**SPECYFIKACJA**

**ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Piła, dnia 30.10.2019 r.

**Nr sprawy:** NZP.II-240/66/19

# PRZETARG NIEOGRANICZONY

**LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)**

*(CPV: 33690000-3 – Różne produkty lecznicze)*

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający:**
 |

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

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

telefon: (067) 210 62 07

REGON 001261820

NIP 764-20-88-098

[www.szpital-pila.4bip.pl](http://www.szpital-pila.4bip.pl)

zaprasza do udziału w przetargu nieograniczonym.

|  |
| --- |
| 1. **Tryb udzielenia zamówienia**
 |

Niniejsze postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”, o wartości zamówienia nieprzekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, zastosowanie mają przepisy ustawy.

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

3.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków/ substancji recepturowych/ dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Szpitala Specjalistycznego im. Stanisława Staszica w Pile. Szczegółowy zakres oraz opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ.

* 1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – **2 zadań**. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych na poszczególne pozycje w pakiecie.
	2. Zadeklarowany przez Wykonawcę w ofercie przedmiot zamówienia musi posiadać, na dzień realizacji dostawy oraz przewidziany umową z Zamawiającym okres jego użytkowania/ważności, a także spełniać inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w załączniku nr 2 do SIWZ.
	3. W przypadku szczególnych okoliczności, których nie można było przewidzieć, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania zmian ilościowych asortymentu wyszczególnionego w specyfikacji.
	4. Ilości asortymentu określone w formularzu cenowym są ilościami szacunkowymi, przyjętymi przez Zamawiającego wyłącznie w celu obliczenia przez Wykonawcę ceny oferty i wskazania przewidywanych, orientacyjnych potrzeb w zakresie asortymentu.
	5. Zaleca się, aby Wykonawca uzyskał na swoją odpowiedzialność i ryzyko wszelkie istotne informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania oferty i realizacji zamówienia.
	6. 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. z 2019 r. poz. 175).
	7. Jeżeli dany 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.
	8. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.

3.10. Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

3.11. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających (art. 67 ust. 1 pkt. 6-7).

3.12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3.13. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

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

1. Dostawy towaru następować będą sukcesywnie. Wymagany termin realizacji zamówienia **wynosi 12 miesięcy.** Dostawy częściowe odbywać się będą zgodnie z potrzebami Szpitala w terminie i na zasadach określonych szczegółowo we wzorze umowy.
2. Termin płatności wynosi 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu, na podstawie Ustawy z dnia 08 marca 2013 roku o terminach zapłat w transakcjach handlowych (Dz. U. 2019 poz.118) ze względu na specyfikę rozliczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia za wykonanie świadczeń zdrowotnych.

|  |
| --- |
| 1. **Warunki udziału w postępowaniu**
 |

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
2. nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

− Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust 1 ustawy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.**

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

− Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust 1 ustawy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.**

c) zdolności technicznej lub zawodowej.

− Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w Postępowaniu. **Ocena spełniania niniejszego warunku udziału w Postępowaniu, zostanie dokonana w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust 1 ustawy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.**

5.2. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. 5. 1. 2) lit. b-c niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych. Kwestię polegania na zasobie podmiotu trzeciego reguluje szczegółowo art. 22a ust. 1-6 ustawy.

5.3. W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 ustawy.

|  |
| --- |
| **6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia** |

1. W zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie, o którym mowa w rozdz. 6.1 niniejszej SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie:
3. warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1) ustawy, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi spełniać samodzielnie.
4. warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp, w zakresie opisanym przez Zamawiającego, powinien spełniać co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia albo wszyscy Wykonawcy wspólnie.
5. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
6. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia - w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby - warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. 6. 1 niniejszej SIWZ.
7. Zamawiający, na podstawie **art. 24aa ustawy PZP**, przewiduje zastosowanie w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, procedury, w której najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie złoży w terminie lub złoży nieprawidłowe dokumenty na wezwanie Zamawiającego to Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert (bez ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy).
8. Do Wykonawców (w tym osób fizycznych i prawnych) mających miejsce zamieszkania lub siedzibę poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zastosowanie mają regulacje z §7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. Poz. 1126).
9. Wykonawca w **terminie 3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku **przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
10. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w rozdz. 6. 1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałabyodrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

|  |
| --- |
| **7. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami** |

* 1. Wyjaśnienia dotyczące Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia udzielane będą z zachowaniem zasad określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych (art. 38). Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
	2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ.
	3. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w rozdziale 6 niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożenia w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP), dla których Prawodawca przewidział wyłącznie formę pisemną.

