*Załącznik nr 1 do SWZ*  *FZP.III-241/10/21*

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY**  |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***ODCZYNNIKI DO BADAŃ MORFOLOGII KRWI, STRZYKAWKI DO BADAŃ GAZOMETRYCZNYCH ORAZ NAKŁUWACZE*** |
| ***Zamawiający*** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**64–920 Piła, ul. Rydygiera 1 |
| ***Wykonawca******pełna nazwa,******adres*** |  |
| ***województwo*** |  |
| ***NIP*** |  |
| ***REGON*** |  |
| ***NR KRS/CEIDG/INNY*** |  |
| ***TELEFON*** |  |
| ***E-MAIL*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** ***(jeżeli jest inny niż adres siedziby):***  |  |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA** **1***(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** słownie:wartość netto: słownie:VAT %: |
| ***OCENA JAKOŚCIOWA (zadanie 1)****TAK/NIE* |

|  |  |
| --- | --- |
| Możliwość podłączenia do międzynarodowego systemu kontroli jakości online (wyniki dostępne w czasie rzeczywistym, informacja w przypadku błędów) |  |
| Raportowane na wyniku mikro- i makrocyty (ilościowo) |  |
| Oznaczanie retikulocytów bez wstępnego przygotowania próbki krwi |  |

 |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA** **2***(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** słownie:wartość netto: słownie:VAT %:  |
| ***TERMIN DOSTAWY****(podlega ocenie)* |  |
| ***TERMIN WAŻNOŚCI*** *(podlega ocenie)* |  |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ******ZA WYKONANIE*** **ZADANIA** **3***(podlega ocenie)* | **wartość brutto:** słownie:wartość netto: słownie:VAT %: |
| ***TERMIN DOSTAWY****(podlega ocenie)* |  |
| ***TERMIN WAŻNOŚCI*** *(podlega ocenie)* |  |
| ***TERMIN PŁATNOŚCI*** | **60 dni**  |
| ***TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA*** | **48 miesięcy** od dnia podpisania umowy (zad. 1 i 2)**12 miesięcy** od dnia podpisania umowy (zad. 3) |

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze SWZ oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie na zasadach opisanych we wzorze umowy
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego
 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

....................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………..……....….tel./fax: ...................................................………………..;1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

....................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………..……....….tel./fax: ...................................................………………..; |
| Oświadczamy, że oferta: zawiera / nie zawiera\* (niepotrzebne skreślić) na str. ……………. oferty informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia. |
| **PODWYKONAWCY:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. |
| **WIELKOŚĆ PRZEDSIĘBIORSTWA:** mikroprzedsiębiorstwo/małe przedsiębiorstwo/średnie przedsiębiorstwo/ jednoosobowa działalność gospodarcza/osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej / inny rodzaj (niepotrzebne skreślić) |
| **Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\***1) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). \* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). |
| Oświadczamy, że wybór naszej oferty: □ będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).□ nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług |
| **MIEJSCOWOŚĆ, DATA** |  **…………………………………………………………, ………………………………………….** |

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

*Załącznik nr 2 do SWZ* *FZP.III-241/10/21*

**Zadanie 1**

Przedmiot zamówienia

Sukcesywne dostawy odczynników, materiałów kalibracyjnych, kontrolnych, odczynników dodatkowych oraz innych materiałów niezbędnych do wykonywania morfologii krwi wraz z dzierżawą aparatów niezbędnych do ich wykonania.

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

a) sprzedaż odczynników oraz wszystkich materiałów zużywalnych niezbędnych do wykonywania oznaczeń szczegółowo wymienionych w załączniku nr 2 (obliczając ilość odczynników należy kierować się zasadą zaokrąglania ilości oferowanych odczynników do pełnego opakowania w górę),

b) dzierżawę analizatorów wraz z wyposażeniem o specyfikacji technicznej opisanej w załączniku nr 2,

c) instalację dzierżawionego sprzętu w laboratorium Zamawiającego i przekazanie go do eksploatacji oraz demontaż sprzętu po upływie terminu umowy,

d) serwis techniczny i aplikacyjny.

