalkansk.pl)
11. W przypadku, gdy po odbiorze leków Zamawiający stwierdzi, że jakość dostarczonych leków nie spełnia norm jakościowych, ilościowych lub ujawnią się inne wady (dotyczy to również braków w zakresie dokumentów, jakie Wykonawca ma obowiązek dostarczyć wraz z dostawą leków), Wykonawca zobowiązuje się do gwarancyjnej wymiany wadliwych artykułów na nowe, wolne od wad w terminie 48 godzin (w dni robocze) od momentu zgłoszenia przez Zamawiającego o dostarczeniu wadliwego towaru (mailem lub faksem) na druku reklamacji. Wymiana nastąpi w siedzibie zamawiającego na koszt i ryzyko wykonawcy.
12. W przypadku przedłużenia terminu dostawy lub reklamacji poza czas określony w umowie, lub gdy w przypadku opisanym w § 2. pkt. 12. zajdzie potrzeba niezwłocznego zastosowania leku, którego będzie dotyczyć reklamacja, Zamawiającemu przysługuje prawo dokonania zakupu interwencyjnego w dowolnej wybranej firmie, zaś różnicą cen pomiędzy ceną Wykonawcy, a ceną zakupu interwencyjnego – Zamawiający obciąży Wykonawcę w niniejszej umowie.

### § 3.

#### TERMINY OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Rozpoczęcie wykonywania zamówienia – od 1 listopada 2024 roku.
2. Zakończenie wykonywania przedmiotu zamówienia – do 30 września 2025 roku.

### § 4.

#### WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony szacują, że całkowita wartość umowy nie przekroczy kwoty ..... zł brutto (słownie złotych .... /100).
2. Ceny jednostkowe w poszczególnych pakietach wymienionych w § 1. określone są w Załączniku nr 1a do umowy.
3. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy łącznie z transportem oraz obowiązujące podatki w tym podatek VAT, inne koszty i narzuty.
4. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany ceny wyłącznie w przypadkach:
  - 4.1. zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega wyłącznie cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian;
  - 4.2. zmian cen urzędowych leków wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen jak również dodania nowych, a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi. Zmiana cen w przypadku obniżenia cen urzędowych nie ma zastosowania, jeśli w ramach Umowy towar oferowany jest po cenie niższej;
  - 4.3. zmian stawek celnych wprowadzonych decyzjami jednostronnymi władz;
  - 4.4. uzasadnionych zmian wprowadzonych przez producentów leków na podstawie dokumentu wystawionego przez producenta (oświadczenie, cennik lub faktura).
5. Zmiany wymienione w § 4. pkt 4.1., 4.2., 4.3. następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów, natomiast zmiany w § 4. pkt 4.4. mogą być dokonane na wniosek wykonawcy w terminie 14 dni od przesłania zawiadomienia w formie aneksu do umowy.
6. W przypadku szczególnych okoliczności (wstrzymanie lub zakończenie produkcji, decyzja GIF, itp.) strony dopuszczają możliwość dostarczenia odpowiedników preparatów objętych umową. Każdorazowa zmiana wymaga pisemnej zgody Zamawiającego. W imieniu Zamawiającego upoważnione do udzielenia zgody są osoby wymienione w § 5. ust. 1. Dopuszczalną formą jest forma elektroniczna e-mail.
7. W przypadku, kiedy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmian cen leków objętych umową, dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w spornej części.
8. Wykonawca nie może, bez pisemnej zgody Zamawiającego, scedować na osobę trzecią swoich wierzycieli.
9. Wykonawca nie może dokonać zastawienia lub przeniesienia, w szczególności cesji, przekazu, sprzedaży, jakiegokolwiek wierzycielności wynikającej z Umowy lub jej części, jak również korzyści wynikającej z Umowy lub udziału w niej na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.
10. Cesja, przelew lub czynność wywołująca podobne skutki wymagają pisemnej zgody Zamawiającego, a dokonane bez pisemnej zgody Zamawiającego, są względem Zamawiającego bezskuteczne.
11. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność z tytułu dostaw częściowych przelewem na konto Wykonawcy podane na fakturze VAT, w ciągu 30 dni licząc od daty dostarczenia zamówionych artykułów oraz prawidłowo wystawionej przez wykonawcę faktury VAT.
12. Cesja, przelew wierzycielności na inną instytucję finansową niż bank jest niedopuszczalne, a w przypadku wykonania takiej czynności, Zamawiający uzna ją za bezskuteczną.
13. Płatności będą regulowane na rachunek Wykonawcy:  
Bank .....