**Uwaga - Oryginał dokumentu przesłanego drogą elektroniczną należy niezwłocznie przesłać pocztą lub dostarczyć do Zamawiającego osobiście.**

* 1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:

***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64-920 Piła, ul. Rydygiera 1 – Zamówienia Publiczne***

* 1. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: agnieszka.migdalczyk@szpital.pila.pl
	2. Osoba uprawniona do kontaktu z Wykonawcami: Agnieszka Migdalczyk - tel. (67) 210 62 98 w godz. 8:00 – 15:00 (pok. nr D56)
	3. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości porozumiewania się za pomocą faksu.

|  |
| --- |
| **8. Wadium** |

 Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

|  |
| --- |
| **9. Termin związania ofertą** |

9.1 Termin związania ofertą upływa po **30 dniach** od terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

9.2 Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą z tym, że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania oferta, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłużej jednak niż 60 dni.

|  |
| --- |
| **10. Opis sposobu przygotowania oferty** |

10.1 **Oferta** musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

* wypełniony **formularz ofertowy** sporządzony z wykorzystaniem wzoru załączonego **do** SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację, którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;
* sporządzony przez Wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, **formularz cenowy** – zawierający zakres oraz opis przedmiotu zamówienia
* **oświadczenia** wymienione w rozdziale 6 niniejszej SIWZ;
* w przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne **pełnomocnictwo** w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.
* **uzasadnienie zastrzeżenia informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa** - jeżeli dotyczy.
* **aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
* **oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu aktualnego świadectwa dopuszczającego do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych** oraz udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego (zał. nr 5 do SIWZ),

10.2 Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

10.3 Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.

10.4 Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

10.5 Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona ściśle według postanowień Specyfikacji.

10.6 Oferta musi być napisana czytelnie - wskazany maszynopis lub wydruk komputerowy.

10.7 Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) musi być opatrzony pieczęcią imienną Wykonawcy.

10.8 Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.

10.9 Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

10.10 **W przypadku załączenia do oferty innych materiałów niż wymagane przez Zamawiającego wymagane jest, aby stanowiły one odrębną część nie złączoną z ofertą.**

|  |
| --- |
| **11. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert** |

11.1 Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

|  |
| --- |
| **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica****ul. Rydygiera 1, 64-920 Piła** **Oferta w postępowaniu: „LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)” nr sprawy:** **NZP.II – 240/66/19** **NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM**  **14.11.2019 roku GODZ. 10:00** |

11.2 Ofertę należy złożyć w kancelarii **Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica**

**ul. Rydygiera 1, pok. D14** nie później niż **do dnia 14.11.2019 roku do godz. 09:30.**

11.3 Oferty, które wpłyną do Zamawiającego po ustalonym terminie, będą odsyłane bez otwierania.

11.4.Otwarcie ofert nastąpi dnia **14.11.2019 roku o godzinie 10:00** w siedzibie Zamawiającego w Szpitalu Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica ul. Rydygiera 1 w Sali Konferencyjnej nr D040. Wykonawcy mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

11.5 Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa, były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

11.6 Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

11.7 Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie [www.szpital-pila.4bip.pl](http://www.szpital-pila.4bip.pl) informacje dotyczące:

* kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
* firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
* ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

|  |
| --- |
| **12. Opis sposobu obliczenia ceny** |

12.1 Cenę oferty należy ująć w formularzu ofertowym podając ją cyframi i słowem w złotych polskich.

12.2 Cena brutto przedstawiona przez Wykonawcę w formularzu ofertowym musi obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki Wykonawcy niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej specyfikacji.

12.3 Cena oferty przedstawiona przez Wykonawcę musi być kompletna, jednoznaczna i ostateczna, zawierająca podatek VAT naliczony zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Cena podana w formularzu ofertowym nie może ulec zmianie na niekorzyść Zamawiającego w czasie trwania umowy. Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązku Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

12.4 Rozliczenie za wykonane zamówienie odbywać się będzie w walucie PLN.

12.5 Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

|  |
| --- |
| **13. Kryteria i ocena ofert** |

13.1 Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

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

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

 najniższa cena brutto

 …………………………………………………….. x 100 = ilość punktów

 cena brutto badanej oferty

 Gdzie:

 C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie

 Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone oraz gdy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

13.5 Ocena ofert zostanie przeprowadzona **wyłącznie** w oparciu o przedstawione powyżej kryteria.

13.6 Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

13.7 Zamawiający poprawi w ofercie omyłki, o których mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 1 – 3 ustawy.

