



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

EZ.272.044.2020

EZ/...../21

Wrocław, dnia 04.03.21

Dotyczy: odpowiedzi na pytania przetargu nieograniczonym na dostawy radiofarmaceutyków i zestawów do przygotowania radiofarmaceutyków (sygnatura sprawy: EZ/940/810/20).

W związku z pytaniami zadanymi w ww. postępowaniu:

Pytanie 1

Par. 3 ust. 2, par. 2 ust. 2a, b, c

„Prosimy o zmianę „własny koszt” na „koszt Zamawiającego” – zgodnie z zapisami formularza cenowego”.

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na wprowadzenie zmiany we „Wzorce umowy” oraz „Ofercie Wykonawcy” stanowiących integralną część SIWZ w zakresie Zadania 1, oraz Zadania 2 zgodnie z prośbą Wykonawcy natomiast nie wyraża zgody na zmianę w zakresie Zadań : 5, 6, 3, 4. W załączeniu zmieniony Wzór umowy, oraz Oferta Wykonawcy.

Pytanie 2

Par. 3 ust. 3

„Prosimy o dopisanie maila polatom@polatom.pl jako obowiązującego do składania zamówień;”

Odpowiedź:

Zamawiający informuje, że powyższe dane zostaną uzupełnione po dokonaniu czynności wyboru oferty najkorzystniejszej, przy sporządzaniu umowy.

Pytanie 3

Par. 9 ust. 4

„Prosimy o dodanie na końcu ostatniego zdania „za wyjątkiem towaru z zadania 2, 3, 5 i 6 gdzie faktura zostanie dostarczona w ciągu 7 dni od dostawy. Informujemy, że towar z ww. pakietów pochodzi z importu i nie mamy możliwości wysyłania wraz z nim faktur. Prosimy o wyrażenie zgody na powyższe, w przeciwnym razie nie będziemy mogli złożyć oferty w postępowaniu. „

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ. W załączeniu zmieniony wzór umowy.

Pytanie 4

Par. 11 ust. 2

„Prosimy o zmodyfikowanie zapisu: „Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał produkty o terminie ważności: dla zadania 1 poz. 1-10 – 21 dni od daty produkcji, poz. 11 – 28 dni od daty atestacji, poz. 12-18 – minimum 3 miesiące od daty produkcji; zadania 2 – 24h od daty kalibracji, zadania 3, 5 oraz 6 – minimum 3 miesiące od daty produkcji”.

Odpowiedź:

Zamawiający zmienia zapis §11 ust. 2 wzoru umowy, stanowiącego integralną część SIWZ. W załączeniu zmieniony wzór umowy.

Pytanie 5

Par. 11 ust. 3

„Prosimy o wykreślenie zapisu „faktury i” oraz o dopisanie „Reklamacje jakościowe będą składane wyłącznie w okresie ważności towaru”. „

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ, w zakresie dopisania: „Reklamacje jakościowe będą składane wyłącznie w okresie ważności towaru” , w §11 ust. 3 nie ma terminu „faktury i”.

Pytanie 6

Par. 11 ust. 5

„zastąpienie „niezwłocznie - nie później jednak niż w terminie 3 dni” na „z najbliższej produkcji po dacie uznanej reklamacji”.

Odpowiedź:

Sporzadziła: Magdalena Wieczerek
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



DOLNY
ŚLĄSK



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ. W załączeniu zmieniony wzór umowy.

Pytanie 7

Par. 15 ust. 1.3) i 1.4)

„po słowie „brutto” dodać „niezrealizowanej części”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody.

Pytanie 8

„Ponadto prosimy, aby w umowie znalazły się poniższe zapisy:

„Zamawiający oświadcza, że jest podmiotem uprawnionym do dystrybucji produktów leczniczych, posiada wymagane prawem dokumenty, potwierdzające jego prawo do występowania w obrocie produktami leczniczymi (zezwolenie na prowadzenie apteki szpitalnej lub, dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer księgi rejestrowej w rejestrach medycznych csioz) oraz zezwolenie wydane przez PAA na posiadanie i stosowanie substancji promieniotwórczych. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie statusu w rejestrach medycznych, wynikającego z cofnięcia lub wygaszenia zezwolenia lub zaprzestania wykonywania działalności leczniczej”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ. W załączeniu zmieniony wzór umowy.

Pytanie 9

Ponadto prosimy, aby w umowie znalazły się poniższe zapisy:

„Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu zużytych generatorów technetowych i pojemników po kapsułkach terapeutycznych w nieprzekraczalnym terminie 3 miesięcy od daty ich dostawy.

Przedmiotem zwrotu nie mogą być inne odpady promieniotwórcze i odpady klasyfikowane jako odpady medyczne”;

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę na zmianę wzoru umowy stanowiącej integralną część SIWZ. W załączeniu zmieniony wzór umowy.

Pytanie 10

„Czy w zadaniu nr 5 i 6 wyrażacie Państwo zgodę na zaferowanie zestawów zawierających 5 fiolek?”

Odpowiedź:

Zamawiający wyraża zgodę, lecz nie czyni wymogu. W załączeniu zmieniony „Formularz cenowy”.

Pytanie 11

§5 ust. 1 wzoru umowy:

Prosimy o dodanie słów zgodnych z przesłanką wynikającą z treści art. 552 k.c.: „... z wyłączeniem powołania się przez Dostawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru.”.

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącego integralną część SIWZ.

Pytanie 12

§13 ust. 6 wzoru umowy:

„Prosimy o dopisanie do §13 ust. 6 słów: „W przypadku gdy nie będzie możliwości dokonania przedmiotowej dostawy gdyż będzie to groziło rażącą stratą po stronie Zamawiającego lub Wykonawcy, każdej ze stron przysługuje prawo odstąpienia od umowy w danej części.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącego integralną część SIWZ.

