Załącznik nr 1 do siwz (wzór)

*(pieczęć Wykonawcy)*

**FORMULARZ**

**OFERTOWO - CENOWY**

Dla

**SZPITALE TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA**

UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym nr 14/PN/2020 na:

**DOSTAWĘ PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH, TESTÓW DO STERYLIZACJI, SIATEK   
I SYSTEMÓW GINEKOLOGICZNYCH, RĘKAWIC NIEJAŁOWYCH I ODZIEŻY MEDYCZNEJ JEDNORAZOWEJ NA POTRZEBY MEDYCZNE ZAMAWIAJĄCEGO**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pełna nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy)*

*(W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie –* ***z zaznaczeniem lidera****)*

składając niniejszą ofertę, oświadczamy, że:

- zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, projektem umowy   
i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia (realizacji niniejszego zamówienia publicznego). Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń   
i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego,

- w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

**1. OFERUJEMY** wykonanie ww. przedmiotu zamówienia określonego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi przez Zamawiającego,

za cenę **łącznie**:

**BRUTTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN**

**(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**zgodnie ze opisem i wymogami zawartymi, w załączniku nr 3 do SIWZ, zgodnie z poniższymi tabelami cenowymi, i potwierdzamy, że załącznik 3 do SIWZ, o którym mowa stanowi integralną część oferty razem z niniejszym załącznikiem nr 1 do SIWZ – Formularzem Ofertowo - Cenowym i jest podstawą do skalkulowania ceny oferty**

Tabela Cenowa – **SZCZEGÓŁOWA WYCENA PAKIETÓW, NA KTÓRE WYKONAWCA SKŁADA SWOJĄ OFERTĘ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Numer oferowanego przez Wykonawcę pakietu** | **Cena brutto pakietu [PLN]** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **5** |  |  |
| **6** |  |  |
| **7** |  |  |
| **8** |  |  |
| **9** |  |  |
| **10** |  |  |
| **PODSUMOWANIE:** | |  |

**UWAGA: Zamawiający dopuszcza, aby zawrzeć w niniejszym Formularzu Ofertowo - Cenowym skróconą tabele, zawierającą tyle pozycji na ile Pakietów Wykonawca składa swoją ofertę.**

**2. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminach określonych przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**3. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (projekt umowy).

**4. UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert. Oświadczamy, że jeśli do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakakolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę w przedstawionych przez nas dokumentach wchodzących w skład oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego na piśmie.

**5. ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY\*** sami/z udziałem następujących wykonawców:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nazwa (Firma) Podwykonawcy\*\*** | **Adres Podwykonawcy\*\*** | **Zakres prac Podwykonawcy\*\*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\*niepotrzebne skreślić.

\*\* tabelę należy uzupełnić w każdej kolumnie, zgodnie z ich nazwami jeśli zamówienie będzie realizowane przy udziale podwykonawców. Nie wypełnienie tabeli jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż zrealizuje zamówienie samodzielnie, bez udziału jakiegokolwiek podwykonawcy.

**6. OŚWIADCZAMY**, iż niniejsza oferta oraz wszelkie załączniki do niej są jawne i nie zawierają informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z wyjątkiem stron nr\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*podać nr stron, z których informacje oferty są uprawnione do utajnienia. UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż oferta i wszystkie do niej załączniki są jawne.

**7. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy (projekt umowy), określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, a także do wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy najpóźniej w dniu zawarcia umowy, jeśli zabezpieczenie takie było wymagane przez Zamawiającego.

**8. INFORMUJEMY** na podstawie przepisu art. 91 ust. 3a ustawy z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), że:

***(proszę zaznaczyć właściwy kwadrat, pod rygorem uznania braku oświadczenia (informacji)***

***□***Wybór mojej/naszej oferty **NIE BĘDZIE** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

***□***Wybór mojej/naszej oferty **BĘDZIE** prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w związku z tym podajemy

nazwę/y (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT, w tabeli poniżej:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (rodzaj) towaru / usługi** | **Wartość towaru / usługi**  **bez kwoty podatku VAT** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Uwaga: W przypadku braku miejsca w tabeli, Wykonawca dołącza pozostałą część wykazu sporządzonego samodzielnie według zakresu danych z tabeli powyżej.**

**9. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Faks:/e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UWAGA: Nie wypełnienie pustego pola jest równoznaczne z oświadczeniem Wykonawcy, iż adres do korespondencji jest tożsamy, z adresem siedziby Wykonawcy. W przypadku braku informacji odnośnie numeru faksu lub adresu e-mail Zamawiający uzna za obowiązujący numer / adres dostępny na jakimkolwiek dokumencie złożonym wraz z ofertą lub dostępny w wyszukiwarce internetowej.

**10.** **OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kolejno ponumerowanych stronach.

W wyłącznym interesie Wykonawcy jest wpisanie ilości kolejno ponumerowanych stron oferty, powyżej.

**11. JESTEŚMY** **(odpowiednie zaznaczyć):**

***□*** małym/średnim przedsiębiorstwem

***□*** dużym przedsiębiorstwem

**12. POD GROŹBĄ ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).**

**13. ZAŁĄCZNIKAMI** do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są: załączniki   
nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do SIWZ.

W wyłącznym interesie Wykonawcy jest wpisanie numerów składanych wraz z ofertą załączników, powyżej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SIWZ (WZÓR)**

**Zamawiający:**

Szpitale Tczewskie S.A.

ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew.

**Wykonawca:**

PEŁNA NAZWA/FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NIP/PESEL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

KRS/CEiDG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Składane na podstawie art. 25a, ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp)

**A. DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr 14/PN/2020, prowadzonego przez Szpitale Tczewskie S.A., w Tczewie, na **DOSTAWĘ PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH, TESTÓW DO STERYLIZACJI, SIATEK I SYSTEMÓW GINEKOLOGICZNYCH, RĘKAWIC NIEJAŁOWYCH I ODZIEŻY MEDYCZNEJ JEDNORAZOWEJ NA POTRZEBY MEDYCZNE ZAMAWIAJĄCEGO,** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

**(podpisać jeśli dotyczy. Podpisać lub wypełnić i podpisać tylko to oświadczenie, które dotyczy sytuacji Wykonawcy)**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24, ust. 1, pkt 12-23 ustawy Pzp

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

lub

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………….………. ustawy Pzp **(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24, ust. 1, pkt 13-14, 16-20 Pzp).**

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24, ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: ……………………………………………………………………….……..…………

……………………………………………………………………………………….…………………………………………………………….

