Załącznik Nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum  
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę

Nazwa i adres Wykonawcy (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):  
…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nazwa i adres Partnera/-ów:w przypadku Konsorcjum  
…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania PN 93/18, którego przedmiotem jest: …..........................................................................................................................

.........….…...................................................................................................................................................... prowadzonym przez: ….................................................................................................................................

oświadczam, że:

1. **przynależę/nie przynależę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późniejszymi zmianami)  
  
**\* niepotrzebne skreśli**

2.Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

(miejscowość, data)

(podpis)

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Istotne warunki umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia drobnego sprzętu, o którym mowa w załączniku nr 1 (towar, przedmiot zamówienia, przedmiot umowy) na składane przez Zamawiającego zamówienia, odpowiadających w zakresie opakowania, oznaczenia oraz obrotu wymogom obowiązującym przepisom prawa, w tym ustawy o Wyrobach Medycznych.

**I DOSTAWA**

**2.** Wykonawca będzie dostarczał przedmioty zamówienia sukcesywnie, na podstawie składanych przez Zamawiającego telefonicznie lub faksem zamówień.

Wykonawca będzie dostarczał przedmiot zamówienia na koszt i transportem Wykonawcy. Wykonawca dostarczy drobny sprzęt do (przedmiot umowy, zamówienia) do magazynu Apteki – w budynku C. Osoba dostarczająca towar zobowiązana jest do rozładunku dostarczonego towarów miejscu wskazanym przez Zamawiającego( I piętro i piwnica budynek C, budynek A - przyziemie i parter) oraz obecności przy sprawdzaniu zgodności towaru z zamówieniem.

**3.** Przedmiot zamówienia dostarczany będzie na zamówienie Zamawiającego w terminie ……. (max. 3) dni kalendarzowych od dnia złożenia zamówienia.

**4.** Przydatność do użycia każdego dostarczonego do Zamawiającego przedmiotu zamówienia musi wynosić min.12 miesięcy.

**5.** Wykonawca będzie dostarczał przedmioty zamówienia sukcesywnie, na podstawie składanych przez Zamawiającego telefonicznie lub faksem zamówień.

**6.** Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitalnej drogą telefoniczną lub faxem z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z niniejszej umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

**7.** Wykonawca zobowiązany jest do wykonania zamówienia w terminie 12 miesięcy

**8.** Realizacja umowy następuje po cenach stałych przez cały czas trwania umowy.

**9.** Nie uregulowanie należności przez Zamawiającego w terminie określonym w pkt. 3 Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

**10**. Zapłata za dostarczone przedmioty zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury w termin płatności 14 dni od dnia otrzymania.

**11.** Zamawiający i wykonawca wyznaczają następujące osoby upoważnione do reprezentowania stron w sprawach związanych z dostawą:

Zamawiający: Kierownik Apteki- mgr AgnieszkaSrokosz nr tel. 071 3957415

Wykonawca:…………………………...................…………………………………………………………........

12.Zamawiający ma prawo do rezygnacji z zakupu i zwrotu otrzymanego towaru w ciągu 7 dni roboczych na koszt wykonawcy.

**II KARY UMOWNE**

**13.** Wykonawca zapłaci Zamawiającemu:

**1)** Karę umowną, za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca lub w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, z przyczyn po stronie Wykonawcy w wysokości 25% **niezrealizowanego** wynagrodzenia umownego brutto.

1. Kary umowne za zwłokę w dostarczeniu przedmiotu umowy w wysokości 0,30% niezrealizowanego zamówienia brutto za każdy dzień zwłoki w dostawie,
2. W wysokości 0,30% niewymienionego drobnego sprzętu na wolny od wad w terminie określonym w punkcie 19 za każdy dzień opóźnienia.

**14.** Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych

**15.** Ewentualne wierzytelności powstałe z zawartej wyżej wymienionej umowy nie mogą być przekazane bez zgody organu założycielskiego Zamawiającego na osoby trzecie.