Pytanie 13

§15 ust. 1 pkt 1 wzoru umowy:

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wysokości kary umownej zastrzeżonej w §15 ust. 1 pkt 1 wzoru umowy, w taki sposób aby wynosiła ona 1% wartości brutto niedostarczonych w terminie produktów za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia?”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącego integralną część SIWZ.

Sporzadziła: Magdalena Wiczerzak

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Pytanie 14

§15 ust. 1 pkt 2 wzoru umowy:

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wysokości kary umownej zastrzeżonej w §15 ust. 1 pkt 2 wzoru umowy, w taki sposób aby wynosiła ona 1% wartości brutto towarów co do których Wykonawca nie wykonał w terminie zobowiązań, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia?”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącego integralną część SIWZ.

Pytanie 15

§15 ust. 1 pkt 3 wzoru umowy:

„Czy Zamawiający wyrazi zgodę na zmianę wysokości kary umownej zastrzeżonej w §15 ust. 1 pkt 4 wzoru umowy, w taki sposób aby wynosiła ona 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy?”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącego integralną część SIWZ.

Pytanie 16

§15 ust. 1 pkt 4 wzoru umowy:

„Prosimy o wykreślenie z projektu umowy zapisów §15 ust. 1 pkt 4 jako niezgodnych z normami współżycia społecznego i będących nadużyciem prawa ze strony Zamawiającego, a co za tym idzie nie zasługujących na ochronę prawną. Wyjaśniamy, że rolą kar w zamówieniach publicznych jest ochrona interesów

Zamawiającego w zakresie prawidłowych i terminowych dostaw przedmiotu zamówienia. Zamawiający nie może zastrzegać kar umownych za realizację uprawnień podmiotowych wykonawcy jak również nie związanych z realizacją przedmiotu zamówienia. Za takim rozumieniem przepisów przemawiają ostateczne orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej o sygnaturach: KIO 2397/13 i KIO 487/14.”

Odpowiedź:

Zamawiający nie wyraża zgody na zmianę wzoru umowy stanowiącego integralną część SIWZ.

Jednocześnie Zamawiający, w oparciu o art. 38 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej Pzp), dokonuje modyfikacji treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a mianowicie:

1. „Wzorzec umowy” stanowiący integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez zmianę:

a). **§ 3. Warunki dostaw**

Było:

1. Realizacja dostaw produktów, o których mowa w § 2 umowy, następować będzie na podstawie częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego, w ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej produkty, o których mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie:
 - a) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy Zadania 1, Zadania 3, Zadania 4),
 - b) do Portu Lotniczego Wrocław Strachowice zamówiony pisemnie produkt środkiem transportu we własnym zakresie, bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i na koszt własny w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail: Wykonawcy (dotyczy Zadania 2),
 - c) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do 21 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy, Zadania 5 i Zadania 6).
3. Strony uznają e-mail za obowiązujący dokument zamówienia produktów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę produktów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania produktów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie produktów.
5. Przekazanie produktów przez Wykonawcę Zamawiającemu, nastąpi poprzez przekazanie AWB wyznaczonemu przez Zamawiającego przewoźnikowi, który będzie realizował dostawę z Portu Lotniczego Wrocław Strachowice do siedziby Zamawiającego (dotyczy Zadania 2). Przekazanie produktów przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru przez pracownika Zamawiającego ilości produktów czytelnym podpisem złożonym przez pracownika Zamawiającego na Drogowym Liście Przewozowym (dotyczy Zadania 1, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 6)

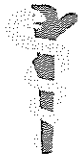
Sporadziła: Magdalena Wiczerzak

Sprawdziła: Ewa Kupis



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Jest:

1. Realizacja dostaw produktów, o których mowa w § 2 umowy, następować będzie na podstawie częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego, w ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej produkty, o których mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie:
 - a) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt Zamawiającego bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy Zadania 1)
 - b) do Portu Lotniczego Wrocław Strachowice zamówiony pisemnie produkt środkiem transportu we własnym zakresie, bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i na koszt Zamawiającego w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail: Wykonawcy (dotyczy Zadania 2),
 - c) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika w terminie do 21 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy, Zadanie 5 i Zadania 6).
 - d) do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy, Zadanie 3, Zadania 4),
3. Strony uznają e-mail za obowiązujący dokument zamówienia produktów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę produktów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania produktów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie produktów.
5. Przekazanie produktów przez Wykonawcę Zamawiającemu, nastąpi poprzez przekazanie AWB wyznaczonemu przez Zamawiającego przewoźnikowi, który będzie realizował dostawę z Portu Lotniczego Wrocław Strachowice do siedziby Zamawiającego (dotyczy Zadania 2). Przekazanie produktów przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru przez pracownika Zamawiającego ilości produktów czytelnym podpisem złożonym przez pracownika Zamawiającego na Drogowym Liście Przewozowym (dotyczy Zadania 1, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 6)
6. Zamawiający oświadcza, że jest podmiotem uprawnionym do dystrybucji produktów leczniczych, posiada wymagane prawem dokumenty, potwierdzające jego prawo do występowania w obrocie produktami leczniczymi (zezwoleń na prowadzenie apteki szpitalnej lub, dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer księgi rejestrowej w rejestrach medycznych csioz) oraz zezwolenie wydane przez PAA na posiadanie i stosowanie substancji promieniotwórczych. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie statusu w rejestrach medycznych, wynikającego z cofnięcia lub wygaszenia zezwolenia lub zaprzestania wykonywania działalności leczniczej
7. Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu zużytych generatorów technetowych i pojemników po kapsułkach terapeutycznych oraz pojemników po zużytych izotopach stronu i samaru w nieprzekraczalnym terminie 3 miesięcy od daty ich dostawy. Przedmiotem zwrotu nie mogą być inne odpady promieniotwórcze i odpady klasyfikowane jako odpady medyczne.

b) § 9. Regulowanie należności

Było:

1. Należność wskazana w § 8 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 3 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za dostarczone produkty wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. W przypadku produktu dostarczonego na podstawie Zamówienia, warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zamówienia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zamówienia.
4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura w formacie ustrukturyzowanym zostanie dostarczona Zamawiającemu za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania najpóźniej w dniu dostarczenia

Sporządziła: Magdalena Wierczak

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka Centrum Medycyny Ratunkowej

zamówionych wyrobów. Faktura w formie papierowej zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z dostawą zamówionych produktów.