…………………………….., dnia ………………………… r. ………………………….……………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

**(wypełnić i podpisać jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: **(podać pełna nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(w przypadku większej liczby podmiotów, można sporządzić załącznik zawierający wymagane dane w zakresie j.w.)**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBEDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

**(wypełnić i podpisać jeśli dotyczy)**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będące podwykonawcami, tj.: **(podać pełna nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)**

1. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**(w przypadku większej liczby podmiotów, można sporządzić załącznik zawierający wymagane dane w zakresie j.w.)**

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**B. DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU (jeśli dotyczy)**

Oświadczam że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w niniejszym postępowaniu.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**C. 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 przedstawieniu informacji.

…………………………….., dnia ………………………… r. …………………………………………………………

(miejscowość) (podpis Wykonawcy)

**ZAŁĄCZNIK NR 3 do SIWZ**

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA 14/PN/2020**

**DOSTAWA PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH, TESTÓW DO STERYLIZACJI, SIATEK   
I SYSTEMÓW GINEKOLOGICZNYCH, RĘKAWIC NIEJAŁOWYCH I ODZIEŻY MEDYCZNEJ JEDNORAZOWEJ NA POTRZEBY MEDYCZNE ZAMAWIAJĄCEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 1. CPV 33600000-6. PRODUKTY FARMACEUTYCZNE** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Nepresol 25 mg a 5 amp# 2ml + 5 amp.rozp. | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Metylergometryna 0,2 mg/1ml a 6 amp 1ml | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Methylene Blue 0,1 g a 10 amp # 10 ml | op. | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Hydrobromek fenoterolu 0,5mg/10ml x 5amp | op. | 15 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Citrate De Cafeine Cooper 25mg/ml 2mlx10amp | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 2. CPV 33100000-1. SIATKI I SYSTEMY GINEKOLOGICZNE** | | | | | | | | | |
| **Siatki do leczenia defektu dna miednicy** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Wielorazowe narzędzie do fiksacji szwów-do więzadeł kolcowo krzyżowych, łuku ścięgnistego i okolic pęcherza bez kontroli wzroku. Narzędzie przystosowane do użycia z jednorazowymi sterylnymi ładunkami zawierającymi szwy o długości 70 cm. | szt | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Ładunki do wielorazowego narzędzia do fiksacji siatki-kolor niebieski x 10 szt | op | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Siatka BSC-system do dwustronnej fiksacji kikuta pochwy do więzadeł kolcowo krzyżowych składający się z siatki polipropylenowej monofilamentowej o utkaniu heksagonalnym w kształcie litery C o gramaturze 21g/m2,porowatości 93%.Siatka w komplecie z 2 ładunkami niewchłanialnymi do wielorazowego narzędzia do fiksacji | szt | 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Siatka InGYNious DAS-PP - system do przepochwowej naprawy przedniego defektu dna miednicy składający się z siatki polipropylenowej monofilamentowej o anatomicznym kształcie i utkaniu heksagonalnym o gramaturze 21g/m2,porowatości 93%.Siatka z możliwością fiksacji kompartmentu centralnego do wiązadeł krzyżowo kolcowych oraz środkowego do łuku ścięgnistego lub powięzi zasłonowych. System umożliwiający implantację siatki z jednego nacięcia pochwy. Siatka w komplecie z 6 szwami niewchłanialnymi do wielorazowego narzędzia do fiksacji. Rozmiar siatki standard | szt | 5 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 3. CPV 33694000-1.**  **TESTY DO STERYLIZACJI** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Jednorazowy, niezawierający niebezpiecznych substancji toksycznych, pakiet kontrolny typu Bowie – Dick`a o parametrach 134º C – 3,5 min., kontrolujący penetrację i jakość pary, symulacja ładunku porowatego, arkusz wskaźnikowy nie mniejszy niż 12cmX12cm wykazujący obecność powietrza, gazów niekondensujących, zbyt dużą wilgotność, przegrzanie pary, kontrastowy kolor przebarwienia - jednoznaczny odczyt. Pakiet zgodny z normą ISO11140-4. Wymagane dołączenie dokumentu potwierdzającego zgodność z ISO 11140 wydanego przez niezależną organizację notyfikowaną. Na odwrocie arkusza testowego nadrukowane pola do wpisania informacji ewidencyjnych. Poświadczony dokumentem producenta brak zawartości niebezpiecznych substancji toksycznych - dokument aktualny, wydany nie wcześniej niż w 2010r (przedłożenie na życzenie Zamawiającego) | szt | 600 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Niezawierający niebezpiecznych substancji toksycznych test zwalniania wsadu z samoprzylepnym wskaźnikiem do kontroli skuteczności procesu sterylizacji parowej o parametrach ustalonych134ºC/5,3 min. i 121ºC/15 min., wkaźnik w technologii klasy 6 w opakowaniach: 400 szt. + przyrząd PCD. Przyrząd w całości wykonany z tworzywa sztucznego klasy medycznej składający się z korpusu, rurki o długości 1,5 m i średnicy 2 mm oraz przeźroczystej nakrętki umożliwiającej sprawdzenie czy wskaźnik znajduje się w środku bez rozkręcania przyrządu. Na wskaźniku wyraźnie nadrukowany kolor referencyjny przebarwienia. Poświadczony dokumentem producenta brak zawartości niebezpiecznych substancji toksycznych - dokument aktualny, wydany nie wcześniej niż w 2010r. (przedłożenie na życzenie Zamawiającego) | op | 3 |  |  |  |  |  |  |
|
| 3 | Niezawierający niebezpiecznych substancji toksycznych test kontroli skuteczności mycia mechanicznego w formie plastikowego arkusza z naniesioną z dwóch stron substancją testową, której formuła jest zgodna z EN ISO 15883. Arkusz testowy do zastosowania z uchwytem zapewniającym kontrolę procesu mycia z czterech różnych kierunków. Odczyt wyniku testu natychmiastowy, łatwy i jednoznaczny w interpretacji. Wymagane przedstawienie na życzenie Zamawiającego Oświadczenie producenta o możliwości stosowania w myjce ultradźwiękowej. W opakowaniach po 100 szt. | op. | 2 |  |  |  |  |  |  |
|
| 4 | Ampułkowy wskaźnik biologiczny do kontroli skuteczności sterylizacji parą wodną z określeniem warunków zabicia spor bakterii w temperaturze procesu 121ºC i 134ºC , o czasie inkubacji 24/48 godz., zawierający spory B. stearothermophilus - zgodnie z normą ISO 11138, nazwa podana na każdej fiolce testu. Zawierający filtr przeciwbakteryjny zapobiegający nadkażaniu. Na zewnątrz ampułki naniesiony wskaźnik chemiczny jednoznacznie zmieniający kolor po poddaniu testu sterylizacji z koloru niebieskiego na czarny. Wymagane przedstawienie na życzenie Zamawiającego przykładowego atestu serii oferowanego wskaźnika - w opakowaniach po 100 szt. | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
|
| 5 | Naboje z nadtlenkiem wodoru dostosowane do sterylizatora V-Pro 1 Plus\* - opakowanie 3 x 15 cykli. | op. | 6 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Fiolkowe wskaźniki biologiczne do kontroli procesu sterylizacji nadtlenkiem wodoru/plazamowej, możliwość stosowania w sterylizatorach typu V-PRO | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| (które Zamawiający posiada na swoim wyposażeniu), czas inkubacji max. 24 godziny. |
| 7 | Niezawierający niebezpiecznych substancji toksycznych, wieloparametrowy wskaźnik do kontroli sterylizacji parami nadtlenku wodoru VH2O2 oraz plazmowej, do stosowania między innymi w systemie V-Pro, odpowiadający klasie 4 wg ISO 11140-1, substancja wskaźnikowa umieszczona punktowo, zmieniająca barwę po procesie sterylizacji z różowego na żółty. Poświadczony dokumentem producenta brak zawartości niebezpiecznych substancji toksycznych - dokument aktualny, wydany nie wcześniej niż w 2010r. Wymagane posiadanie deklaracji producenta potwierdzającej klasę wskaźnika (przedłożenie dokumentów na życzenie Zamawiającego).W opakowaniach po 200 szt. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |
|
| 8 | Niezawierający niebezpiecznych substancji toksycznych wskaźnik chemiczny do kontroli dezynfekcji termicznej w myjni-dezynfektorze w zakresie parametrów: 90°C – 5 min, integracja krytycznych parametrów procesu (czas, temperatura ) powoduje jednoznaczną zmianę przebarwienia substancji wskaźnikowej w polu testowym, jednoznaczna, łatwa interpretacja wyniku. Poświadczony dokumentem producenta brak zawartości niebezpiecznych substancji toksycznych - dokument aktualny, wydany nie wcześniej niż w 2010r. (przedłożenie dokumentów na życzenie Zamawiającego).W opakowaniach po 100 szt. | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |
|
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 4. CPV 33694000-1. TESTY DO STERYLIZACJI.** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent / KOD** |
| 1 | Taśma do kontroli sterylizacji parowej | szt | 60 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 5. CPV 33600000-6. PRODUKTY FARMACEUTYCZNE** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Zestaw zapobiegający parowaniu soczewek optycznych zawierający płyn na bazie 7% alkoholu izopropylowego/pojemnik 6g/-nie uszkadzający szkła opt. i zawierający gąbkę nie rysującą soczewki. Gąbka widoczna w prom. RTG-możliwość przyklejenia gąbki do podłoża za pomocą taśmy samoprz..Substancja bezwonna, nie zaw. zw. kancerogennych. Zestaw sterylny | szt | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 6. CPV 33600000-6. PRODUKTY FARMACEUTYCZNE** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Ranitydyna 50 mg/100 ml roztwór dożylny-100ml | op. | 5 000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Ranitydyna 150 mg # 60 tbl | op. | 420 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 7. CPV 33600000-6. PRODUKTY FARMACEUTYCZNE** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Cymetydyna 200mg/2ml x 10 amp | op. | 20 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Empagliflozyna 10 mg x 28 tbl | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Sitagliptyna 100mg x 28 tbl | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Levosimendan 2,5mg/ml- 5ml x 1 fiol | op. | 2 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Landiolu chlorowodorek 300mg x 1 fiol | op. | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Dinoproston 10mg 5 systemów terap.dopochwowych | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Idarucizumab 2,5mg/50ml | op. | 1 |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Lamotrygina 50mg x 30 tbl | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Lamotrygina 100mg x 30 tbl | op. | 10 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 8. CPV 33141420-0. Rękawice niejałowe lateksowe.** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Rękawice diagnostyczne syntetyczne, nitrylowe bezpudrowe, kształt uniwersalny, mankiet rolowany, w rozmiarze od S do XL, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana z dodatkową teksturą na końcach palców, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana z dodatkową teksturą na końcach palców , długość rękawicy minimum 220 mm, grubość na palcu 0.12+/\_2 mm, rękawice bez protein lateksu, posiadające AQL <\_1.5,siła zrywu przed starzeniem min.7-9N potwierdzona raportem z badań producenta wg.EN455 nie starszym niż 2018, rękawice podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i środek ochrony indywidualne kategorii III. Przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671, przebadane wg EN374 lub EN ISO 374-1 & EN 16532-1 . Rękawice wolne od akceleratorów chemicznych, co najmniej tiuramów, MBT, tiomocznika . Oznakowany fabrycznie poziom AQL, oznakowane datą produkcji i datą ważności oraz numerem serii, opakowanie papierowe a’100 sztuk z podziałem kolorystycznym opakowania ze względu na poszczególne rozmiary.Rozmiar do wyboru dla Zamawiającego. Zamawiający szacuje następujące ilości rękawic ze wzgledu na rozmiar: S- 4000 op. x 100 szt., M- 10.000 op. x 100 szt., L- 6.000 x 100 szt., XL- 1.000 op. x 100 szt. | op. | 21000 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka zakażeń, nitrylowe, bezpudrowe, niejałowe, kolor niebieski/pomarańczowy/, mankiet rolowany, powierzchnia zewnętrzna mikroteksturowana z dodatkowa teksturą na końcach na palców, wewnętrzna warstwa polimerowa, długość min. 260mm, grubość na palcu 0,20+/-0,01mm, siła zrywu przed starzeniem min. 11-12N, rękawice podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i środek ochrony indywidualne kategorii III. Rękawice zgodne z EN 455(1-4), EN 474, rękawice przebadane na przenikanie mikroorganizmów zgodnie z ASTM F1671, ,rękawice przebadane zgodnie z EN 374 lub EN ISO 374-1 & EN 16523-1 na przenikanie min.6 substancji chemicznych na min. 6 poziomie ochrony. Kodowane kolorystycznie na opakowaniu, podawane a 100 szt. Rozmiar S do L do wyboru dla Zamawiającego. Zamawiający szacuje następujące ilości rękawic ze względu na rozmiar: S- 100 op. x 100 szt., M- 300 op. x 100 szt., L- 200 op. x 100 szt. | op. | 600 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 9. CPV 33141420-0. Rękawice niejałowe winylowe.** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent** |
| 1 | Rękawice diagnostyczne, syntetyczne, winylowe bezpudrowe, kształt uniwersalny, powierzchnia zewnętrzna gładka, wewnętrzna bezpudrowa, pokrywana poliuretanem, długość rękawicy min. 240 mm, grubość na palcu 0,10 mm, bez protein lateksu, posiadające AQL 1,5 , rękawice podwójnie oznakowane jako wyrób medyczny i środek ochrony indywidualne kategorii III. Rękawice zgodne z EN 455, EN 374-2,4, EN 420, EN ISO 374-1,5, rękawice wolne od ftalanów DEHP, DBP, BBP, rękawice odpowiednie do kontaktu z żywnością oraz posiadające badanie migracji globalnej. Oznakowane datą produkcji, ważności i numerem serii, ikoną potwierdzającą brak ftalanów, opakowanie papierowe a’100 sztuk z podziałem kolorystycznym opakowania ze względu na poszczególne rozmiary. Rozmiar od S do L do wyboru dla Zamawiającego. Zamawiający szacuje następujące ilości rękawic ze względu na rozmiar: S - 50 op. x 100 szt., M- 400 op. x 100 szt., L- 50 op. x 100 szt. | op. | 500 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pakiet nr 10. CPV33199000-1. Odzież medyczna jednorazowa.** | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** | **Cena jedn. Netto PLN** | **Wartość netto PLN** | **Wys. pod. VAT %** | **Wartość podatku VAT PLN** | **Wartość brutto PLN** | **Producent / KOD** |
| 1 | Jednorazowe ubranie operacyjne z włókniny SMS o gramaturze min. 30g/m2 składające się z bluzy krótki rękaw i spodni w kolorze niebieskim, rozmiar S | szt. | 600 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Jednorazowe ubranie operacyjne z włókniny SMS o gramaturze min. 30g/m2 składające się z bluzy krótki rękaw i spodni w kolorze niebieskim, rozmiar M | szt. | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Jednorazowe ubranie operacyjne z włókniny SMS o gramaturze min. 30g/m2 składające się z bluzy krótki rękaw i spodni w kolorze niebieskim, rozmiar L | szt. | 3 800 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Jednorazowe ubranie operacyjne z włókniny SMS o gramaturze min. 30g/m2 składające się z bluzy krótki rękaw i spodni w kolorze niebieskim, rozmiar XL | szt. | 4 000 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Jednorazowe ubranie operacyjne z włókniny SMS o gramaturze min. 30g/m2 składające się z bluzy krótki rękaw i spodni w kolorze niebieskim, rozmiar XXL | szt. | 1 200 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Jednorazowe ubranie operacyjne z włókniny SMS o gramaturze min. 30g/m2 składające się z bluzy krótki rękaw i spodni w kolorze niebieskim, rozmiar XXXL | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Koszula dla pacjenta z włókniny SMS o gramaturze min. 30g/m2 wiązana w pasie i przy szyi w kolorze niebieski, rozmiar uniwersalny | szt. | 100 |  |  |  |  |  |  |
| **Ogólna wartość pakietu :** | | | | |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**Dodatkowe wymagania odnoszące się indywidualnie do każdego z pakietów (od 1 do 10):**