Wykonawca zobowiązany jest do sfinansowania włączenia analizatorów (zadanie 1) do laboratoryjnego systemu informatycznego firmy Asseco Poland S.A. ( Infomedica Laboratorium)

2. Wykonawca dostarczy i zainstaluje zaoferowane aparaty oraz przeszkoli personel w zakresie ich obsługi w terminie maksymalnie 3 tygodni od daty podpisania umowy.

3. Do oferty Wykonawca załączy oświadczenie o posiadaniu dokumentów potwierdzających dopuszczenie oferowanej aparatury diagnostycznej oraz odczynników do obrotu i stosowania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z prawem, a w szczególności zgodnie z przepisami ustawy o wyrobach medycznych oraz innymi obowiązującymi przepisami.

4. Z pierwszą dostawą Wykonawca dostarczy:

a) karty charakterystyk substancji niebezpiecznych ujętych w wykazie MZiOS zawartych w odczynnikach (dopuszczalny nośnik elektroniczny),

b) instrukcje obsługi analizatorów w języku polskim,

c) paszporty techniczne analizatorów.

5. Wymagania dotyczące zakupu odczynników

Dostawa odczynników odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie składanych zamówień faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych, a przypadku zamówień na hasło „pilne” – w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

**Uwaga**

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

***Niespełnienie choćby jednego z wymogów granicznych stawianych przez Zamawiającego w poniższej tabeli spowoduje odrzucenie oferty.***

**Zadanie 1**

Odczynniki, materiały kontrolne i wszelkie materiały zużywalne niezbędne do wykonywania 220 000 morfologii krwi (w tym 140 000 CBC+DIFF; 77 000 CBC; 3 000 RET) w okresie 48 miesięcy

Analizator hematologiczny - podstawowy

Nazwa: ...................................

Typ: ...................................

Model: ...................................

Rok produkcji: .....................

Analizator hematologiczny - pomocniczy

Nazwa: ...................................

Typ: ...................................

Model: ...................................

Rok produkcji: .....................

**ZESTAWIENIE PARAMETRÓW GRANICZNYCH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry wymagane** | **TAK/NIE** |
| **Analizatory hematologiczne**  |
| 1 | Analizatory – podstawowy i pomocniczy nie starsze niż 2016 rok produkcji |  |
| 2 | Zastosowana technologia pomiaru WBC - fluorescencyjna cytometria przepływowa z wykorzystaniem lasera półprzewodnikowego |  |
| 3 | Możliwość pracy w trybie CBC, CBC+5-Diff, CBC+5-Diff+RET, z oszczędnością odczynników w trybie CBC |  |
| 4 | Parametry raportowane na wyniku: WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW, PLT, PDW, IG(#,%), NEU (#,%), LYM (#,%), MONO (#,%), EO (#,%), BASO (#,%). Dodatkowo: aparat podstawowy - NRBC (#,%), aparat pomocniczy - RET (#,%) |  |
| 5 | Oznaczanie retikulocytów z różnicowaniem na minimum trzy populacje, w zależności od stopnia dojrzałości |  |
| 6 | Oznaczanie trombocytów metodą optyczną przynajmniej na jednym z aparatów. |  |
| 7 | Liniowość w pierwszym oznaczeniu minimum do: dla WBC 400 x 10³/μL, Hgb 23 g/dL, RBC 8000 x 10³/μL, PLT 5000 x 10³/μL |  |
| 8 | Możliwość wykonywania oznaczeń w innych płynach ustrojowych (pmr, płyny z jam ciała). Parametry raportowane: WBC-BF, RBC-BF, komórki jednojądrzaste (#,%), komórki o jądrze segmentowanym (#,%).  |  |
| 9 | Pomiar hemoglobiny przy wykorzystaniu odczynników bezcyjankowych |  |
| 10 | Brak konieczności okresowej wymiany przez operatora części i akce-soriów (np. wężyki, strzykawki i in.) |  |
| 11 | Materiał kontrolny na trzech poziomach (jeden rodzaj krwi kontrolnej dla wszystkich parametrów). Ilość zaoferowanego materiału kontrolnego musi zapewnić wykonanie oznaczeń na min. dwóch poziomach dziennie na obu aparatach. |  |
| 12 | Analizatory wyposażone w zewnętrzne urządzenie zasilające UPS o parametrach podtrzymujących pracę analizatora przez co najmniej 20 minut, zewnętrzne czytniki kodów kreskowych, jedno mieszadło |  |
| **Warunki gwarancji i serwisu** |
| 13 | Bezpłatny serwis techniczny i aplikacyjny przez cały okres trwania umowy (wszystkie koszty związane z naprawami i okresowymi przeglądami technicznymi, na koszt Wykonawcy). Szkolenie personelu Zamawiającego potwierdzone certyfikatem – na koszt Wykonawcy. Przy instalacji analizatora dołączyć paszport techniczny. |  |
| 14 | Czas reakcji serwisu – do 60 min.; dojazd serwisu – do 48 godzin od daty powiadomienia |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Parametry oceniane** | **pkt** | TAK/NIE |
| 1 | Możliwość podłączenia do międzynarodowego systemu kontroli jakości online (wyniki dostępne w czasie rzeczywistym, informacja w przypadku błędów) | 10 |  |
| 2 | Raportowane na wyniku mikro- i makrocyty (ilościowo) | 10 |  |
| 3 | Oznaczanie retikulocytów bez wstępnego przygotowania próbki krwi | 20 |  |

