

Piła, 27.05.2021 r.

FZP.I-241/48/21/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**DOSTAWA ODCZYNNIKÓW CHEMICZNYCH I BARWNIKÓW ORAZ ODCZYNNIKÓW DO DIAGNOSTYKI NASIENIA**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający** |

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

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 07

REGON 002161820

NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

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

Postępowanie prowadzone jest na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019 r. – *za pośrednictwem platformy zakupowej*

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

1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa odczynników chemicznych i barwników oraz odczynników do diagnostyki nasienia.** Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 będący jednocześnie formularzem cenowym.
2. Sukcesywne dostawy będą realizowane według bieżących potrzeb Zamawiającego **w terminie do 10 dni** **bieżących** od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala Specjalistycznego w Pile w godzinach jego pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 14:30, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 2 zadania. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne pozycje w zadaniu. Zamawiający wymaga, aby wszystkie pozycje wyszczególnione w danym zadaniu pochodziły od jednego dystrybutora.
4. 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.
5. Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 r. poz.186) – deklaracja zgodności z CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych. Jeżeli oferowany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość wyrobu. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
7. Zamawiający wymaga załączenia przez Wykonawcę do każdego realizowanego zamówienia certyfikatu jakości produktu;
8. Zamawiający wymaga, aby termin ważności przedmiotu umowy wynosił minimum 12 miesięcy od daty dostawy każdej partii towaru.
9. W ofercie należy podać numery katalogowe każdego wyrobu.
10. Termin ważności wyrobów: minimum rok od daty realizacji zamówienia.
11. Wykonawca musi posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniające do obrotu produktami medycznymi, jeżeli przepisy prawa tego wymagają.
12. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym **załącznik nr 3.**

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

Dostawy towaru następować będą sukcesywnie.

Wymagany termin realizacji zamówienia – 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

Termin płatności wynosi 60 dni od daty doręczenia faktury VAT Zamawiającemu

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

1. wypełniony i podpisany załącznik nr 1 – formularz ofertowy;
2. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – formularz asortymentowo - cenowy;
3. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
4. oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu aktualnego świadectwa dopuszczającego do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych oraz o udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego. Jeżeli oferowany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega;
5. oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu aktualnych dokumentów świadczących o jakości wyrobu: atesty zgodności z polską normą, certyfikat jakości ISO, certyfikat jakości ISO na wyroby medyczne, zgodność z dyrektywą CE oraz o udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego;
6. materiały informacyjne uwiarygodniające podane informacje techniczne (katalogi, opisy, foldery itp.) w języku polskim, na podstawie, których Zamawiający będzie mógł zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp. Zamawiający wymaga, aby na wszystkich załączonych do oferty dokumentach dotyczących oferowanego asortymentu było wyraźnie zaznaczone, którego zadania i pozycji dokument dotyczy;
7. karta charakterystyki substancji niebezpiecznej w języku polskim;
8. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

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

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim za pośrednictwem **platformy zakupowej, w formie elektronicznej.**
2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
3. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Kierownik Działu Zamówień Publicznych Joanna Blazowska tel. 67/ 21 06 669, która to osoba jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące  
    niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. **Termin zadawania pytań do 02.06.2021 r.**

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

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

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

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

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

1. Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia **08.06.2021 roku do godz. 09:30**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **08.06.2021 roku do godz. 09:35**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

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

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (załącznik nr 3) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Załączniki:***

* 1. załącznik nr 1 –formularz ofertowy;
  2. załącznik nr 2 –formularz asortymentowo - cenowy;
  3. załącznik nr 3 – projekt umowy;
  4. załącznik nr 4 – oświadczenie o posiadaniu aktualnego świadectwa dopuszczającego do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych;
  5. załącznik nr 5 – oświadczenie o posiadaniu aktualnych dokumentów świadczących o jakości wyrobu;
  6. załącznik nr 6 – Informacja RODO.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

FZP.I-241/48/21/ZO

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **DOSTAWA ODCZYNNIKÓW CHEMICZNYCH I BARWNIKÓW ORAZ ODCZYNNIKÓW DO DIAGNOSTYKI NASIENIA** |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica***  ***64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,***  ***adres,***  ***tel., fax.***  ***NIP***  ***REGON***  ***e-mail*** |  |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadanie 1***  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….  *słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*  **wartość netto**: …………………………………………………………………………….  *słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*  VAT %: |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadanie 2***  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto**: …………………………………………………………………………….  *słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*  **wartość netto**: …………………………………………………………………………….  *słownie:………………………………………………………………………………………………………..…………………….*  VAT %: |
| ***Termin płatności*** | **60 dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy od daty podpisania umowy** |
| ***Imiona, Nazwiska, osób upoważnionych do podpisania umowy***  ***(zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji)*** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Uwaga:**  **Zamawiający wymaga, aby do oferty załączyć wyłącznie strony formularza dotyczące zadań, na które Wykonawca składa ofertę. Dotyczy to również formularza cenowego.** | |
| ***Termin płatności*** | **60 dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy** od daty podpisania umowy |
| ***Oświadczamy, że:*** | |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. * w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy. * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert * zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty * posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania * posiadamy wiedzę i doświadczenie, * dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, * znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. | |
| * posiadamy aktualne świadectwo dopuszczające do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych oraz udostępnienie je na każde żądanie Zamawiającego; * posiadamy aktualne dokumenty świadczące o jakości wyrobu: atesty zgodności z polską normą, certyfikat jakości ISO, certyfikat jakości ISO na wyroby medyczne, zgodność z dyrektywą CE oraz o udostępnimy je na każde żądanie Zamawiającego. | |
| Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją przedmiotu umowy: …………………………………………………….. tel.:…………………………………………………………. | |