**III ZMIANY UMOWY**

**16.** Zamawiający zastrzega możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:

1) zaprzestania produkcji przez producenta i wprowadzenia asortymentu zamiennego, w cenie nie wyższej niż zaoferowana w przetargu i pod warunkiem przesłania próbek nowego asortymentu do Zamawiającego w celu potwierdzenia, że nowy asortyment spełnia wymagania zamawiającego.

2) zmiany postanowień zawartej umowy, w przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana, zaoferuje ceny zakupu przedmiotów zamówienia, korzystniejsze niż zaoferował w ofercie, która została wybrana jako najkorzystniejsza,

3) zmiany numerów katalogowych, zmiany konfekcjonowania sprzętu przy czym cena jednostkowa nie może ulec zmianie,

4) zakupu towaru o tych samych parametrach lecz niższej cenie jeżeli nastąpi zmiana ceny producenta lub zastanie dopuszczony nowy, równoważny produkt o niższej cenie;

5) zamiany poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w załączniku do niniejszej umowy, z chwilą zaprzestania produkcji itp., a czego Wykonawca nie mógł przewidzieć w dniu zawarcia umowy, na tzw. zamiennik tj. asortyment równoważny, pod warunkiem, że spełni on wszystkie wymogi Zamawiającego, w tym również cenę jednostkową netto i brutto

6) zmiany cen jednostkowych opakowań sprzętu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.

7) wydłużenie terminu realizacji umowy w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego wartości umowy

8) zmiany cen w umowie w przypadku zmiany stawki VAT.

**Zmianie ulegnie cena brutto, cena netto pozostanie niezmieniona.**

**IV TERMIN WAŻNOŚCI, reklamacje**

**17.**Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar z terminem ważności min 12 miesięcy licząc od daty dostawy do siedziby Zamawiającego.

Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności lub gwarancji.

**18.**W ramach gwarancji Wykonawca zobowiązany jest wymienić zakwestionowany towar w terminie 3 roboczych dni od daty wezwania faxem na numer............................

**19.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia towaru w zakresie jego wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego dostarczenia. Towar niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym z …............ Wykonawca zobowiązany jest wymienić na własny koszt w terminie (max 2 dni roboczych) od daty powiadomienia go o zastrzeżeniach drogą telefoniczną pod nr …………………. i fax …………………..

**20.** Zamawiający składa reklamacje drogą telefoniczną podając numer faktury i potwierdza je faksem z tego dnia.

**21.** Jeżeli Wykonawca nie wymieni zareklamowanego towaru w terminie określonym w ust. 19 to jest zobowiązany wystawić w terminie 3 roboczych dni od upływu wskazanego w ust. 19 terminu fakturę korygującą.

**V ODSTĄPIENIE I ROZWIĄZANIE UMOWY**

**22.**Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z pkt.3 przez dwa kolejne terminy dostawy, jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym:

1) jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy wynikające z pkt. 3 przez dwa kolejne terminy dostawy,

2) jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi,

3) w przypadku powtarzających się (minimum dwukrotnych) reklamacji ze strony bezpośrednich użytkowników, dotyczących nie spełniania funkcji przedmiotu umowy, stanowiących zagrożenie dla Pacjentów Szpitala lub Personelu Medycznego itp. (przy założeniu że jest prawidłowo użytkowany, co do których Wykonawca nie podjął stosownych prób naprawczych lub nie przyniosły one oczekiwanych rezultatów.

**24.** W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych towarów w terminie określonym w pkt. 3 , Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego towaru u innych Dostawców.

**25.** W przypadku, gdy Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w pkt. 24 cenę wyższą niż wynika z cennika, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Wykonawca na żądanie Zamawiającego, zwróci mu wynikającą różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania.

**26.** Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup towaru dokonanego w trybie określonym w pkt. 24.

Upełnomocniony Przedstawiciel Wykonawcy

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

( data ,pieczęć i podpis)