1. Zamówienie należy realizować sukcesywnie tj. w ciągu 3 dni roboczych od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, w okresie do dnia 16-08-2021r. od dnia zawarcia umowy, do Apteki Szpitalnej Zamawiającego w Tczewie przy ulicy 30-go Stycznia 57/58, z zastrzeżeniem, że w przypadku przedmiotu zamówienia określonego w pakiecie nr 10 dostawa musi nastąpić do Magazynu Medycznego w Tczewie przy ulicy 30-go Stycznia 57/58

2. Zamawiający wymaga rozładunku i wniesienia towaru do Apteki Szpitalnej / Magazynu Medycznego Zamawiającego.

3. Zamawiający wymaga podania w tabelach asortymentowo – cenowych zawartych w niniejszym załączniku nr 3 do SIWZ, nazwy producenta – pakiet 1, 2, 3, 5, 6, 7, 8, 9 oraz nazwy producenta i numeru (KOD) katalogowego produktu (o ile numer taki został nadany) – pakiet 4, 10 oferowanego przedmiotu zamówienia.   
W przypadku braku numeru katalogowego produktu należy określić ten fakt w odpowiedniej rubryce wpisując np. „nie dotyczy”, „brak” lub wstawiając znak „-„

4. Zamawiający zezwala na zamianę tabletek na kapsułki i odwrotnie. Zamawiający zezwala na przeliczenia ilości tabletek i ampułek w opakowaniach – ilości tbl, draż, fiol, amp. itp. musi to pozostać zgodne z wymaganiami SIWZ. Wszelkie zmiany, o których mowa powyżej **należy odnotować pod tabelą asortymentowo – cenową, której zmiany takie dotyczą**, tak, aby Zamawiający nie miał wątpliwości co do przeliczeń, na które wyraził zgodę.

5. Zamawiający dopuszcza wycenę leku za opakowanie/zamiast szt./ lub opakowanie zbiorcze. Dopuszcza zamianę w obrębie doustnej drogi podania -tbl./kaps./draż. Oraz tbl o przedłużonym działaniu/tbl o zmodyfikowanym uwalnianiu.

6. W pakietach farmaceutycznych (Pakiety nr: 1, 5, 6, 7) w razie braku asortymentu z winy producenta, jeśli lek / produkt farmaceutyczny nie posiada równoważnego zamiennika, Zamawiający zezwala na wycenę pozycji w cenie ostatnio dostępnej oraz **wymaga zaznaczenia tego faktu pod daną tabelą asortymentowo – cenową, której to dotyczy.**

7. Zamawiający wymaga dostarczenia przedmiotu zamówienia z min. rocznym terminem ważności lub poinformowania podczas składania zamówienia o krótszym terminie – wymagana jest zgoda Zamawiającego.

8. Wszelkie przeliczenia zaokrągla się matematycznie – do 0,4 włącznie „w dół”, od 0,5 włącznie „w górę”. Wszelkie przeliczenia i zaokrąglenia dokonać należy do drugiego miejsca po przecinku

9. Wszystkie miejsca w tabelach, muszą zostać wypełnione przez Wykonawcę, zgodnie z ich nazwami, określonymi w nagłówkach za wyjątkiem przypadków opisanych niniejszą SIWZ.

10. Ilości podane w niniejszym załączniku nr 3 do SIWZ są ilościami szacunkowymi.

**UWAGA:**

Wykonawca składając swoją ofertę w niniejszym postępowaniu oświadcza równocześnie, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania zaoferowanymi Produktami, które są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów, wyniki badań, certyfikaty, oświadczenia, deklaracje, wyniki badań itp. do realizacji przedmiotu umowy oraz że wykonanie niniejszego zamówienia przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych uprawnień oraz zgód i zezwoleń odpowiednich organów, urzędów, wymaganych dla przedmiotu zamówienia w niniejszym opisie, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia żądania, pod rygorem rozwiązania umowy z wyłącznej winy Wykonawcy i zastosowania zapisów umownych dotyczących nieuzasadnionego rozwiązania umowy przez Wykonawcę, określonych w umowie.