Nr rachunku: .....

### § 5.

#### OSOBY UCZESTNICZĄCE W REALIZACJI UMOWY

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu w sprawie realizacji przedmiotowej umowy jest:
  - 1.1. Dorota Pastok
  - 1.2. Joanna Okoniewska



tel.: 94-36-71-222

e-mail: apteka@szpitalkansk.pl

2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:
    - 2.1. ...
    - 2.2. ...
- tel.: ...  
e-mail: ...

## § 6.

### ODSTĄPIENIE, ROZWIĄZANIE UMOWY

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy lub jej niezrealizowanej części w przypadkach określonych niniejszą umową oraz w każdym innym przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę i naliczenia kary umownej określonej w umowie w sytuacjach określonych poniżej.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy lub jej niezrealizowanej części w przypadkach określonych niniejszą umową oraz w każdym innym przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę i naliczenia kary umownej określonej w umowie w sytuacjach określonych poniżej:
  - 3.1. w przypadku trzykrotnego uchybienia terminu realizacji dostawy przez Wykonawcę, stwierdzonych powiadomieniem pisemnym (e-mailem);
  - 3.1. zaniechania realizacji dostaw z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca;
  - 3.2. naruszenia norm jakościowych dostarczonych towarów przez Wykonawcę potwierdzonych wynikiem badań laboratoryjnych w laboratorium akredytowanym;
  - 3.3. w sytuacji nieprzestrzegania warunków jakościowych, sanitarnych i higienicznych produkcji, transportu i opakowań;
  - 3.4. zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja firmy Wykonawcy;
  - 3.5. zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
  - 3.6. zaniechania realizacji dostaw z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca;
  - 3.7. w przypadku utraty ważności dokumentów, o których mowa w § 7.
4. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
5. Wykonawca nie będzie mógł zwolnić się od odpowiedzialności względem Zamawiającego z powodu, że nie wykonywał lub nienależytego wykonanie umowy przez Wykonawcę było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Wykonawcy przez jego kooperantów, podwykonawców lub inne podmioty.
6. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania w sposób zgodny z warunkami umowy.
7. W razie odstąpienia od umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Zamawiający zobowiązany jest do dokonania odbioru dostaw wykonanych do dnia odstąpienia od umowy, zapłaty wynagrodzenia za wykonane dostawy.
8. W przypadku nieterminowych realizacji dostaw, stwierdzonych powiadomieniem pisemnym, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, a Wykonawca będzie obciążony wszelkimi kosztami z tego tytułu.

## § 7.

### WYMAGANIA FORMALNE

1. Wykonawca zobowiązany jest przez cały czas trwania umowy posiadać:
  - 1.1. obowiązującą **Koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego** na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, a w przypadku składania ofert na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednie wymagane zezwolenie;
  - 1.2. aktualne **świadczenia rejestracji dla oferowanych produktów** z Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2024 poz. 686) – jeżeli ustawa nakłada obowiązek takich uprawnień;
2. W przypadku utraty ważności dokumentów, o których mowa w ust. 1. i nie dysponowania aktualnymi, Wykonawca zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o tym fakcie Zamawiającego wraz z zaprzestaniem realizacji dostaw. W przypadku przedłużenia ważności tych dokumentów, Zamawiającemu służy prawo odstąpienia od niezrealizowanej części umowy z winy Wykonawcy i naliczenia kar umownych zgodnie z § 8. umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się na każde żądanie Zamawiającego do przedłożenia kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem dokumentów, o których mowa w ust. 1.

## § 8.

### KARY UMOWNE

W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy naliczone będą kary umowne.