13.8 Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Wykonawca w terminie 3 dni od dnia otrzymania zawiadomienia nie wyrazi zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy.

|  |
| --- |
| **14. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy** |

 Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

|  |
| --- |
| **15. Zawarcie umowy** |

15.1 Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego zgodnie z art. 94 ust. 1 pkt. 2) lub ust. 2 pkt. 1a).

15.2 Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego.

15.3 Zamawiający zgodnie z art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych przewiduje zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych, niezależnych od stron umowy oraz na warunkach określonych w umowie, zapisy w niej zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.

15.4 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez wprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy.

|  |
| --- |
| **16. Środki ochrony prawnej** |

16.1 Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań poniżejkwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

16.2 Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

|  |
| --- |
| **17. Uwagi końcowe** |

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.).

|  |
| --- |
| **18. Informacyjna z art. 13 RODO** |

18.1. 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 Piotr Musiał, kontakt: tel. 67 2106295, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój H021 na niskim parterze budynku „H”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznegoprowadzonym 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 2018 r. poz. 1986), 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-1);
* 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-2);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

i) 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.
*

|  |  |
| --- | --- |
| **19. Załączniki** |  |

Integralną częścią niniejszej specyfikacji są załączniki:

* + - 1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
			2. Formularz cenowy – załącznik nr 2 (odrębny dokument)
			3. Oświadczenia– załącznik nr 3
			4. Oświadczenie dotyczące przynależności do grupy kapitałowej – załącznik nr 4
			5. Projekt umowy – załączniknr 5
			6. Oświadczenie o posiadaniu aktualnych świadectw dopuszczających do obrotu -załącznik nr 6

załącznik nr 1 do SIWZ

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ***Przedmiot zamówienia*** | ***LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)*** |
| **Zamawiający** | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica****64–920 Piła, ul. Rydygiera 1** |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,******adres,******NIP******REGON*** |  |
| ***tel., fax.*** |  |
| ***e-mail*** |  |
| ***Adres do korespondencji*** ***(jeżeli inny niż adres siedziby):***  |  |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie*** ***zadania 1****(podlega ocenie)* | **wartość brutto:……………………………………………….**słownie:………………………………………………………………………………………..……… |
| ***Oferowana wartość******za wykonanie*** ***zadania 2****(podlega ocenie)* | **wartość brutto:……………………………………………….**słownie:………………………………………………………………………………………..……… |
| ***Termin płatności*** | **60 dni**  |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | **12 miesięcy**  |
| ***Imiona, Nazwiska, osób upoważnionych do podpisania umowy******(zgodnie z ustanowioną zasadą reprezentacji)*** |  |
| **OŚWIADCZENIA:**1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminach określonych w SIWZ oraz zgodnie ze złożoną ofertą;
2. w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
5. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy),
6. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty,
7. posiadamy wszelkie zezwolenia na prowadzenie działalności uprawniające do obrotu zaoferowanymi produktami, jeżeli przepisy prawa tego wymagają,
8. proponowany przez nas przedmiot zamówienia jest zgodny z oczekiwaniami Zamawiającego
 |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osoby które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

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

....................................................................................................................................................................... e-mail:………...……........……………………………..……....….tel....................................................………………..; |
| **PODWYKONAWCY:**Podwykonawcom zamierzam powierzyć poniższe części zamówienia, (należy podać również dane proponowanych podwykonawców)1. .........................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................... |
| **Oświadczamy, że oferta:** zawiera / nie zawiera\* *(niepotrzebne skreślić)* **na str. ……………. oferty** informacje, które stanowią **TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego oraz są zabezpieczone w sposób opisany w SIWZ i zawierają uzasadnienie ich zastrzeżenia. |
| **Należymy do grupy małych i średnich przedsiębiorstw** (właściwe zaznaczyć)**⬜** TAK**⬜** NIE |

**OŚWIADCZENIA:**

Zaoferowane przez nas wyroby lecznice zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, na podstawie n/wym. dokumentów:

1. ………………………………………………………………………………………………….
2. ………………………………………………………………………………………………….
3. …………………………………………………………………………………………………

Dostawy objęte przedmiotem zamówienia zamierzamy wykonać*(zaznaczyć właściwe)*:

□ własnymi siłami\*

□ powierzyć wykonanie n/wym. części zamówienia podwykonawcom\*:

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

 *(zakres i wartość części zamówienia, która realizowana będzie przez podwykonawcę)*

*….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…*

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..
2. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..
3. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..
4. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..
5. ………………………………………………………………………………………… str. ………………………..