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ**

UMOWA Nr …/00/PN/2020 - PROJEKT

Zawarta w dniu ….-…..-2020 roku w Tczewie pomiędzy :

**Szpitale Tczewskie Spółka Akcyjna, wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Gdańsk – Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, Nr KRS 0000386185, NIP 593-25-26-795, REGON 220620689, Kap. Zakładowy – 25.222.350,00 zł. wpłacony w całości, z siedzibą:** **UL. 30-GO STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW,** **zwana w dalszej treści umowy „ZAMAWIAJĄCYM”, reprezentowanym przez:**

**1) Pana Macieja Bielińskiego – Prezesa Zarządu**

a

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Zwaną w dalszej części Umowy „Wykonawcą”, reprezentowanym przez :

1) ……………………………………………………………………………………………………

na podstawie wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego nr …/PN/2020 art. 39-46 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z póżn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), złożonej zgodnie z ogłoszeniem z dnia ….-….-2020r.

**§ 1.**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu ……………………….. określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w okresie **od dnia ….-….-2020 r. do dnia ….-….-2021 r.**

………………………objęte zakresem przedmiotowym niniejszej umowy zwane będą w dalszej części niniejszej umowy „Produktami”.

2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży i dostawy Produktów w zakresie i ilościach zgodnych z zestawieniem wyspecyfikowanym w złożonej przez Wykonawcę ofercie, do postępowania …/PN/2020, w zakresie pakietu nr: \_\_. Załączony do złożonej przez Wykonawcę oferty formularz ofertowo - cenowy oraz załącznik nr 3 do SIWZ będący podstawą skalkulowania ceny oferty, stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Również Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia do postępowania …/PN/2020 jak i oferta Wykonawcy ze wszystkimi załącznikami złożona w tym postępowaniu stanowią integralną część niniejszej umowy.

3. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do swobodnego rozporządzania Produktami, które są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz, że posiada wszelkie niezbędne uprawnienia oraz zgody i zezwolenia odpowiednich organów, urzędów, wyniki badań, certyfikaty, oświadczenia, deklaracje, wyniki badań itp. do realizacji przedmiotu niniejszej umowy oraz że wykonanie niniejszej umowy przez Wykonawcę nie będzie naruszać jakichkolwiek praw osób trzecich. Wykonawca zobowiązuje się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów potwierdzających posiadanie przez Wykonawcę niezbędnych uprawnień oraz zgód i zezwoleń odpowiednich organów, urzędów, w tym oświadczeń, deklaracji, wyników badań, wymaganych dla przedmiotu zamówienia w jego opisie stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia żądania, pod rygorem rozwiązania umowy z wyłącznej winy Wykonawcy i zastosowania zapisów umownych dotyczących nieuzasadnionego rozwiązania umowy przez Wykonawcę, o czym mowa w § 3, ust. 1, pkt c) umowy.

4. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych Produktów:

a) sukcesywnie, 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, w terminie 3 dni roboczych od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, na formularzu zamówienia stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszej umowy, lub sporządzonym zgodnie z danymi zawartymi w tym załączniku,

b) w dni robocze, w godz. od 8:00 do 14:00.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń, co do ilości zamawianych Produktów oraz częstotliwości dostaw, z zastrzeżeniem nie przekraczania łącznej ilości poszczególnych rodzajów Produktów objętych postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, o którym mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, wyszczególnionych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia do postępowania …/PN/2020. Wartość umowy określona w § 2 jest wielkością szacunkową. Zamówienia mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb lub zwiększone do wartości zamówień uzupełniających przewidzianych w postępowaniu …/PN/2020.

6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania, rozładunku oraz wniesienia Produktów na własny koszt i ryzyko do Apteki Szpitalnej Zamawiającego / Magazynu Medycznego Zamawiającego, w Tczewie, przy ulicy 30-go Stycznia 57/58.

7. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia terminowych dostaw zamówionych Produktów, nie obciążając przy tym Zamawiającego żadnymi dodatkowymi kosztami. Dostarczane przez Wykonawcę Produkty będą posiadały oznaczenia wymagane obowiązującymi przepisami prawa.

8. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionych Produktów w wymaganym terminie, wskazanym w ust. 4 pkt a) niniejszego paragrafu (3 dni robocze od dnia złożenia zamówienia faksem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, na formularzu zamówienia stanowiącym **załącznik nr 2** do niniejszej umowy, lub sporządzonym zgodnie z danymi zawartymi w tym załączniku), Zamawiającemu przysługuje prawo zakupu zamówionych Produktów u innego dostawcy – taki zakup zwany będzie w dalszej części niniejszej umowy „Zakupem Interwencyjnym”. We wskazanym wyżej przypadku Wykonawca zobowiązany będzie zapłacić Zamawiającemu kwotę wynikającą z różnicy pomiędzy ceną zakupu zamówionych i nie dostarczonych w terminie przez Wykonawcę Produktów, a ceną zapłaconą za zakup dokonany przez Zamawiającego u innego dostawcy. Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty ww. kwoty w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania kopii faktury potwierdzającej dokonanie przez Zamawiającego Zakupu Interwencyjnego.

9. Wykonawca oświadcza, że parametry jakościowe dostarczanych Produktów w okresie objętym umową nie będą gorsze niż określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ofercie złożonej przez Wykonawcę do postępowania …/PN/2020.

10. Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał Produkty o najwyższej jakości, zarówno pod względem norm jakościowych, jak i z odpowiednim terminem ważności – wynoszącym nie krócej niż 12 miesięcy od dnia dokonania dostawy, zapewniającym bezpieczne użycie dostarczonych Produktów. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy Produktów z terminem ważności krótszym niż 12 miesięcy od dnia dokonania dostawy, jednakże tylko w przypadku uprzedniego uzyskania przez Wykonawcę zgody Zamawiającego.

11. Wykonawca oświadcza, że udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na dostarczone Produkty w okresie równym terminowi ważności Produktów, o którym mowa w ust. 10 niniejszego paragrafu.

12. Zamawiający zastrzega prawo zgłaszania Wykonawcy reklamacji w odniesieniu do dostarczonych Produktów. Wykonawca zobowiązuje się do rozpatrywania zgłoszonych przez Zamawiającego reklamacji bez zbędnej zwłoki, nie później jednak, niż w czasie 5 dni roboczych od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji faksem lub pocztą elektroniczną.