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

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

*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

FZP.I-241/48/21/ZO

*FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY*

*(opis przedmiotu zamówienia)*

**DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU**

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

FZP.I-241/48/21/ZO

*-Umowa – Projekt-*

**UMOWA nr …..2021/ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… 2021 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, kapitał zakładowy w wysokości …….. zł

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

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

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

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

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019r. prowadzonego pod hasłem „Sukcesywne dostawy odczynników chemicznych i barwników oraz odczynników do diagnostyki nasienia” (nr sprawy: FZP.I-241/48/21/ZO),o następującej treści:

**§ 1**

Umowa dotyczy sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w odczynniki chemiczne i barwniki oraz odczynniki do diagnostyki nasienia w asortymencie i cenach jednostkowych zgodnie ze złożoną ofertą, którego formularz asortymentowo – cenowy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 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 oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.
2. Ceny podane w załączniku nr 1 nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi:
4. 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 nie później niż w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu. W przypadku błędnie sporządzonej faktury VAT termin płatności ulegnie odpowiedniemu przesunięciu o czas, w którym doręczono prawidłowo sporządzoną fakturę.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania przedmiotu umowy do Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Szpitala Specjalistycznego w Pile w godzinach jego pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 14:30, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko.
2. 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 terminie do 10 dni bieżących od daty złożenia zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT wraz z dostawą danej partii towaru.
5. 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. Asortyment, o którym mowa w § 1 będzie fabrycznie nowy, bez śladów używania i uszkodzenia, pełnowartościowy.
6. 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 5 dni roboczych od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
7. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
8. W przypadku powstania okoliczności, których nie można było przewidzieć, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonywania zmian ilościowych asortymentu wyszczególnionego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
9. W przypadku odrzucenia reklamacji przez Wykonawcę, Zamawiający może zażądać przeprowadzenia ekspertyzy przez właściwego rzeczoznawcę. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
10. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy posiada aktualne świadectwa dopuszczenia do obrotu medycznego, wydane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
11. Termin ważności przedmiotu umowy wynosi minimum 12 miesięcy od daty dostawy każdej partii towaru.
12. W przypadku zaprzestania produkcji przedmiotu zamówienia przez producenta Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w cenie produktu zaoferowanego w ofercie.
13. 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.
14. W przypadku zakupu interwencyjnego, o którym mowa w ust. 14 zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
15. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz kary umownej za opóźnienie w wysokości określonej w § 8 ust. 1.
16. 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.
17. Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest do dostarczenia aktualnego świadectwa dopuszczenia do obrotu medycznego oraz aktualnych dokumentów świadczących o jakości wyrobów, tj.: atesty zgodności z polską normą, certyfikat jakości ISO, certyfikat jakości ISO na wyroby medyczne, zgodność z dyrektywą CE.
18. 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.

**§ 7**

Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego w sprawach formalnych i merytorycznych dotyczących realizacji dostawy jest Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej Pani Magdalena Sury, tel. (67) 21 06 520.

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3, a także w przypadku naruszeń postanowień § 6 ust. 6 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1,5 % wartości brutto zadania za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 20% wartości brutto zadania.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy lub Zamawiającego druga strona może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 20% wartości niezrealizowanego zadania.
3. Jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na drodze sądowej odszkodowania przekraczającego wysokość kary umownej.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

* + - 1. Zamawiający może odstąpić od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:

1. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
2. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
3. zgłoszenia przez Zamawiającego trzech reklamacji złożonych na dostarczone przez Wykonawcę przedmiot zamówienia,
4. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
5. zwłokę w dostarczeniu przedmiotu umowy przekraczającą 30 dni.

2. W przypadku 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.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. W przypadku, gdy w danym terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia realizacji pełnej kwoty nominalnej jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy.

**§ 11**

**ZMIANY DO UMOWY**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
4. zmiany sposobu konfekcjonowania,
5. zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
6. 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,
7. wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową,
8. zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu Wykonawcy,
9. zmiany terminu realizacji zamówienia w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
10. obniżenie cen jednostkowych towaru,
11. zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
12. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 12**

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

**§ 13**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

**§ 14**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

FZP.I-241/48/21/ZO

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam dla zaoferowanego produktu:

* świadectwa dopuszczające dany produkt do obrotu w ochronie zdrowia zgodnie z obowiązującą Ustawą o wyrobach Medycznych (deklaracja zgodności z CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych);
* udostępnię ww. dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych.

UWAGA:

Jeżeli oferowany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, dlaczego wpisowi nie podlega.

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

FZP.I-241/48/21/ZO

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że posiadam dla zaoferowanego produktu:

* aktualne dokumenty świadczące o jakości wyrobu: atesty zgodności z polską normą, certyfikat jakości ISO, certyfikat jakości ISO na wyroby medyczne, zgodność z dyrektywą CE;
* udostępnię ww. dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych.

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego

FZP.I-241/48/21/ZO

Informacja RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Karol Buczek, kontakt: tel. 67 2106258, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D014 na niskim parterze budynku „D”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy, umowy 10 lat od dnia rozwiązania umowy;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-2);
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO[[2]](#footnote-3);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

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

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

   o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-2)
2. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-3)