Oferta została złożona na ....... zapisanych i kolejno ponumerowanych oraz podpisanych stronach.

 dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

# Załącznik nr 3 do SIWZ

|  |
| --- |
| OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA / I SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU |

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………..…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

|  |
| --- |
| **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)*** prowadzonego przez **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica** oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w SIWZ (nr postępowania NZP.II-240/66/19)

……………………………….……. *(miejscowość),* dnia ……………..…….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POLEGA NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW***

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w SIWZ (nr postępowania NZP.II-240/66/19) polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

..……………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………….., w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

|  |
| --- |
| **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA** |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)*** przez **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp. *(nr postępowania NZP.II-240/66/19)*

…………….…………….. *(miejscowość),* dnia ………………………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY ZACHODZĄ PODSTAWY DO WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA***

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 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNEGO PODMIOTU***

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

***PONIŻSZE WYPEŁNIĆ TYLKO W PRZYPADKU, GDY WYKONAWCA POWOŁUJE SIĘ NA ZASOBY INNEGO PODMIOTU***

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………………………………………………………………………………………………………….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

Załącznik nr 4 do SIWZ

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………..…………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O PRZYNALEŻNOŚCI LUB BRAKU PRZYNALEZNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**

o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

**LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)**

prowadzonego przez, oświadczam, co następuje:

Wykonawca, którego reprezentuję/jemy:

* **nie należy do tej samej grupy kapitałowej z żadnym z podmiotów, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty\***
* **należy do tej samej grupy kapitałowej następującymi podmiotami, które do upływu terminu składania ofert złożyły oferty\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Adres** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
|  |  |  |

**Uwaga – niepotrzebne skreślić\***

....................................., dnia .....................

 *(miejscowość)*

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

*(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)*

**Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów.**

Załącznik nr 5 do SIWZ

Umowa – Projekt

# UMOWA Nr …../2019/ZP

**zawarta w Pile w dniu …. ……….. 2019 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:

**Wojciech Szafrański**

zwanym dalej „Zamawiającym”

**a**

***………………………………………………***

***………………………………………………***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS ………….. – Sąd Rejonowy

w …….., …….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, kapitał zakładowy w wysokości ………………. zł

REGON ……………… NIP ……………….

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

REGON: ………… NIP: ……………..

którą reprezentuje:

***…………………………………………………….***

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w trybie przetargu nieograniczonego pod hasłem **„LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)”,** (NZP.II-240/66/19) przeprowadzonego zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), o następującej treści:

**§ 1**

Umowa dotyczy sukcesywnej dostawy leków/ substancji recepturowych/ dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego w rodzajach i cenach jednostkowych wyszczególnionych w ofercie przetargowej oraz w załączniku 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, ubezpieczenie towaru za granicą i w kraju oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.
2. Ceny podane w załączniku nr 1 nie mogą ulec zmianie w okresie obowiązywania niniejszej umowy na niekorzyść Zamawiającego.
3. Wartość przedmiotu umowy wynosi:

Zadanie ….

netto: ........................ (słownie: ...................)

VAT: .......................