Wykonawca przystępująca do przetargu wraz z ofertą dostarczy opis techniczno-eksploatacyjny aparatu świadczący o spełnieniu warunków granicznych dotyczących analizatora

**Zadanie 1**

 Odczynniki, materiały kontrolne i wszelkie materiały zużywalne niezbędne do wykonywania 220 000 morfologii krwi (w tym 140 000 CBC+DIFF; 77 000 CBC; 3 000 RET) w okresie 48 miesięcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa asortymentu* | *Nazwa handlowa* | *Nr katalogowy* | *Ilość opak. na 48 miesięcy**szt.* | *Cena 1 opak. netto* | *Cena 1 opak. brutto* | *Wartość 48 m-cy netto* | *VAT %* | *Wartość 48 m-cy brutto* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Dzierżawa analizatorów**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Nazwa urządzenia* | *Model/typ* | *Rok produkcji* | *Wartość początkowa* | *Wartość dzierżawy za 1 m-c netto* | *Wartość 48 m-cy netto* | *VAT %* | *Wartość 48 m-cy brutto* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Zadanie 2**

Sukcesywna dostawa strzykawek do badań gazometrycznych w okresie 48 miesięcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwa asortymentu | Jm | Ilość na 48 m-cy | Symbol katalogowy | Wielkość opakowania | Wartość netto za 1 szt. PLN | Wartość netto PLN | VAT% | Wartość brutto za 1 szt. PLN | Wartość bruttoPLN |
| Strzykawki do badań gazometrycznych krwi, ze zbilansowaną wapniem heparyną litową, poj. 1 ml, sterylne, pakowane indywidualnie | szt. | 4000 |  |  |  |  |  |  |  |
| Strzykawki do badań gazometrycznych krwi, ze zbilansowaną wapniem heparyną litową, poj. 2 ml, sterylne, pakowane indywidualnie | szt. | 40000 |  |  |  |  |  |  |  |

Dostawa strzykawek odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie składanych zamówień faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych (kryterium oceniane), a przypadku zamówień na hasło „pilne” – w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

Termin ważności strzykawek nie krótszy niż 24 m-ce (kryterium oceniane)

**Zadanie 3**

Sukcesywna dostawa nakłuwaczy automatycznych w okresie 12 miesięcy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Asortyment | Jm | Ilość 24 m-cy | Symbol katalogowy | Wielkość opakowania | Wartość netto za 1 szt.PLN | Wartość nettoPLN | VAT% | Wartość brutto za 1 szt.PLN | Wartość bruttoPLN |
| 1 | Nakłuwacze automatyczne, nożyk – 1,5 mm | szt. | 12000 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Nakłuwacze automatyczne, nożyk – 1,8 mm | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |  |

Dostawa nakłuwaczy odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie składanych zamówień faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych (kryterium oceniane), a przypadku zamówień na hasło „pilne” – w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

Termin ważności nakłuwaczy nie krótszy niż 24 m-ce (kryterium oceniane)

Załącznik nr 3 do SWZ FZP.III-241/10/21

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

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

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU I SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

(składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych - dalej jako: ustawa Pzp)

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| **ODCZYNNIKI DO BADAŃ MORFOLOGII KRWI, STRZYKAWKI DO BADAŃ GAZOMETRYCZNYCH ORAZ NAKŁUWACZE** |
|  |
| prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1, znak sprawy: **FZP.III-241/10/21** |
| oświadczam co następuje: |

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***spełniam/ nie spełniam****\** warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.

**Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania ofert ***podlegam / nie podlegam****\** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

|  |
| --- |
| Oświadczenie, że podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności w sytuacji, gdy wykonawca podlega wykluczania z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Pzp.Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art………. ustawy Pzp.(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 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: ………………………………………………………………………….………….. |

|  |
| --- |
| Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ………………………………..……………......................................…….., w następującym zakresie: ......................................................……… (wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się podlega/ją /nie podlega/ją\* 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 |

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

\*niepotrzebne skreślić

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*W przypadku wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.*

*Załącznik nr 4 do SWZ* *FZP.III-241/10/21*

*Umowa - Projekt*

**UMOWA nr ……/2021/ZP**

zawarta w Pile w dniu .... …… …… roku

pomiędzy:

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

***64-920 Piła, ul. Rydygiera 1***

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

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***…………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

*………………………………………………………*

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

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

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

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

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

który reprezentuje:

*………………………………………………………*

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie podstawowym pod hasłem **„ODCZYNNIKI DO BADAŃ MORFOLOGII KRWI, STRZYKAWKI DO BADAŃ GAZOMETRYCZNYCH ORAZ NAKŁUWACZE*”*** (nr sprawy: FZP.III-241/10/21), przeprowadzonego zgodnie z ustawą z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 ze zm.) o następującej treści:

**§ 1**

1. Umowa dotyczy sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w *odczynniki do badań morfologii krwi wraz z dzierżawą aparatów / dostawa strzykawek do badań gazometrycznych / nakłuwaczy* dla potrzeb Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w rodzajach, ilościach i cenach jednostkowych wyszczególnionych w ofercie przetargowej oraz w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualne świadectwa dopuszczające do obrotu medycznego lub wpis do rejestru wyrobów medycznych dla przedmiotu umowy oraz udostępnię je na każde żądanie Zamawiającego w ciągu 4 dni roboczych.
3. Wykonawca w ramach ceny przedmiotu zamówienia dostarczy Zamawiającemu: ……………… wraz z niezbędnym oprogramowaniem do wykonywania badań. Warunki umowy dzierżawy określone są w załączniku nr 2 do niniejszej umowy *(dotyczy zadania nr 1).*
4. Wykonawca w ramach ceny przedmiotu umowy dokona instalacji analizatorów oraz przeszkoli personel w zakresie ich obsługi oraz pobierania materiału do badań w terminie 3 tygodni od daty podpisania umowy i wystawi certyfikat ukończenia szkolenia *(dotyczy zadania nr 1).*

**§ 2**

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

**§ 3**

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

**§ 4**

**CENA TOWARU**

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, obejmują jego wartość, wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne, ubezpieczenie towaru za granicą i w kraju oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego (a także koszty dostawy analizatorów wraz z oprogramowaniem do wykonywania badań oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego ***– dotyczy zadania 1).***
2. Wynagrodzenie Wykonawcy za przedmiot umowy zgodnie z złożoną ofertą wynosi:

Zadanie ….