13. W razie stwierdzenia, że dostarczone Produkty mają wady, Wykonawca zobowiązany będzie do bezpłatnej wymiany wadliwych Produktów na Produkty wolne od wad – niezwłocznie, ale w każdym razie nie później niż w terminie 2 dni roboczych od dnia pozytywnego rozpatrzenia reklamacji, przesłanej przez Zamawiającego faksem lub pocztą elektroniczną lub od dnia wydania ekspertyzy, o której mowa w ust. 15 niniejszego paragrafu, w razie potwierdzenia przez przedmiotową ekspertyzę zasadności reklamacji złożonej przez Zamawiającego.

14. Nieuzasadnione odrzucenie przez Wykonawcę reklamacji, o której mowa w ust. 12 niniejszego paragrafu może stanowić podstawę do odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z winy Wykonawcy i skutkować po stronie Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 3 ust. 1 pkt c) niniejszej umowy.

15. W przypadku odrzucenia reklamacji, o której mowa w ust. 12 i 13 niniejszego paragrafu Zamawiający ma prawo wystąpić do właściwego organu, urzędu lub innej instytucji, w celu uzyskania ekspertyzy w zakresie jakości i właściwości Produktów dostarczonych przez Wykonawcę oraz ich zgodności z wymogami przewidzianymi przepisami prawa oraz określonymi przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, wszelkie koszty związane z uzyskaniem ekspertyzy ponosić będzie Wykonawca, który zobowiązany będzie do ich zwrotu w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia żądania przez Zamawiającego.

16. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonych Produktów w przypadku dostarczenia Produktów niezgodnych z zapotrzebowaniem lub zamówieniem.

17. Zamawiający może także odmówić przyjęcia dostarczonych przez Wykonawcę Produktów, w przypadku ich dostarczenia przez Wykonawcę z opóźnieniem, w szczególności, w przypadku wcześniejszego dokonania Zakupu Interwencyjnego.

18. Po dostarczeniu zamówionych Produktów, następuje ich przyjęcie przez Zamawiającego. Przyjęcie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, może być poprzedzone badaniem ilościowo – asortymentowym i jakościowym dostarczonych Produktów. Strony zgodnie postanawiają, iż pozytywny wynik badania, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym nie jest równoznaczny z uznaniem, iż zamówione Produkty zostały dostarczone w ilościach zgodnych z zamówieniem, o którym mowa w ust. 4 pkt a) niniejszego paragrafu.

19. Po przyjęciu dostarczonych Produktów, Zamawiający wyrywkowo dokona badania ilościowo – asortymentowego, jak również sprawdzenia, czy dostarczona partia Produktów jest wolna od widocznych wad fizycznych lub jakościowych. Przedstawiciel Wykonawcy upoważniony jest do obecności podczas tych czynności. Czynność ta nie pozbawia Zamawiającego prawa do złożenia ewentualnej reklamacji w terminie późniejszym, co do ilości, rodzaju asortymentu oraz wad fizycznych lub jakościowych.

20. Dostarczane przez Wykonawcę Produkty winny mieć na opakowaniu odpowiednie oznaczenia, a w szczególności: rodzaj, nazwę Produktu, ilość, nazwę i adres producenta, datę ważności oraz inne oznakowania wymaganego przez obowiązujące przepisy.

21. Wykonawca wraz z dostarczonymi Produktami zobowiązuje się dostarczyć ulotki w języku polskim, zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika.

22. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy ustawy – Kodeks cywilny.

23. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z Ogólną Klauzulą Informacyjną stanowiącą załącznik nr 3 do niniejszej Umowy i wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.

**§ 2.**

* 1. Całkowita wartość Produktów, których sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą przez Wykonawcę, do postępowania …/PN/2020 wynosi:

**netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

**podatek VAT \_\_\_\_ %**

2. Wykonawca gwarantuje stałość cen Produktów przez okres 12 miesięcy, z zastrzeżeniem postanowień ust. 3 pkt a)

3. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość zmiany wartości (ceny) Produktów wobec wartości ustalonej w ust. 1 niniejszego paragrafu wyłącznie w przypadku:

a) sytuacjach o których mowa w Par. 8 ust. 2 pkt. a) i b) niniejszej umowy.

4. Zmiany wartości (cen) Produktów wynikające z wystąpienia zdarzeń, o których mowa w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu następują z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej, przynajmniej z siedmiodniowym wyprzedzeniem. W przypadku, gdy termin wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości jest krótszy niż 7 dni od daty jego opublikowania Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o zmianach wynikających z uregulowań prawnych wskazanych w ust. 3 pkt. a) niniejszego paragrafu w formie pisemnej niezwłocznie, w każdym jednak razie nie później niż w terminie 3 dni od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego przedmiotowe wartości

**§ 3.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w przypadku:

a) pierwszej zwłoki w dostawie zamówionych Produktów Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 1% niezrealizowanej części zamówienia, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, licząc od dnia określonego na podstawie w § 1 ust. 4 pkt a) niniejszej umowy, z zastrzeżeniem, iż opóźnienie to nie może przekroczyć 7 dni kalendarzowych. W przypadku zwłoki przekraczającej 7 dni kalendarzowych Zamawiający może uznać, iż nastąpiło nieuzasadnione rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy i tym samym Zamawiającemu przysługuje prawo do zastosowania zapisów ust. 1, pkt. c) niniejszego paragrafu.

b) drugiej zwłoki w dostawie oraz każdej kolejnej zwłoki w dostawie zamówionych Produktów Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 2% niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień zwłoki, licząc od dnia określonego na podstawie § 1 ust. 4 pkt a) niniejszej umowy z zastrzeżeniem, iż zwłoka ta nie może przekroczyć 7 dni kalendarzowych. W przypadku zwłoki przekraczającej 7 dni kalendarzowych Zamawiający może uznać, iż nastąpiło nieuzasadnione rozwiązanie umowy z winy Wykonawcy i tym samym Zamawiającemu przysługuje prawo do zastosowania zapisów ust. 1, pkt. c) niniejszego paragrafu.

c) nieuzasadnionego rozwiązania niniejszej umowy, przez co strony rozumieją w szczególności: zaprzestanie przez Wykonawcę sprzedaży i dostarczania Produktów lub wykonywania innych obowiązków wynikających z postanowień niniejszej umowy, z zastrzeżeniem punktów a) i b) niniejszego ust., jak również odstąpienie od umowy przez Zamawiającego w związku z niewywiązywaniem się Wykonawcy z zapisów umownych z podwykonawcą, w przypadku i zakresie, o którym mowa w ustawie Pzp, w części dotyczącej podwykonawstwa - Wykonawca zapłaci na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości 15 % łącznej wartości brutto Produktów, których sprzedaż i dostawa jest przedmiotem niniejszej umowy.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych w przypadku, gdy kary nie pokryją wartości poniesionych szkód.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia ewentualnych kar umownych i kwot o których mowa w Par. 1 ust. 8, z należnościami Wykonawcy przysługującymi mu na podstawie postanowień niniejszej umowy.