5. Zapłata należności zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami ust. 4 powyżej.

Jest:

1. Należność wskazana w § 8 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 3 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za dostarczone produkty wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. W przypadku produktu dostarczonego na podstawie Zamówienia, warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zamówienia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zamówienia.
4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura w formacie ustrukturyzowanym zostanie dostarczona Zamawiającemu za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania najpóźniej w dniu dostarczenia zamówionych wyrobów. Faktura w formie papierowej zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z dostawą zamówionych produktów, za wyjątkiem towaru z zadania 2, 3, 5 i 6 gdzie faktura zostanie dostarczona w ciągu 7 dni od dostawy.
5. Zapłata należności zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami ust. 4 powyżej.

c). § 11. Warunki gwarancji i rękojmi

Było:

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał produkty o terminie ważności nie krótszym niż 12 miesięcy, liczonym od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego. W sytuacjach wyjątkowych dostawa produktów z krótszym terminem ważności może być dopuszczona, ale wyłącznie po każdorazowym wyrażeniu zgody przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego.
3. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający ma prawo do składania reklamacji w terminie 3 dni od daty otrzymania od Wykonawcy faktury i zamówionych produktów.
4. Reklamacje, o których mowa w ust. 3 powyżej, Zamawiający może złożyć drogą telefoniczną na nr tel. Wykonawcy podając numer faktury i numer zamówienia, a następnie niezwłocznie potwierdzając zgłoszenie na adres e-mail Wykonawcy (skan podpisanego dokumentu).
5. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy produkt na produkt wolny od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć produkt wolny od wad niezwłocznie – nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu).
6. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
7. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
8. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

Jest:

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał produkty o terminie ważności : dla zadania 1 poz. 1-10 – 21 dni od daty produkcji, poz. 11 – 28. dni od daty atestacji, poz. 12-18 – minimum 3 miesiące od daty produkcji; zadania 2 – minimum 48-h od daty kalibracji, ; zadania 3, 5, 6 – minimum 3 miesiące od daty produkcji, liczonym od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego. W sytuacjach wyjątkowych dostawa produktów z krótszym terminem ważności może być dopuszczona, ale wyłącznie po każdorazowym wyrażeniu zgody przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego.
3. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający ma prawo do składania reklamacji w terminie 3 dni od daty otrzymania od Wykonawcy i zamówionych produktów. Reklamacje jakościowe będą składane wyłącznie w okresie ważności towaru.
4. Reklamacje, o których mowa w ust. 3 powyżej, Zamawiający może złożyć drogą telefoniczną na nr tel. Wykonawcy podając numer faktury i numer zamówienia, a następnie niezwłocznie potwierdzając zgłoszenie na adres e-mail Wykonawcy (skan podpisanego dokumentu).
5. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy produkt na produkt wolny od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć produkt wolny od wad z najbliższej produkcji po dacie uznanej reklamacji od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan

Sporzadziła: Magdalena Wierczak

Sprawdziła: Ewa Kupis



**DOLNY
ŚLĄSK**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

podpisanego dokumentu).

6. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
7. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
8. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

d). § 13. Zmiana postanowień umowy

Było:

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
2. Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
 - 2) zmiany konta bankowego;
 - 3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 2 i 3 umowy oraz § 11 ust. 4 umowy,
 - 4) zmiana danych zawartych w § 4 ust. 1 umowy,
3. Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym, to jest zastąpienie produktu objętego umową odpowiednikiem w przypadku:
 - 1) zakończenia produkcji lub wycofania z rynku produktu objętego umową;
 - 2) wycofania starego i wprowadzenie nowego produktu stanowiącego przedmiot umowy;
 - 3) wygaśnięcia świadectwa rejestracji produktu będącego przedmiotem umowy.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 powyżej, będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik produktu: będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co produkt stanowiący przedmiot umowy i przy cenie nie wyższej niż cena produktu stanowiącego przedmiot umowy.
5. Zmiany, o których mowa powyżej, mogą ponadto dotyczyć sposobu konfekcjonowania produktu. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy produktów w innej wielkości opakowania, stężeniu jednostkowym, dawce niż podane w załączniku nr 1 do umowy pod warunkiem zachowania ceny za dawkę zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (proporcjonalnie). Możliwość taka istnieje tylko za zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W przypadku nie wykorzystania ilości produktów wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 7, nie więcej jednak niż o 6 miesięcy.
7. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu wyłącznie produktów wymienionych w części B załącznika do aktualnie obowiązującego obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych z zachowaniem warunków przetargowych, czyli w przypadku ewentualnego usunięcia zaoferowanego produktu z w/w obwieszczenia. Wykonawca jest zobowiązany do dostawy innego, równoważnego produktu ujętego w w/w obwieszczeniu - z zachowaniem warunków przetargowych – dotyczy Zadania 2, poz.1,2,3.

Jest:

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
2. Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
 - 2) zmiany konta bankowego;
 - 3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 2 i 3 umowy oraz § 11 ust. 4 umowy,
 - 4) zmiana danych zawartych w § 4 ust. 1 umowy,
3. Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym, to jest zastąpienie produktu objętego umową odpowiednikiem w przypadku:
 - 1) zakończenia produkcji lub wycofania z rynku produktu objętego umową;
 - 2) wycofania starego i wprowadzenie nowego produktu stanowiącego przedmiot umowy;
 - 3) wygaśnięcia świadectwa rejestracji produktu będącego przedmiotem umowy.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 powyżej, będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik produktu: będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych

Sporadziła: Magdalena Włoczczak

Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej**

samych wskazaniach co produkt stanowiący przedmiot umowy i przy cenie nie wyższej niż cena produktu stanowiącego przedmiot umowy.