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

VAT: …….%

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

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dowodu potwierdzającego dostawę.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczenia przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 14:30 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko. Przyjęcie towaru nastąpi w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala Specjalistycznego w Pile.
2. Dostawa realizowana będzie sukcesywnie w okresie trwania umowy po wcześniejszym pisemnym zamówieniu opatrzonym podpisem Dyrektora lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w ciągu **5 dni *(dla zadania 2 i 3 – kryterium oceniane)*** roboczych od momentu złożenia zamówienia lub w ciągu **3 dni** roboczych od momentu zamówienia w przypadku zamówienia opatrzonego hasłem „cito”. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w ofercie przetargowej stanowiącej integralną część niniejszej umowy i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność.
5. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe lub ilościowe, niezwłocznie zawiadomi o nich Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w ciągu **7 dni** od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
6. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego świadectwa dopuszczenia do obrotu medycznego, atesty, gwarancje, instrukcje obsługi itp. w języku polskim, które potwierdzą, że przedmiot umowy spełnia wszelkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa.
7. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości pozycji asortymentowych, przy jednoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych. W ramach niniejszej umowy zamówienie podstawowe stanowi 70% asortymentu wskazanego w zał. nr 1 do umowy, jako ilości szacunkowe/średnie ilości, przy zachowaniu ogólnej wartości zamówienia zastrzeżonej dla Wykonawcy w niniejszej umowie.
9. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu umowy przez producenta Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w cenie produktu zaoferowanego w ofercie.
10. Zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy lub jego części w przypadku,
gdy będzie w stanie niekompletnym, wadliwy, bądź stan techniczny jego zewnętrznych opakowań lub opakowań zbiorczych będzie wskazywał na powstanie jego uszkodzenia.
11. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilościach i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.
12. W przypadku zakupu interwencyjnego, zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
13. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz kary umownej za zwłokę w wysokości określonej w § 8 ust. 1.
14. Zamawiający wymaga, aby termin ważności przedmiotu zamówienia był określony na minimum 24 miesięcy od daty dostawy każdej partii towaru ***(kryterium oceniana dla zad. 2 i 3)***.
15. Z pierwszą dostawą Wykonawca dostarczy ***(dot. zadania 1)***:
16. karty charakterystyk substancji niebezpiecznych ujętych w wykazie MZiOS zawartych w odczynnikach (dopuszczalny nośnik elektroniczny),
17. instrukcje obsługi analizatorów w języku polskim,
18. paszporty techniczne analizatorów.

**§ 7**

Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych dotyczących realizacji dostawy jest Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej tel. (67) 21 06 520.

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 i 5, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% wartości brutto zadania, którego nieterminowa dostawa dotyczy, za każdy dzień zwłoki ale nie więcej niż 10%.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto zadania, którego odstąpienie dotyczy.
3. Jeżeli wysokość szkody powstała w wyniku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia zapłaty odszkodowania przekraczającego kwotę kary umownej.
4. Dokumenty, o których mowa w § 1ust. 2 oraz w § 6ust. 14 ***(dot. zad. 1)*** podlegają udostępnieniu na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego. W przypadku nie dostarczenia przedmiotowych dokumentów w terminie określonym w zd. 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości umowy za każdy dzień zwłoki.
5. W przypadku nie dostarczenia analizatorów do wykonywania badań laboratoryjnych, o których mowa w zał. nr 2 do niniejszej umowy, w terminie do 3 tygodni licząc od daty zawarcia umowy dzierżawy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5 % wartości umowy za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 10% wartości brutto umowy.
6. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:
2. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
3. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
4. zgłoszenia przez Zamawiającego dwóch reklamacji złożonych na dostarczony przez Wykonawcę przedmiot zamówienia,
5. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
6. zwłoka w dostawie przedmiotu zamówienia przekraczającego 14 dni.
7. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
8. Przed zastosowaniem powyższego środka, Zamawiający wezwie Wykonawcę do spełnienia świadczenia, wyznaczając mu odpowiedni termin do wykonania obowiązku umownego.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy *(zad.3)* 48 miesięcy *(zad. 1 i 2)****,* od dnia zawarcia umowy.
2. W przypadku, gdy w w/w terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania może ulec wydłużeniu do dnia zrealizowania pełnej kwoty nominalnej, nie dłużej niż o kolejne 6 miesięcy.

