

Sprawa nr DKiA/3/2024

wg rozdzielnika

ZAPYTANIE OFERTOWE

Szanowni Państwo!

Dział Księgowości i Administracji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Celestynowie, zgodnie z wewnętrznym regulaminem do postępowań poniżej 130 000,00 zł i ustawą Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku (tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.) zwraca się z uprzejmą prośbą o przedstawienie oferty na:

„Dostawę materiałów i produktów leczniczych, sprzętu jednorazowego użytku i wyrobów medycznych”

Prosimy o przedstawienie szczegółów dotyczących ceny, sposobu płatności oraz realizacji zamówienia.

I. Wymagania ogólne:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, gdzie zadanie (pakiet) stanowi:
 - Zadanie nr 1 – Leki;*
 - Zadanie nr 2 – Rękawice;*
 - Zadanie nr 3 – Elektromedycyna I;*
 - Zadanie nr 4 – Elektromedycyna II;*
 - Zadanie nr 5 – Rękawy papierowo-foliowe;*
 - Zadanie nr 6 – Pojemniki na odpady medyczne;*
 - Zadanie nr 7 – Sprzęt z zakresu ginekologii;*
 - Zadanie nr 8 – Drobnny sprzęt jednorazowego użytku;*
 - Zadanie nr 9 – Materiały czystościowe;*
 - Zadanie nr 10 – Materiały ochronne;*
 - Zadanie nr 11 – Kompresy gazowe, gaza mb, siatki do podtrzymywania opatrunków;*
 - Zadanie nr 12 – Plastry, opatrunki żelowe;*
 - Zadanie nr 13 – Opaski, gaza jałowa, wata;*
 - Zadanie nr 14 – Dezynfekcja skóry ran i błon śluzowych;*
 - Zadanie nr 15 – Mycie, dezynfekcja i pielęgnacja skóry rąk;*
 - Zadanie nr 16 – Dezynfekcja endoskopów i narzędzi;*
 - Zadanie nr 17 – Dezynfekcja powierzchni, sprzętów medycznych, miejsc trudno dostępnych;*
 - Zadanie nr 18 – Chusteczki do dezynfekcji powierzchni;*
 - Zadanie nr 19 – Materiały stomatologiczne.*
2. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu **zostaną odrzucone**.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa materiałów i produktów leczniczych, sprzętu jednorazowego użytku i wyrobów medycznych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Celestynowie w okresie 12 miesięcy.
2. Zadania (pakiety) nie mogą być dzielone przez Wykonawców, nie dopuszcza się składania ofert na poszczególne, wybrane pozycje z zadania. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w zadaniu częściowym zostaną odrzucone.
3. **Szczegółowy asortyment, wymagania, ilości zawiera Formularz asortymentowo – cenowy stanowiący załącznik nr 1 do „zapytania ofertowego”.**
4. Oferowany asortyment musi posiadać **minimum 12 miesięczny termin ważności od daty dostawy**.
5. *Wykonawca wraz ze złożoną ofertą dla pakietu nr 10, 11, 12 oraz 13 powinien dostarczyć **bezpłatne i bezwrotne próbki** oferowanego sprzętu jednorazowego użytku i wyrobów medycznych w ilościach określonych w formularzu asortymentowo-cenowym celem weryfikacji oferowanych towarów z opisem przedmiotu zamówienia (w odpowiednim zakresie).*
6. Realizacja zamówienia odbywać się będzie sukcesywnie według potrzeb Zamawiającego w formie dostaw cząstkowych przez okres 12 miesięcy począwszy od pierwszego dnia obowiązywania umowy, na podstawie, zapotrzebowań w formie wybranej przez Zamawiającego tj: (droga elektroniczna, transmisja faksowa, bądź telefonicznie), w ciągu **max. 2 dni roboczych od momentu otrzymania zamówienia. Miejsmem wykonania zamówienia jest siedziba Zamawiającego – SP ZOZ w Celestynowie ul. Regucka 5 05-430 Celestynów.** Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko. Wykonanie dostawy następuje z momentem potwierdzenia odbioru towaru przez przedstawiciela Zamawiającego w godzinach pracy Zamawiającego, tj.: 8:00-14:00. Zamówienie obejmuje rozładunek i dostawę do pomieszczeń Magazynu.
7. Zamawiający wymaga właściwe opakowanie i oznakowanie w języku polskim.
8. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczyć asortyment w opakowaniach fabrycznie nowych, zgodnych z rodzajem i przeznaczeniem.
9. Wykonawca załączy do oferowanego przedmiotu zamówienia instrukcje użytkowania w języku polskim (w oferowanym zakresie) z uwzględnieniem sposobu przechowywania (*dotyczy zadania nr 2-19*).
10. Wykonawca zobowiązany jest do jednoznacznego określenia zaoferowanych w ofercie produktów, charakteryzując je poprzez wskazanie producentów produktów, ich nazw handlowych i numerów katalogowych.
W przypadku, gdy numer katalogowy nie jest stosowany należy podać symbol, bądź skrót pozwalający na jednoznaczną identyfikację danego produktu, który mógłby być stosowany do zamówień w przypadku zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą (dot. formularza asortymentowo – cenowego).
11. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, co oznacza, że Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych i użytkowych.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia zakresu przedmiotu umowy w części dotyczącej ilości w zależności od potrzeb Zamawiającego i odpowiednio do warunków kontraktu zawartego z NFZ lub wskazań medycznych o maksymalnie 20 % bez prawa dochodzenia roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia ilości jednej pozycji, kompensując to zmniejszeniem ilości innej pozycji w obrębie danej części zamówienia, z zachowaniem cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym. Kompensacja nie może zmienić całkowitej wartości umowy.
14. W przypadku szczególnych okoliczności, takich jak wstrzymanie produkcji, strony dopuszczają możliwość zmiany asortymentu w ramach zaoferowanej grupy asortymentowej o tej samej lub wyższej jakości i parametry oraz zakresu działania w cenie nie wyższej niż w ofercie.