- Zmiany, o których mowa powyżej, mogą ponadto dotyczyć sposobu konfekcjonowania produktu. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy produktów w innej wielkości opakowania, stężeniu jednostkowym, dawce niż podane w załączniku nr 1 do umowy pod warunkiem zachowania ceny za dawkę zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (proporcjonalnie). Możliwość taka istnieje tylko za zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- W przypadku nie wykorzystania ilości produktów wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 7, nie więcej jednak niż o 6 miesięcy.
- W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

2. „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia poprzez zmianę:

Było:

FORMULARZ CENOWY

l.p.	nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	Postać / rodzaj op. j.	Dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.	ilość	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	producent (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[9x10]	[9+11]	[8x9]	[8x11]	[8x12]	x	x

ZADANIE 5 ZESTAWY DO SPORZĄDZANIA RADIOFARMACEUTYKÓW.

1	Zestaw scyntygraficzny do badań perfuzji płuc zawierający makroagregaty ludzkich albumin.		op	fiol	2 mg	6	3									
---	---	--	----	------	------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ZADANIE 6 ZESTAWY DO SPORZĄDZANIA RADIOFARMACEUTYKÓW.

1	Betiadidum - zestaw do scyntygrafii dynamicznej nerek.		op	fiol	1 mg	6	12									
---	--	--	----	------	------	---	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jest:

FORMULARZ CENOWY

l.p.	nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	Postać / rodzaj op. j.	Dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.	ilość	zaof. ilość w op. j.*	zaof. ilość op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	producent (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
x	x	x	x	x	x	x	x	x	[(7x8)/9]	x	x	[10x11]	[10+12]	[9x10]	[9x12]	[9x13]	x	x

Sporzadziła: Magdalena Więczyrak
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –

Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Było:

7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego zamówione pisemnie produkty środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie:
- a) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do **7 dni roboczych** od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (**dotyczy Zadania 1, Zadania 3, Zadania 4**),
 - b) do Portu Lotniczego Wrocław Strachowice zamówiony pisemnie produkt środkiem transportu we własnym zakresie, bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i na koszt własny w terminie do **7 dni roboczych** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail: Wykonawcy (**dotyczy Zadania 2**),
 - c) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do **21 dni roboczych** od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (**dotyczy Zadanie 5 i Zadania 6**).

Jest:

7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego zamówione pisemnie produkty środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie:
- a) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt Zamawiającego bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do **7 dni roboczych** od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (**dotyczy Zadania 1**)
 - b) do Portu Lotniczego Wrocław Strachowice zamówiony pisemnie produkt środkiem transportu we własnym zakresie, bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i na koszt Zamawiającego w terminie do **7 dni roboczych** od daty otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail: Wykonawcy (**dotyczy Zadania 2**),
 - c) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika w terminie do **21 dni roboczych** od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (**dotyczy, Zadanie 5 i Zadania 6**).
 - d) do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego w terminie do **7 dni roboczych** od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (**dotyczy, Zadanie 3, Zadania 4**),

Wobec powyższego, Zamawiający informuje, iż w oparciu o art. 12a ustawy Prawo zamówień publicznych, w nawiązaniu do art. 38 ust 4a ustawy Pzp zmienia termin składania i otwarcia ofert: na 25.03.2021r., godziny i miejsca pozostają bez zmian. Wobec powyższego zmianie ulega pkt. 1. Rozdziałów XIII, XIV Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w zakresie zmiany ww. terminu.

W załączeniu zmieniony : „Wzór umowy”, „Formularz cenowy”, „Oferta Wykonawcy”.

Zastępca Dyrektora
ds. Ekonomicznych i Eksploatacyjnych
mgr Tomasz Dymyt

Sporadziła: Magdalena Wiczerzak
Sprawdziła: Ewa Kupis


Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**



Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka
Centrum Medycyny Ratunkowej

Sporzadziła: Magdalena Wieczerek 
Sprawdziła: Ewa Kupis

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny
im. T. Marciniaka –
Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emilia Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław
e-mail: szpital_marciniaka@pro.onet.pl
www.szpital-marciniak.wroclaw.pl



**DOLNY
ŚLĄSK**

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Pełna nazwa Wykonawcy ***

Adres (siedziba) Wykonawcy ***

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawy radiofarmaceutyków i zestawów do przygotowania radiofarmaceutyków:

Zadanie ...	wartość netto..... zł*
	(słownie:.....zł...../100)*
	kwota VAT..... zł*
	(słownie:.....zł...../100)*
	wartość brutto..... zł*
	(słownie:.....zł...../100)*

itd.

Wartość brutto powinna zawierać wartość netto, kwotę podatku VAT, cenę transportu, upusty, rabaty oraz wszelkie inne koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z całością dokumentacji przetargowej i nie wnosimy do niej zastrzeżeń. Zobowiązujemy się do zawarcia umowy zgodnie z aktualnymi wzorami stanowiącymi integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Oświadczamy, że wybór mojej oferty nie będzie / będzie ** dla Zadaniapoz. prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazać jego wartość bez kwoty podatku). Brak skreślenia oznaczać będzie, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.
4. Oświadczamy, że zaoferowane dostawy spełniają wymogi Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyspecyfikowane w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część SIWZ.
5. Adres mailowy pod który Zamawiający, będzie mógł wysyłać wnioski, zawiadomienia oraz informacje. Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Zamawiający prześle ww. korespondencję na adres mailowy podany w ofercie.
6. Za wykonanie przedmiotu umowy wymagać będziemy zapłaty w terminie 60 dni, zgodnie z § 9 wzoru umowy stanowiącej integralną część Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Oświadczamy, że zobowiązujemy się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego zamówione pisemnie produkty środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie:
 - a) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt Zamawiającego bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy Zadania 1)
 - b) do Portu Lotniczego Wrocław Strachowice zamówiony pisemnie produkt środkiem transportu we własnym zakresie, bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i na koszt Zamawiającego w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail: Wykonawcy (dotyczy Zadania 2),
 - c) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika w terminie do 21 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy, Zadanie 5 i Zadania 6).
 - d) do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy, Zadanie 3, Zadania 4),
8. Oświadczamy, iż będziemy dostarczać produkty z najnowszej produkcji, o jakości i ważności zgodnie z obowiązującymi producenta normami.