4. Strony mają prawo odstąpić od niniejszej umowy w przypadkach i na zasadach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004r., z póżn. zm. i aktami wykonawczymi do ustawy, zwanej dalej „PZP”, (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.)

5. Kary umowne wynikające z postanowień niniejszej umowy płatne będą przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w terminie 7 dni od daty wezwania Wykonawcy do ich uiszczenia.

6. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 pkt a) i b) niniejszego paragrafu będą naliczane do dnia dokonania przez Zamawiającego Zakupu Interwencyjnego, przy czym zobowiązanie do zapłaty kary umownej wskazanej powyżej, nie będzie zwalniać Wykonawcy ze zobowiązania do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty wynikającej z różnicy pomiędzy ceną zakupu zamówionych i nie dostarczonych w terminie przez Wykonawcę Produktów u innego dostawcy, a ceną oferowaną przez Wykonawcę, o której mowa w § 1 ust. 8 niniejszej umowy.

**§ 4.**

1. Zapłata za zamówione i dostarczone Produkty nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, po spełnieniu warunków, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w terminie do 60 dni od dnia otrzymania przedmiotowej faktury (prawidłowo wystawionej) przez Zamawiającego. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

2. Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek w wysokości ustawowej w przypadku gdy Zamawiający zapłaci za fakturę, o której mowa w ust. 1, powyżej, po terminie określonym na tej fakturze, ustalonym zgodnie z zapisami niniejszej umowy.

3. Wykonawca nie może bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności przysługujących mu wobec Zamawiającego, a wynikających z niniejszej umowy na rzecz jakiegokolwiek podmiotu trzeciego.

**§ 5.**

1.Osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy są:

ze strony Wykonawcy – ……………………………………………………..……….……………,

tel. …………………………………………….., e-mail………………………………………….

oraz ze strony Zamawiającego – ………………………………………………………………..…,

tel. …………………....., e-mail: …………………………………………………………………..

2. W razie zmiany danych osób odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy każda ze stron zobowiązuje się powiadomić o tych zmianach drugą stronę na piśmie. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

3. Dokonanie zmian w zakresie określonym w niniejszym § Umowy nie stanowi zmiany Umowy, jednakże każdorazowo wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony.

**§ 6.**

1. Wszelkie oświadczenia i informacje składane przez Strony wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń w związku z Umową:

1) dla Wykonawcy – …………………………………………..….

2) dla Zamawiającego – 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew

3. Strony wskazują następujące osoby do dokonywania uzgodnień w związku z wykonaniem Umowy

1) dla Wykonawcy – ……….…………………..…………………

2) dla Zamawiającego – …………………………………………..

4. Każda ze Stron jest obowiązana niezwłocznie powiadomić pisemnie drugą Stronę o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania pisma skierowanego na dotychczasowy adres za skutecznie doręczone. Zmiana wywołuje skutek z chwilą poinformowania o niej drugiej strony.

5. Dokonanie zmian w zakresie określonym w niniejszym § Umowy nie stanowi zmiany Umowy, jednakże każdorazowo wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony.

**§ 7.**

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wszelkie szkody poniesione przez Zamawiającego oraz jakiekolwiek osoby trzecie, powstałe w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, o ile były skutkiem zawinionego działania Wykonawcy.

2. Przez wykonywanie niniejszej umowy w rozumieniu ust. 1 niniejszego paragrafu, strony rozumieją okres obejmujący czas od chwili złożenia zamówienia przez Zamawiającego do chwili odebrania przez Zamawiającego dostarczonych przez Wykonawcę Produktów, w tym w szczególności logistyczny proces dostarczenia Produktów w miejsce wskazane przez Zamawiającego.

**§ 8.**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają w pierwszej kolejności zapisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U.   
z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), a następnie przepisy Kodeksu Cywilnego

2. Zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą mieć miejsce tylko w przypadkach określonych w Ustawie Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tekst jednolity Dz. U.   
z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm), lub w przypadku wystąpienia następujących zdarzeń:

a) ustawowej zmiany podatku VAT (zmianie ulegnie tylko cena brutto).

b) wystąpienia zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia.

c) wystąpienia konieczności zredukowania zamówień do faktycznych potrzeb lub przedłużenia terminu realizacji dostawy (warunków niniejszej umowy) w związku   
z koniecznością udzielenia zamówień uzupełniających o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 (do 20% wartości zamówienia podstawowego) lub skorzystania z zamówień uzupełniających bez konieczności przedłużania terminu realizacji dostawy.

d) w sytuacji, o której mowa w §1 ust. 14 niniejszej umowy.

e) w związku z powierzeniem wykonania części zamówienia podwykonawcom, o ile zostali oni wskazani w ofercie przez Wykonawcę – dostosowanie zapisów umownych zgodnie   
z zapisami ustawy Pzp w tym zakresie.

f) w przypadku zmiany nieistotnej, na korzyść Zamawiającego,

**g) w przypadku wystąpienia siły wyższej (poprzez siłę wyższą należy rozumieć zdarzenie bądź połączenie zdarzeń niezależnych od Stron, które zasadniczo utrudniają lub uniemożliwiają wykonywanie zobowiązań wynikających z Umowy, których Strony nie mogły przewidzieć oraz którym nie mogły zapobiec, a także ich przezwyciężyć poprzez działalnie z należytą starannością) lub innej okoliczności wykluczającej winę wykonawcy.**

**W powyższych przypadkach wymagane jest pisemne wykazanie faktycznego wpływu tych okoliczności na realizację umowy. Decyzję co do zmian umowy będących następstwem powyższych okoliczności podejmuje Zamawiający, po przeanalizowaniu uzasadnienia Wykonawcy, biorąc pod uwagę obiektywne przesłanki i aktualną sytuację rynkową zarówno krajową jak i zagraniczną.**

**Strona dotknięta działaniem „siły wyższej” zobowiązana jest do podjęcia wszelkich możliwych aktów staranności, pod rygorem utraty możliwości powoływania się na działanie „siły wyższej”.**

Jako sposób zmian i uzupełnień dozwolonych w treści niniejszej umowy ustala się formę pisemnego oświadczenia, które każdorazowo powinno zawierać uzasadnienie, pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

Strona, która nie może prawidłowo wykonywać umowy wskutek działania siły wyższej jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej Strony na piśmie o wystąpieniu działania siły wyższej w terminie 3 dni od wystąpienia tego zdarzenia, pod rygorem utraty uprawnienia do powoływania się na tę okoliczność.

3. Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia sporów mogących wyniknąć przy realizacji  
niniejszej umowy na drodze ugodowej. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowa niniejsza została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

5. Załącznikami do niniejszej umowy są:

a) Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo - cenowy oraz załącznik nr 3 do SIWZ, złożone przez Wykonawcę w jego ofercie, do postępowania …/PN/2020,

b) Załącznik nr 2 – Formularz Zamówienia (Wzór)

c) Załącznik nr 3 – OGÓLNA KLAUZULA INFORMACYJNA

c) Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami, złożona w postępowaniu …/PN/2020,

d) SIWZ do postępowania …/PN/2020.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 2 do projektu umowy nr …/**…/PN/2020

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ ZAMÓWIENIA** | | | | **Szpitale Tczewskie** | |
| **Data zamówienia:** | |  | | | |
| **Lp.** | **Asortyment** | | **Ilość / j.m.** | **Kod / symbol / producent** | **Uwagi** |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| **Podpis osoby składającej zamówienie:**  ………………………………………………………………………………………….. | | | | | |

**Załącznik nr 3 do projektu umowy nr …/**…/PN/2020

**OGÓLNA KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:  
  
1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych są Szpitale Tczewskie S.A., z siedzibą w Tczewie 83-110, ul. 30-go Stycznia 57/58, reprezentowane przez Prezesa Szpitali Tczewskich S.A. w Tczewie;

2) W Szpitalach Tczewskich S.A. powołany jest inspektor ochrony danych, z którym kontakt możliwy jest:

- pod numerem telefonu (58)777-67-53,

- pod adresem e-mail: [iod@szpitaletczewskiesa.pl](mailto:iod@szpitaletczewskiesa.pl),

- pod adresem korespondencyjnym: 83-110 Tczew, ul. 30-go Stycznia 57/58;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:

a) w celu realizacji umowy z Panią/Panem (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w tym do:

- wszelkich czynności wynikających ze stosowania aktualnie obowiązującej ustawy z dnia   
29 stycznia 2004 Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm) wraz z przepisami wykonawczymi do ustawy, jak i wewnętrznych regulaminów dokonywania zakupów funkcjonujących u administratora,

- wszelkich czynności związanych z realizacją zawartych umów/zleceń/zamówień, w tym związanych z procedurami reklamacyjnymi, gwarancją, rękojmią oraz kontaktem między Panią/Panem i administratorem,

- wewnętrznych procedur zatwierdzania i monitorowania dostawców,

- nawiązywania współpracy,

b) na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.), w celu:

- przechowywania danych dla celów archiwizacyjnych, oraz zapewnienia rozliczalności tj. wykazania spełniania przez administratora obowiązków wynikających z przepisów prawa,

c) dodatkowo przepisy prawa wymagają od administratora przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dla celów podatkowych i rachunkowych;

4) Administrator podjął wszelkie (stosowne) kroki techniczne i organizacyjne w celu zapewnienia ochrony danych osobowych przechowywanych w naszych systemach informatycznych przed utratą, zniszczeniem, nieuprawnionym dostępem, zamianą oraz rozpowszechnianiem;

5) Odbiorcami Pani/Pana danych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie umów powierzenia danych i przepisów prawa;

6) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej;

7) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;

8) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

9) Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;

10) Zgoda na przetwarzanie danych osobowych jest dobrowolna, jednakże odmowa podania danych osobowych może skutkować odmową zawarcia umowy jeśli obowiązek ich podania przez Panią/Pana wynika z przepisów prawa;

11) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 6 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora;

12) Pani/Pana dane są przetwarzane w systemie informatycznym oraz metoda tradycyjną – w wersji papierowej - poza systemem informatycznym.

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SIWZ (WZÓR)**

*(pieczęć Wykonawcy)*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE**

**PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 14/PN/2020, na:

**DOSTAWĘ PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH, TESTÓW DO STERYLIZACJI, SIATEK   
I SYSTEMÓW GINEKOLOGICZNYCH, RĘKAWIC NIEJAŁOWYCH I ODZIEŻY MEDYCZNEJ JEDNORAZOWEJ NA POTRZEBY MEDYCZNE ZAMAWIAJĄCEGO**

Niniejszym oświadczam(y), iż:

1. ***nie należę/ymy do żadnej \****
2. ***należę/ymy do\****

**(\*niepotrzebne skreślić)**

grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji   
i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej podajemy jej uczestników:

***(Wykonawca nie należący do grupy kapitałowej poniższe rubryki przekreśla lub pozostawia niewypełnione).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

W związku z przynależnością do grupy kapitałowej, w przypadku gdy uczestnicy tej grupy kapitałowej złożyliby odrębne oferty lub oferty częściowe w niniejszym postępowaniu, przedkładam dowody, że powiązania z tymi Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

**UWAGA: W przypadku, gdy Wykonawca na dzień otwarcia ofert nie należy do żadnej grupy kapitałowej, może złożyć niniejsze oświadczenie wraz ze swoją oferta.**

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SIWZ (WZÓR)**

*(pieczęć Wykonawcy)*

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**Oświadczenie o posiadaniu przez Wykonawcę dokumentów dopuszczających do obrotu i stosowania przedmiot zamówienia na terenie Polski**

**Dokument składany na wezwanie Zamawiającego.**

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym nr 14/PN/2020, na:

**DOSTAWĘ PRODUKTÓW FARMACEUTYCZNYCH, TESTÓW DO STERYLIZACJI, SIATEK   
I SYSTEMÓW GINEKOLOGICZNYCH, RĘKAWIC NIEJAŁOWYCH I ODZIEŻY MEDYCZNEJ JEDNORAZOWEJ NA POTRZEBY MEDYCZNE ZAMAWIAJĄCEGO**

Oświadczam/y, co następuje:

Posiadamy dokumenty dopuszczające na terenie Polski do obrotu i stosowania zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia w niniejszym postepowaniu, tj. że dostarczane produkty lecznicze i wyroby medyczne spełniają wymogi ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2020r. poz. 944) lub ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020r., poz. 186)   
i zobowiązujemy się do ich okazania na każde wezwanie Zamawiającego zarówno na etapie prowadzonego postępowania jak i w trakcie realizacji umowy dotyczącej niniejszego zakresu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_.\_\_.\_\_\_\_ r.

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

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*