**§ 11**

**ZMIANA DO UMOWY**

* + 1. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy na niekorzyść Zamawiającego chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z mocy prawa.
		2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
	1. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w szczególności w przypadku zaprzestania produkcji lub dystrybucji produktów będących przedmiotem dostawy, wycofania tych produktów z obrotu, w tym na podstawie decyzji właściwych władz;
	2. zmiany numeru katalogowego produktu lub nazwy własnej produktu – przy zachowaniu jego parametrów;
	3. zmiany sposobu konfekcjonowania;
	4. dostarczeniu produktu zamiennego, o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową, w sytuacji gdy wystąpił przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta.
	5. nie wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy przed upływem terminu, o którym mowa w § 10 Umowy – poprzez wydłużenie terminu obowiązywania Umowy maksymalnie o 6 miesięcy, ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego;
	6. zwiększenia poniżej 10% kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy,
	7. okresowych obniżek cen produktów objętych Umową, w przypadku ustalenia cen promocyjnych przez producenta.
		1. Powyższe zmiany nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
		2. Zmiana postanowień niniejszej umowy, o której mowa w ust. 2 może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 1.
		3. Cena jednostkowa będzie stała przez okres 12 miesięcy. Po upływie tego okresu dopuszcza się wprowadzenie odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:
1. stawki podatku od towarów i usług,
2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę
4. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. poz. 2215 oraz z 2019 r. poz. 1074 i 1572)

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.

* + 1. Zmiana wynagrodzenia następuje na pisemny wniosek Wykonawcy zawierający uzasadnienie i szczegółowy sposób jego wyliczenia oraz szczegółowe uzasadnienie wpływu zmian, o których mowa w ust. 5 na wynagrodzenie Wykonawcy. Zmiana będzie mogła nastąpić po upływie miesiąca od dnia wejścia w życie zmian dotyczących przypadków określonych w ust. 5 powyżej, ze skutkiem od dnia wprowadzenia zmian.
		2. W przypadku niewykazania przez Wykonawcę wpływu zmian, o których mowa w ust. 5 na wzrost wynagrodzenia Wykonawcy, Zmawiający ma prawo odmówić zmiany wynagrodzenia Wykonawcy do czasu przedstawienia wymaganego uzasadnienia oraz dokumentów potwierdzających żądania Wykonawcy.
		3. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy, o której mowa w ust. 6 dotyczy jedynie niewykonanej części zamówienia.
		4. W przypadku wprowadzenia na rynek nowego, tańszego zamiennika produktu farmaceutycznego Zamawiający ma prawo żądać zmiany zaproponowanego w ofercie produktu farmaceutycznego na nowy, tańszy zamiennik.

**§ 12**

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

**§ 13**

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

**§ 14**

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

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 4a do SIWZ

Zał. Nr 2 do umowy nr ………../2021/ZP

**UMOWA DZIERŻAWY**

zawarta w dniu …………………. r. w Pile

pomiędzy :

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

***64–920 Piła ul. Rydygiera 1***

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

REGON 001261820 NIP 764-20-88-098

który reprezentuje:

………………………………………..

zwanym dalej „Dzierżawcą”

**a**

**…………………………………………**

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

REGON ………….. NIP ……………

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

REGON …………. NIP …………………

którą reprezentuje:

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

zwanym dalej „Wydzierżawiającym”

następującej treści:

**§ 1**

Wydzierżawiający, jako właściciel analizatorów do wykonywania badań laboratoryjnych:

1. Nazwa:………………………. Typ: …………………………… Model: …………………………
2. Nazwa:………………………. Typ: …………………………… Model: …………………………

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

**§ 2**

1. Wydzierżawiający daje „Dzierżawcy” instrukcję obsługi urządzenia w języku polskim, całość dokumentacji technicznej niezbędnej do prawidłowego korzystania z urządzenia oraz zapewnia montaż aparatu i przeszkolenie w zakresie jego obsługi w terminie do **3 tygodni** od daty zawarcia umowy.

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

**§ 3**

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

**§ 4**

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

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

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

**§ 5**

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

**§ 6**

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

**§ 7**

1. Niniejsza umowa obowiązuje Strony 48 miesięcy nie wcześniej jednak niż od daty instalacji urządzenia potwierdzonej protokołem przekazania aparatu Dzierżawcy.

2. Wydzierżawiający może rozwiązać umowę w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli stwierdzi używanie urządzenia niezgodnie z warunkami umowy lub warunkami technicznymi eksploatacji urządzenia.

**§ 8**

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

**§ 9**

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

**§ 10**

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

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

b) Wydzierżawiający: ………………………….