9. W przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej zobowiązujemy się podać: numer powyższego konta bankowego, adres e-mail na który Zamawiający będzie przysyłał zamówienia, wszelkich danych niezbędnych do zawarcia umowy oraz na żądanie Zamawiającego przesłać „Formularz cenowy” w wersji elektronicznej edytowalnej.
10. Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć część wykonania przedmiotu zamówienia podwykonawcom – w zakresie Brak wypełnienia oznaczać będzie, że Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia bez udziału podwykonawców.
11. Wadium w kwocie zostało uiszczone w dniu w formie Dowód wpłaty dołączamy do oferty.
12. Oferta zawiera / nie zawiera ** informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. (W przypadku wskazania „zawiera” Wykonawca wypełnia dalszą część).
Korzystając z uprawnienia nadanego treścią art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych zastrzegam, że informacje:
.....
(wymienić czego dotyczą)
które zawarte są w następujących dokumentach:
stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z definicją zawartą w treści art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania. Jednocześnie wykazuję, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, ponieważ:
- Uzasadnienie:**
-
- Uwaga:**
- Zastrzeżone informacje winny być odpowiednio oznaczone na właściwym dokumencie widocznym napisem „tajemnica przedsiębiorstwa” i złożone w odrębnej kopercie wewnętrznej, a na ich miejscu w dokumentacji zamieszczone stosowne odsyłacze.
13. W wypadku wygrania przetargu zobowiązujemy się do zawarcia umowy w ustalonym terminie po otrzymaniu informacji akceptującej **:
- w siedzibie Zamawiającego,
 - na własną odpowiedzialność w swojej siedzibie, i odesłaniu w ciągu 5 dni roboczych od daty wysłania, po **:
 - przestaniu pocztą priorytetową,
 - przestaniu pocztą kurierską (nr klienta) na koszt własny,
 - odebraniu jej przez przedstawiciela firmy.
14. Nasz numer konta bankowego, na które należy zwrócić wadium ****: W przypadku braku wypełnienia Zamawiający zwróci wadium na numer konta, z którego dokonano jego przelewu.
15. W przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych zobowiązujemy się do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część SIWZ (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).
16. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 000040364

.....
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

* Ceny należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

** Niepotrzebne skreślić.

*** W przypadku Wykonawców wspólnie składających ofertę należy podać nazwy i adresy siedzib wszystkich Wykonawców, a w przypadku Konsorcjum wskazać dodatkowo funkcje pełnione w Konsorcjum przez poszczególne podmioty (np. Lider, Partner, itp.).

**** Wypełnić w przypadku wniesienia wadium w formie pieniądza.

FORMULARZ CENOWY

lp.	nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	jm	Postać / rodzaj op j	Dawka / wielkość op j	ilość w op j	ilość	cena j netto	VAT %	kwota j VAT	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	producent (twójg)	kod EAN i data wydania	
																1
ZADANIE 1. RADIOFARMACEUTYKI ZESTAWY DO RADIOFARMACEUTYKÓW																
1	Generator Mo/Tc-99m 8 GBq kalibrowany na wódek		szk	----	8 GBq	1	48									
2	Jod 131 Kapsułki żelatinowe do diagnostyki o aktywności 40MBq		szk	kaps	40MBq	1	450									
3	Jod 131 Kapsułki do terapii wysokaaktywność - (800MBq)		szk	kaps	800MBq	1	4									
4	Jod 131 Kapsułki do terapii wysokaaktywność - (1200MBq)		szk	kaps	1200MBq	1	6									
5	Jod 131 Kapsułki Jod 131 do terapii wysokaaktywność - (200MBq)		szk	kaps	200MBq	1	25									
6	Jod 131 Kapsułki Jod 131 do terapii wysokaaktywność - (240MBq)		szk	kaps	240MBq	1	25									
7	Jod 131 Kapsułki Jod 131 do terapii wysokaaktywność - (280MBq)		szk	kaps	280MBq	1	40									
8	Jod 131 Kapsułki Jod 131 do terapii wysokaaktywność - (400MBq)		szk	kaps	400MBq	1	120									
9	Jod 131 Kapsułki Jod 131 do terapii wysokaaktywność - (600MBq)		szk	kaps	600MBq	1	120									
10	Jod 131 Kapsułki Jod 131 do terapii wysokaaktywność - (800MBq)		szk	kaps	800MBq	1	100									
11	Izotop srodki 89-Sr o aktywności 150MBq		szk	P. do wystryknięcia	150MBq	1	5									
12	Zestaw do scyntygrafii kości typu MDP		op	fiol	5mg	6	30									
13	Zestaw do scyntygrafii dynamicznej nerek typu DTPA		op	fiol	13,25mg	6	6									
14	Zestaw do scyntygrafii aktycznej nerek typu DMSA		op	fiol	1mg	3	6									
15	Zestaw do scyntygrafii układu żółciowego typu ImHDA		op	fiol	20mg	3	1									
16	Zestaw do scyntygrafii przyrzec. serca typu MIBI		op	fiol	1mg	6	6									
17	Zestaw do badania krążenia z przewodu pokarmowego i scyntygrafii serca typu RBC		op	fiol	13,40mg	3	1									
18	Zestaw scyntygraficzny do diagnostyki zmian patologicznych z nadekspresją receptorów somatostatynowych typu Tekteloid		op	fiol	20 mg/ml	1+1	30									
19	Transport do szpitala		kurs				48									