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

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu. W przypadku braku na fakturze klauzuli, o której mowa w § 12 niniejszej umowy, 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 Apteki Szpitalnej Zamawiającego od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 do 14:30, 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 Szpitala lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy w ciągu 24 godzin od momentu złożenia zamówienia lub w ciągu 10 godzin od momentu zamówienia w przypadku zamówienia opatrzonego hasłem „cito”. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie, jednak nie dotyczy to dostaw na hasło cito.
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 i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność.
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 7 dni w przypadku braków ilościowych, 14 dni w przypadku wad jakościowych, od daty zawiadomienia. Dostarczenie towaru wolnego od wad nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
7. W razie odrzucenia reklamacji na wadę przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może zażądać przeprowadzenia ekspertyzy przez właściwego rzeczoznawcę.
8. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
9. Zamawiający wymaga, aby termin ważności przedmiotu zamówienia był określony na minimum 12 miesięcy od daty dostawy każdej partii towaru.
10. Zamawiający wymaga zgodności serii i daty ważności na opakowaniu leku i fakturze VAT. Zapis § 5 ust. 2 niniejszej umowy stosuje się odpowiednio.
11. W przypadku zaprzestania produkcji leku przez producenta Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia leku synonimowego tj. o tej samej substancji czynnej, postaci i dawce, w cenie leku zaoferowanego w ofercie.
12. 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 ilości i asortymencie nie zrealizowanej w terminie dostawy.
13. W przypadku zakupu interwencyjnego, o którym mowa w ust. 12 zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
14. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz kary umownej za zwłokę w wysokości określonej w § 8 ust. 1.

**§ 7**

Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik Apteki Szpitalnej tel. (67) 210 65 00 lub 210 65 13.

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości faktury za daną dostawę za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto faktury za daną dostawę.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej, kary umownej w wysokości 10% wartości umowy.
3. Jeżeli wysokość szkody powstała w wyniku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia zapłaty odszkodowania przekraczającego kwotę kary umownej.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

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

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **… … 2019 roku** **do dnia … … 2020 roku**.
2. W przypadku, gdy w w/w terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia zrealizowania pełnej kwoty nominalnej.

**§ 11**

1. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy na niekorzyść Zamawiającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z mocy prawa.
2. zmiany sposobu konfekcjonowania,
3. zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
4. zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu Wykonawcy,
5. zmiany terminu realizacji zamówienia w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
6. zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
7. zwiększenia maksymalnie o 10% kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 3 Umowy.
8. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej, wartości umowy i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
9. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zmianą ceny jednostkowej i nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.
10. Cena jednostkowa będzie stała przez okres 12 miesięcy. Po upływie tego okresu dopuszcza się wprowadzenie odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:
11. stawki podatku od towarów i usług,
12. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
13. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

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

1. Zmiana wynagrodzenia następuje na pisemny wniosek Wykonawcy zawierający uzasadnienie i szczegółowy sposób jego wyliczenia oraz szczegółowe uzasadnienie wpływu zmian, o których mowa w ust. 4 na wynagrodzenie Wykonawcy. Zmiana będzie mogła nastąpić po upływie miesiąca od dnia wejścia w życie zmian dotyczących przypadków określonych w ust. 4 powyżej, ze skutkiem od dnia wprowadzenia zmian.
2. W przypadku niewykazania przez Wykonawcę wpływu zmian, o których mowa w ust. 4 na wzrost wynagrodzenia Wykonawcy; Zmawiający ma prawo odmówić zmiany wynagrodzenia Wykonawcy do czasu przedstawienia wymaganego uzasadnienia oraz dokumentów potwierdzających żądania Wykonawcy.
3. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy, o której mowa w ust. 4 dotyczy jedynie niewykonanej części zamówienia.
4. Zmiana postanowień niniejszej umowy, o której mowa w ust. 2 może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 1.

**§ 12**

1. Wierzytelności, jakie mogą powstać przy realizacji niniejszej umowy u Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego nie mogą być przedmiotem ich dalszej sprzedaży, jak również cesji lub przelewu bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązany jest umieścić na fakturze zapis, o którym mowa w ust. 1 oraz zapis, że sprzedaż dotyczy wykonania umowy nr ………/2019/ZP z dnia …………. r.

**§ 13**

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

**§ 14**

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

**§ 15**

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

 **ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik nr 1 do umowy**

**Zadanie ……..**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać**  | **Dawka** | **Opakowanie** | **Nazwa handlowa**  | **Cena jedn. netto** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 6 do SIWZ

…………………, ………………………………

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

|  |
| --- |
|  |

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:

***„LEKI, SUBSTANCJE RECEPTUROWE ORAZ DIETETYCZNE ŚRODKI SPOŻYWCZE (III)”***

 *oświadczam, że:*

* posiadam aktualne **świadectwa dopuszczające do obrotu medycznego** zgodnie z obowiązującą Ustawą z dn. 20.05.2010 r. wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 173 ze zmianami)
* oraz udostępnię dane dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.

…………………………………………………………………………….

*(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)*

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-1)
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-2)