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

**§ 11**

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

**§ 12**

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

**§ 13**

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

**§ 14**

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

**DZIERŻAWCA WYDZIERŻAWIAJĄCY**

*Załącznik nr 5 do SWZ* *FZP.III-241/10/21*

|  |
| --- |
| **Wykonawca:** |
|

|  |
| --- |
|  |

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

**OŚWIADCZENIE**

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z póź zm.).

|  |
| --- |
| Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| **ODCZYNNIKI DO BADAŃ MORFOLOGII KRWI, STRZYKAWKI DO BADAŃ GAZOMETRYCZNYCH ORAZ NAKŁUWACZE** |
|  |
| prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1, znak sprawy: **FZP.III-241/10/21** |

w imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że

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

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

* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***

**Uwaga – niepotrzebne skreślić\***

Załącznik nr 6 do SWZ FZP.III-241/10/21

**KLAUZULA INFORMACYJNA, O KTÓREJ MOWA W ART. 13 UST. 1 I 2 RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016 r., str. 1; zwanym dalej „RODO”) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła;
2. administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod numerem tel. tel. 67 2106258, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D014 na niskim parterze budynku „D”;
3. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisanych ustawy Pzp., związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
4. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
5. posiada Pani/Pan:
6. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia);
7. 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. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz 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*);
9. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
10. nie przysługuje Pani/Panu:
11. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
12. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
13. 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;
14. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
15. Zamawiający informuje, że:
* Zamawiający udostępnia dane osobowe, o których mowa w art. 10 RODO (dane osobowe dotyczące wyroków skazujących i czynów zabronionych) w celu umożliwienia korzystania ze środków ochrony prawnej, o których mowa w dziale IX ustawy Pzp, do upływu terminu na ich wniesienie.
* Udostępnianie protokołu i załączników do protokołu ma zastosowanie do wszystkich danych osobowych, z wyjątkiem tych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO (tj. danych osobowych ujawniających pochodzenie rasowe lub etniczne, poglądy polityczne, przekonania religijne lub światopoglądowe, przynależność do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), zebranych w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
* W przypadku korzystania przez osobę, której dane osobowe są przetwarzane przez zamawiającego, z uprawnienia, o którym mowa w art. 15 ust. 1–3 RODO (związanych z prawem wykonawcy do uzyskania od administratora potwierdzenia, czy przetwarzane są dane osobowe jego dotyczące, prawem wykonawcy do bycia poinformowanym o odpowiednich zabezpieczeniach, o których mowa w art. 46 RODO, związanych z przekazaniem jego danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej oraz prawem otrzymania przez wykonawcę od administratora kopii danych osobowych podlegających przetwarzaniu), zamawiający może żądać od osoby występującej z żądaniem wskazania dodatkowych informacji, mających na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
* Skorzystanie przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z uprawnienia, o którym mowa w art. 16 RODO (z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych), nie może naruszać integralności protokołu postępowania oraz jego załączników.
* W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.
* W przypadku gdy wniesienie żądania dotyczącego prawa, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole postępowania lub załącznikach do tego protokołu, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający nie udostępnia tych danych, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 rozporządzenia 2016/679.
1. Zamawiający nie planuje przetwarzania danych osobowych wykonawcy w celu innym niż cel określony w lit. b powyżej. Jeżeli administrator będzie planował przetwarzać dane osobowe w celu innym niż cel, w którym dane osobowe zostały zebrane (tj. cel określony w lit. b powyżej), przed takim dalszym przetwarzaniem poinformuje on osobę, której dane dotyczą, o tym innym celu oraz udzieli jej wszelkich innych stosownych informacji, o których mowa w art. 13 ust. 2 RODO.

Załącznik nr 7 do SWZ FZP.III-241/10/21

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOT. PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH**

|  |
| --- |
| na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: |
| **ODCZYNNIKI DO BADAŃ MORFOLOGII KRWI, STRZYKAWKI DO BADAŃ GAZOMETRYCZNYCH ORAZ NAKŁUWACZE** |
|  |
| prowadzonego przez: Szpital Specjalistyczny w Pile Im. Stanisława Staszica; 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1, znak sprawy: **FZP.III-241/10/21** |
| oświadczam co następuje: |

**- posiadamy aktualne dokumenty oferowanego przedmiotu zamówienia, dopuszczające do obrotu i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej.**

Dokumenty, o których mowa powyżej podlegają udostępnieniu na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego;

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

***Dokument należy podpisać podpisem: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym.***