FORMULARZ CENOWY																
lp.	nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	Postać /rodzaj op. j.	Dawka / wielkość op. j.	ilość w op. j.	ilość	cenę j. netto	VAT %	kwota j. VAT	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	producent (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiedzialności kodów EAN	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	Pr+10	Pr+11	Pr+12	Pr+13	x	x	x
ZADANIE 2 RADIOFARMACEUTYKI																
1	Samatium 153 leodronum pentasodium		op	roztwór do wstrzykiwań	4GBq/ml	1	6									
2	Transport na lotnisko		kurs			6										
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 3 ZESTAWY DO SPORZĄDZANIA RADIOFARMACEUTYKÓW																
	Bezyezomab - zestaw do przygotowania radiofarmaceutyku do badania scyntygraficznego u dorosłych w celu określenia występowania ognisk zapalenia / zakażenia w kościach kończyn.		kpl	fol	1 mg	2+2	2									
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x
ZADANIE 4 ZESTAWY DO SPORZĄDZANIA RADIOFARMACEUTYKÓW																
	Zestaw do limfoscintygrafii - do badań węzłów chłonnych, zawierający albuminę osocza ludzkiego w postaci nanokoloidu.		op	fol	0.5mg	6	3									
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x

UWAGA! Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia kolumny 3, kolumny 9 - 17, ponieważ, w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, powyższy "Formularz cenowy" będzie stanowił załącznik nr 1 do umowy. Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może ingerować w treść kolumny 1 - 2 oraz kolumny 4 - 8.

* W przypadku kiedy dany radiofarmaceutyk nie posiada kodu EAN lub innego kodu odpowiedzialności kodów EAN, Wykonawca wpisuje w kolumnie nr 17, po nazwie przedsiębiorstwa, zamieszczone słowo "uwaga", "kod EAN lub jest stosowany".

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaofiarowanych w mniejszym postępowaniu preparatów.

Przez równoważnik farmaceutyczny lub chemiczny należy rozumieć preparat farmaceutyczny zawierający tę samą ilość tej samej substancji leczniczej w tej samej postaci leku odpowiedzającej normom ustalonym na podstawie najlepszej technologii.

Jeśli Wykonawca składa ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „producent (uwagi)” należy wówczas zamieścić słowną uwagę.

UWAGA! Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

..... (data, podpis i pieczęć inna osoby uprawnionej)

Dobroślicki Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
 - Centrum Medycyny Szkieletowej
 ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
 54-045 Wroclaw
 NIP: 8992228560, REGON: 146505
 KRS: 0000040604

FORMULARZ CENOWY

l.p.	nazwa międzynarodowa	nazwa handlowa	j.m.	Postać / rodzaj op.	Dawka / wielkość op.	ilość w op. j.	ilość	zaof. ilość w op. j.*	op. j.*	op. j.*	cena j. netto	VAT %	kwota j. VAT	cena j. brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	producent (uwagi)	kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	[10x12]	[9x10]	[9x12]	[9x13]	x	x	x	
ZADANIE 5 ZESTAWY DO SPORZĄDZANIA RADIOFARMACEUTYKOW.																				
	Zestaw scyntygraficzny do badań perfuzji płuc zawierający makroagregaty ludzkich albumin.																			
1			op	fiol	2 mg	6	3													
ZADANIE 6 ZESTAWY DO SPORZĄDZANIA RADIOFARMACEUTYKOW.																				
	Betatidum - zestaw do scyntygrafii dynamicznej nerek.																			
1			op	fiol	1 mg	6	12													

UWAGA! Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia kolumny 3, kolumny 9 - 19, ponieważ w razie wyboru oferty jako najkorzystniejszej, powyższy "Formularz cenowy" będzie stanowił załącznik nr. 1 do umowy. Zamawiający ponadto informuje, iż Wykonawca nie może ingerować w treść kolumny 1 - 2 oraz kolumny 4 - 8.

* W przypadku, kiedy dany radiofarmaceutyk nie posiada kodu EAN lub innego kodu odpowiadającego kodowi EAN, Wykonawca wpisuje w kolumnie nr 19, po nazwie producenta, zamieszć stosowną uwagę, np. "kod EAN nie jest stosowany"

* Zamawiający dopuszcza opakowania o innej ilości sztuk w opakowaniu z odpowiednim przeliczeniem ilości

Wówczas Wykonawca winien podać oferowaną ilość sztuk w opakowaniu jednostkowym w kolumnie 9, a następnie, zgodnie z wskazaną formułą, przekazać wymaganą ilość opakowań (podaną w kolumnie 8) na oferowaną ilość i podać uzyskany wynik w kolumnie 10. Ilość oferowanych opakowań jednostkowych należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz podać cenę za oferowanego opakowania jednostkowego.

Zamawiający zastrzega, iż Wykonawca nie może zaferować takiej wielkości opakowania, która spowoduje zaferowanie ilości opakowań jednostkowych (przeliczonej do 2 miejsc po przecinku) mniejszej niż 1 (0,01 - 0,09), gdyż Zamawiający musi mieć możliwość zakupu z zawartej umowy poprzez targowej przynajmniej 1 opakowania

Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji, we wszystkich dostępnych źródłach, danych dotyczących zaferowanych w niniejszym postępowaniu preparatów.

Przez równoważnik farmaceutyczny lub chemiczny należy rozumieć preparat farmaceutyczny zawierający tę samą ilość tej samej substancji leczniczej w tej samej postaci leku odpowiadającej normom ustalonym na podstawie najlepszej technologii.

Jeśli Wykonawca składa swoją ofertę na część przedmiotu zamówienia, w której w Formularzu Cenowym, znajdują się leki niedostępne w chwili obecnej na rynku (brak produkcji, brak dostaw do kraju, brak rejestracji, tymczasowe wstrzymanie produkcji) i nie ma produktów równoważnych Wykonawca winien wycenić te leki w oparciu o ostatnią cenę zakupu. W formularzu cenowym w kolumnie „producent (producent) należy wówczas zamieszć stosowną uwagę.