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1.1. za zwłokę w przypadku przekroczenia terminu dostawy, w wysokości 0,5% ceny brutto uwidocznionej w fakturze skierowanej do zapłaty, za każdy dzień zwłoki;
  - 1.2. w przypadku naruszenia postanowień umowy, Zamawiający może pomniejszyć kwotę wynagrodzenia o 15% ceny brutto uwidocznionej w fakturze skierowanej do zapłaty. Jeśli płatność została już uregulowana, kwota ta może zostać odliczona od faktury wystawionej po następnej dostawie;



- 1.3. za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego oraz odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadkach określonych w § 7. umowy w wysokości 15% całkowitej wartości niezrealizowanej części umowy.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za zwłokę w przypadku przekroczenia terminu płatności, w wysokości 0,1% ceny brutto uwidocznionej w fakturze skierowanej do zapłaty, za każdy dzień zwłoki.
3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego, jeżeli poniesione koszty przewyższą naliczone kary umowne.

### § 9. ROZSTRZYGANIE SPORÓW

1. Strony zgodnie postanawiają, że wszelkie ewentualne spory, które powstaną na tle realizacji Umowy będą w pierwszej kolejności rozwiązywane w drodze polubownej.
2. W przypadku braku rozwiązań polubownych w terminie 30 dni od dnia zgłoszenia problemu, Strona niezadowolona, upoważniona będzie wystąpić na drogę sądową.
3. W sytuacji, o której mowa w pkt 2. niniejszego paragrafu, do rozstrzygnięcia sporu będzie właściwy sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

### § 10. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania niniejszej umowy pełną ochronę danych osobowych oraz to, że wszystkie czynności podczas realizacji niniejszej umowy będą wykonywane z zachowaniem ochrony danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j., Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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) oraz przyszłych obowiązujących przepisów prawa o ochronie danych osobowych.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności wszelkich informacji pozyskanych w trakcie realizacji niniejszej umowy, co do których może powziąć podejrzenie, iż są poufnymi informacjami lub, że jako takie traktowane są przez Zamawiającego.
2. Wykonawca gwarantuje zachowanie w tajemnicy danych osobowych, do których ma dostęp w związku z wykonywaniem umowy zarówno w trakcie jej trwania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania warunków niniejszej umowy, które wiążą się z ochroną danych osobowych, a w szczególności Wykonawca nie będzie bez upoważnienia wykorzystywał danych osobowych ze zbiorów Zamawiającego w celach nie związanych z wykonywaniem umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić poufność informacji dotyczących Szpitala uzyskanych i powierzonych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniać tych informacji bez uprzedniej pisemnej pod rygorem nieważności zgody Szpitala w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia wszelkich danych osobowych uzyskanych od Zamawiającego w dniu zakończenia wykonywania wszystkich świadczeń wynikających z postanowień niniejszej umowy.

### § 11. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca oświadcza, że jest w pełni uprawniony do zawarcia Umowy na warunkach w niej określonych, a osoby występujące w jego imieniu przy zawarciu Umowy są należycie umocowane do jego reprezentacji.
2. Wszelka korespondencja związana z realizacją Umowy (w tym niezbędne powiadomienia, informacje, wnioski, itp.) sporządzona będzie w formie pisemnej w języku polskim. Korespondencja przekazana za pośrednictwem poczty elektronicznej lub innego środka służącego do przekazywania informacji na odległość musi być bezzwłocznie potwierdzona w wersji pisemnej za pośrednictwem poczty lub złożona osobiście na wskazane poniżej adresy:

#### dla Zamawiającego:

Adres	<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Złocięncu</b> ul. Kańsko 1 78-520 Złocieniec
Telefon	94-36-71-222
e-mail	sekretariat@szpitalkansk.pl

#### dla Wykonawcy:

Adres	.....
Telefon	.....
e-mail	.....

3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wykonawca nie może dokonać zbycia wierzycielności wynikających z niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie powszechnie obowiązujące przepisy prawne – w szczególności Kodeksu cywilnego. Sprawy sporne wynikające z Umowy, dla których strony nie znajdują polubownego rozwiązania, będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.



6. **Integralną częścią Umowy są następujące załączniki:**
- 6.1. Zapytaniu Ofertowym – Szczegółowym Opiszem Warunków (ZOF) (wraz z załącznikami),
  - 6.2. Oferta Wykonawcy,
  - 6.3. Wykaz cen jednostkowych w pakietach wymienionych w § 1. (Załącznik nr 1a).
7. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, z czego 1 egzemplarz dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