UWAGA! Ceny należy podawać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i powinny być liczbą dodatnią, tj. liczbą większą od zera.

.....
(data, podpis i pieczęć imienna osoby uprawnionej)

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

zawarta w dniu we Wrocławiu pomiędzy:

Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1) -

2) -

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

z/s.....

który reprezentuje:

1)

2)

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

Strony umowy

1. Strony niniejszej umowy są Zamawiającym i Wykonawcą w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1843. - zwanej dalej Pzp).
2. Podstawą zawarcia umowy jest wybór najkorzystniejszej oferty w postępowaniu o zamówienie publiczne sygnatura sprawy: EZ/940/810/20.

§ 2.

Przedmiot umowy

Niniejsza umowa dotyczy dostawy radiofarmaceutyków i zestawów do przygotowania radiofarmaceutyków - Zadanie, zwanych dalej produktami, określonych szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy, sporządzonym na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty, do siedziby Zamawiającego, do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

§ 3.

Warunki dostaw

1. Realizacja dostaw produktów, o których mowa w § 2 umowy, następować będzie na podstawie częściowych zamówień składanych przez Zamawiającego, w ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej produkty, o których mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać:
 - a) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na koszt Zamawiającego bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i po cenach transportu wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy Zadania 1)
 - b) do Portu Lotniczego Wrocław Strachowice zamówiony pisemnie produkt środkiem transportu we własnym zakresie, bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika i na koszt Zamawiającego w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail: Wykonawcy (dotyczy Zadania 2),
 - c) dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego przewoźnika w terminie do 21 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy, Zadanie 5 i Zadania 6).
 - d) do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt bądź za pośrednictwem wyspecjalizowanego w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania od Zamawiającego każdorazowego zamówienia na adres e-mail : Wykonawcy (dotyczy, Zadanie 3, Zadania 4),
3. Strony uznają e-mail za obowiązujący dokument zamówienia produktów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę produktów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania produktów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie produktów.
5. Przekazanie produktów przez Wykonawcę Zamawiającemu, nastąpi poprzez przekazanie AWB wyznaczonemu przez Zamawiającego przewoźnikowi, który będzie realizował dostawę z Portu Lotniczego Wrocław Strachowice do siedziby

Zamawiającego (dotyczy Zadania 2). Przekazanie produktów przez Wykonawcę Zamawiającemu, wymaga każdorazowego potwierdzenia odbioru przez pracownika Zamawiającego ilości produktów czytelnym podpisem złożonym przez pracownika Zamawiającego na Drogowym Liście Przewozowym (dotyczy Zadania 1, Zadania 3, Zadania 4, Zadania 5, Zadania 6)

6. Zamawiający oświadcza, że jest podmiotem uprawnionym do dystrybucji produktów leczniczych, posiada wymagane prawem dokumenty, potwierdzające jego prawo do występowania w obrocie produktami leczniczymi (zezwoleń na prowadzenie apteki szpitalnej lub, dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer księgi rejestrowej w rejestrach medycznych csioz) oraz zezwolenie wydane przez PAA na posiadanie i stosowanie substancji promieniotwórczych. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania o każdej zmianie statusu w rejestrach medycznych, wynikającego z cofnięcia lub wygaszenia zezwolenia lub zaprzestania wykonywania działalności leczniczej
7. „Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu zużytych generatorów technetowych i pojemników po kapsułkach terapeutycznych oraz pojemników po zużytych izotopach stromu i samaru w nieprzekraczalnym terminie 3 miesięcy od daty ich dostawy. Przedmiotem zwrotu nie mogą być inne odpady promieniotwórcze i odpady klasyfikowane jako odpady medyczne”;

§ 4.

Zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy(własnymi siłami/ przy udziale podwykonawcy:.....- w zakresie). Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami, normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu: produkty lecznicze, surowce farmaceutyczne, wyroby medyczne oraz pozostały asortyment, wykazany w załączniku nr 1 do umowy, w szczególności w rozumieniu: ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 499) oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 186.).
4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem, że ograniczenie tego zakresu nie może przekroczyć 30% wartości umowy brutto.
5. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku zaistnienia podstaw do powierzenia przetwarzania danych osobowych do podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej integralną część Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (zgodnie ze wzorem Zamawiającego).

§ 5.

Warunki zakupu zastępczego

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie produktów we wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z umową terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu produktów równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną produktów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną produktów, jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione produkty w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do 21 dni od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

§ 6.

Składniki umowy

Integralną częścią niniejszej umowy są:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy;

§ 7.

Czas obowiązywania umowy

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia r. do dnia r. (12 m-cy)

§ 8.

Wartość umowy

1. Ogólna wartość umowy wynosi zł brutto (słownie: złotych) , zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennic ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.

4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikająca ze zmiany stawki VAT następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

§ 9.

Regulowanie należności

1. Należność wskazana w § 8 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 3 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr w terminie 60 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej lub formacie ustrukturyzowanym za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. W przypadku wskazania w treści faktury numeru rachunku bankowego innego niż określony w zdaniu poprzednim, Zamawiający wzywa Wykonawcę do doprowadzenia jej zgodności z Umową i wstrzymuje się z zapłatą do czasu doręczenia faktury zawierającej prawidłowy numer rachunku bankowego – zgodny z Umową.
2. Wykonawca za dostarczone produkty wystawi Zamawiającemu fakturę według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. W przypadku produktu dostarczonego na podstawie Zamówienia, warunkiem zapłaty jest należyta realizacja Zamówienia. Wykonawca nie może dostarczyć faktury Zamawiającemu wcześniej niż w dniu należytego zrealizowania Zamówienia. W przypadku dostarczenia faktury przed dniem należytego zrealizowania Zamówienia przyjmuje się, że faktura została dostarczona w dniu należytego zrealizowania Zamówienia.
4. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura w formacie ustrukturyzowanym zostanie dostarczona Zamawiającemu za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania najpóźniej w dniu dostarczenia zamówionych wyrobów. Faktura w formie papierowej zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z dostawą zamówionych produktów, za wyjątkiem towaru z zadania 2, 3, 5 i 6 gdzie faktura zostanie dostarczona w ciągu 7 dni od dostawy.
5. Zapłata należności zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, zgodnie z postanowieniami ust. 4 powyżej.

§ 10.

Zakazy dotyczące Wykonawcy

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

§ 11.

Warunki gwarancji i rękojmi

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał produkty o terminie ważności : dla zadania 1 poz. 1-10 – 21 dni od daty produkcji, poz. 11 – 28, dni od daty atestacji, poz. 12-18 – minimum 3 miesiące od daty produkcji; zadania 2 – minimum 48h od daty kalibracji, ; zadania 3, 5, 6 – minimum 3 miesiące od daty produkcji, liczoną od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego. W sytuacjach wyjątkowych dostawa produktów z krótszym terminem ważności może być dopuszczona, ale wyłącznie po każdorazowym wyrażeniu zgody przez wyznaczonego pracownika Zamawiającego.
3. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający ma prawo do składania reklamacji w terminie 3 dni od daty otrzymania od Wykonawcy i zamówionych produktów. Reklamacje jakościowe będą składane wyłącznie w okresie ważności towaru.
4. Reklamacje, o których mowa w ust. 3 powyżej, Zamawiający może złożyć drogą telefoniczną na nr tel. Wykonawcy podając numer faktury i numer zamówienia, a następnie niezwłocznie potwierdzając zgłoszenie na adres e-mail Wykonawcy (skan podpisanego dokumentu).
5. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy produkt na produkt wolny od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć produkt wolny od wad z najbliższej produkcji po dacie uznanej reklamacji od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu).
6. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
7. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
8. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12.

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Apteki Szpitalnej tel. 71 306 41 02.
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 71 306 44 19.

§ 13.

Zmiana postanowień umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 144 ustawy Pzp.
2. Strony umowy zastrzegają sobie prawo do wprowadzenia zmian w umowie w wypadkach określonych poniżej:
 - 1) zmiana danych Zamawiającego lub Wykonawcy (nazwy, siedziby, nr ewidencyjnego NIP, REGON, formy prawnej itd.);
 - 2) zmiany konta bankowego;
 - 3) zmiana danych kontaktowych zawartych w § 3 ust. 2 i 3 umowy oraz § 11 ust. 4 umowy,
 - 4) zmiana danych zawartych w § 4 ust. 1 umowy,
3. Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym, to jest zastąpienie produktu objętego umową odpowiednikiem w przypadku:
 - 1) zakończenia produkcji lub wycofania z rynku produktu objętego umową;
 - 2) wycofania starego i wprowadzenie nowego produktu stanowiącego przedmiot umowy;
 - 3) wygaśnięcia świadectwa rejestracji produktu będącego przedmiotem umowy.
4. Zmiana, o której mowa w ust. 3 powyżej, będzie dopuszczalna pod warunkiem, że odpowiednik produktu: będzie spełniał wszystkie wymagania Zamawiającego określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, nie będzie miał niższych parametrów od zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie oraz będzie znajdował zastosowanie co najmniej w tych samych wskazaniach co produkt stanowiący przedmiot umowy i przy cenie nie wyższej niż cena produktu stanowiącego przedmiot umowy.
5. Zmiany, o których mowa powyżej, mogą ponadto dotyczyć sposobu konfekcjonowania produktu. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy produktów w innej wielkości opakowania, stężeniu jednostkowym, dawce niż podane w załączniku nr 1 do umowy pod warunkiem zachowania ceny za dawkę zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy (proporcjonalnie). Możliwość taka istnieje tylko za zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
6. W przypadku nie wykorzystania ilości produktów wskazanych w załączniku nr 1 do umowy, Zamawiający może przedłużyć czas obowiązywania umowy, o którym mowa w § 7, nie więcej jednak niż o 6 miesięcy.
7. W przypadku zmian stawek podatku VAT, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, zmiany zasad i wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne w przypadku, gdy mają one wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy, strony ustalają możliwość wprowadzenia tych zmian na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie. Ciężar udowodnienia zmiany wynagrodzenia o wskazane powyżej przypadki spoczywa na Wykonawcy. W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca winien skierować do Zamawiającego pisemny wniosek wraz z uzasadnieniem oraz szczegółowym wyliczeniem wpływu zmiany na ponoszone przez Wykonawcę koszty wykonania przedmiotu umowy.

§ 14.

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
 - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
 - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
 - 3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 11 niniejszej umowy;
 - 4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają postanowieniom Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
 - 5) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu - w takim przypadku Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanej już części umowy.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

§ 15.

Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
 - 1) w wysokości 2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy produktów (wartość wskazana w załączniku nr 1 do umowy) za każdy dzień opóźnienia w dostawie, począwszy od dnia następującego po upływie terminu określonego w § 3 ust. 2 umowy do dnia zrealizowania dostawy;
 - 2) w wysokości 2% wartości brutto produktów, którego dotyczy reklamacja, za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu zobowiązań wynikających z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi;

- 3) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Zamawiający lub Wykonawca odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
 - 4) w wysokości 10% wartości brutto umowy, wskazanej w § 8 ust. 1 umowy, jeżeli Wykonawca naruszy zapisy § 10 umowy.
2. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
 3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia z zastrzeżeniem art. 15r¹ ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz.374)
 4. Brak szkody nie wyłącza uprawnień Zamawiającego do naliczenia kary umownej.

§ 16.

Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1010).
2. Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781.).
3. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

§ 17.

Kwestie sporne

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. sytuacji gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 18.

Inne postanowienia umowy

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy mające związek z przedmiotem umowy.

§ 19.

Postanowienia końcowe

Umowa sporządzona została w 3 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

Zamawiający
Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej
ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa 2
54-049 Wrocław
NIP: 8992228560, REGON: 006320384
KRS: 0000040364

Wykonawca