15. W przypadku zaprzestania produkcji lub okresowego niedoboru leku, będącego przedmiotem umowy, Wykonawca dostarczy zamiennik (produkt równoważny), o tym samym składzie chemicznym, który w pełni odpowiada zapisom „zapytania ofertowego”, na podstawie której dokonano wyboru oferty. Wykonawca jest zobowiązany do odpowiedniego udokumentowania równoważności tego leku. Dostawa
16. musi być poprzedzona pisemną zgodą Zamawiającego i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy. Cena zamiennika nie może być wyższa od dotychczas dostarczanego leku.
17. Zamawiający wymaga stałości cen ofertowych przez cały okres od dnia podpisania umowy. Ponadto dopuszcza się zmiany cen w następujących przypadkach:
 - ✓ obniżenia cen;
 - ✓ zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen jak również dodania nowych leków, a także skreślenie leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi,
 - ✓ zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
 - ✓ zmian stawek celnych wprowadzonych decyzjami jednostronnymi władz.
17. Zamawiający przewiduje zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:
 - a) obniżenia cen;
 - b) zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen jak również dodania nowych leków, a także skreślenie leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi,
 - c) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
 - d) zmian stawek celnych wprowadzonych decyzjami jednostronnymi władz;
 - e) zmiany asortymentu;
 - f) zmiany sposobu konfekcjonowania;
 - g) niewyczerpania przez okres trwania umowy ilości asortymentu określonego w formularzu asortymentowo – cenowym. W tym przypadku Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy poprzez przedłużenie czasu jej trwania na dalszy czas oznaczony;
 - h) zmniejszenie wynagrodzenia, w przypadku obniżenia przez Wykonawcę ceny przedmiotu umowy.
18. Okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być szczegółowo uzasadnione i udokumentowane przez stronę występującą z propozycją zmiany umowy.
19. Oferowany asortyment powinien posiadać dopuszczenie do użytkowania w placówkach publicznej służby zdrowia.

III. Termin realizacji zamówienia:

1. Realizacja zamówienia będzie świadczona sukcesywnie **przez okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.**
2. Termin dostawy asortymentu: **max. 2 dni robocze od momentu otrzymania zamówienia.**
Miejscem wykonania zamówienia

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

Wraz z ofertą Wykonawca obowiązany jest złożyć:

- ✓ *odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.*

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:

- ✓ *Oświadczenie, że dla wszystkich oferowanych produktów leczniczych Wykonawca posiada dokumenty dopuszczające do obrotu zgodnie z obowiązującym Prawem Farmaceutycznym z dnia 06.09.2001 z późn. zm. i na każde żądanie Zamawiającego przedstawi w/w dokumenty w wyznaczonym przez niego terminie (dotyczy zadania nr 1);*
- ✓ *Oświadczenie, że oferowany towar, wyrób posiada dokumenty dopuszczające jego stosowanie w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymaganiami określonymi odpowiednio w ustawie z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974), ustawie z dnia 6 kwietnia 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.), ustawie z dnia 09 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2021 r. poz. 24 – t.j.), ustawie z dnia 11 stycznia 2001 r. o substancjach i preparatach chemicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 152 poz. 1222 z późn. zm. oraz ustawie z dnia 30 marca 2001 r. o kosmetykach (Dz. U. z 2001 r. Nr 42 poz. 473 z późn. zm) i na każde żądanie Zamawiającego przedstawi w/w dokumenty w wyznaczonym przez niego terminie (dotyczy zadania nr 14-19);*
- ✓ *materiały informacyjne opatrzone w numer katalogowy – pełne aktualne katalogi producenta tłumaczone na język polski, foldery, specyfikacje techniczne, informacje od producenta, ulotki reklamowe itp. potwierdzające, że oferowane produkty są zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.*

Zamawiający wymaga, aby w/w dokumenty potwierdzające zgodność z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego były odpowiednio oznaczone, tj. Wykonawcy powinni w prawym górnym rogu każdego dokumentu oznaczyć, którego zadania oraz której pozycji Formularza asortymentowo-cenowego dotyczy dokument.

V. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami:

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w sposób wybrany przez stronę:
 - ✓ pisemnie,
 - ✓ transmisją elektroniczną na adres: zoz@celestynow.pl

VI. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

1. W zakresie proceduralnym osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

Małgorzata Kurdej – Referent ds. ekonomicznych

2. W zakresie merytorycznym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Ewa Gawryś – Pielęgniarka

VII. Opis sposobu przygotowywania oferty:

Ofertę należy przygotować na formularzu stanowiącym *załącznik nr 2* do niniejszej dokumentacji lub w oparciu o jego wzór.

VIII. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

1. Za cenę stanowiącą podstawę obliczeń przyjmuje się cenę w rozumieniu ustawy o cenie z dnia 5 lipca 2001 roku (Dz. U. Nr 97, poz. 1050 z 2002 roku).
2. Cena podlegająca ocenie to cena – wartość brutto oferty w danym pakiecie. Wartość brutto powstaje w wyniku pomnożenia przewidywanej do zakupu ilości przez cenę jednostkowa netto i powiększona o należny podatek od towarów i usług.
3. Cenę ofertową należy podać w PLN wraz z właściwym podatkiem VAT, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku. Zaokrąglenie należy dokonywać zgodnie z regułami matematycznymi.
4. Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty (także koszty dostawy i inne) z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także podatku od towarów i usług) oraz ewentualnych upustów i rabatów.
5. Wpisanie w formularzu cenowym zera jako wartości pozycji spowoduje odrzucenie oferty.

IX. Wybór najkorzystniejszej oferty:

Zamawiający będzie oceniał według następującego kryterium:

Nr:	Nazwa kryterium:	Waga:
1	Cena	100%

1. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
2. Ocena ofert będzie dokonywana na podstawie następujących kryteriów.
 - a) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

Kryterium - „cena” 100 pkt.

Ofertą najkorzystniejszą jest oferta o najniższej cenie. Pozostałe oferty w tym kryterium otrzymują wartość punktową wyliczoną wg wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = (C_{\min} / C_{\text{of. bad}}) \times 100 \text{ pkt.} \times 100\%$$

C min - cena minimalna
C of. Bad - cena badanej oferty

X. Ofertę należy przesłać na adres Zamawiającego:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
05-430 Celestynów, ul. Regucka 5
Dział Księgowości i Administracji

W zamkniętej kopercie z następującym dopiskiem,

bądź na adres elektroniczny Zamawiającego: zoz@celestynow.pl

W takim przypadku Oferta musi zostać opatrzona podpisem elektronicznym.

Oferta na:

***„Dostawa materiałów i produktów leczniczych, sprzętu jednorazowego użytku
i wyrobów medycznych”***

do dnia 20.05.2024 roku do godziny 12:00.

W przypadku braku możliwości przesłania oferty w wyznaczonym terminie, Zamawiający prosi o stosowną informację od Wykonawcy.

ZATWIERDZAM

Lech Krasieńko

/pieczęć Wykonawcy/

O F E R T A

dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Celestynowie
na

**„Dostawę materiałów i produktów leczniczych, sprzętu jednorazowego użytku
i wyrobów medycznych”**

1. Nazwa Wykonawcy
2. Siedziba Wykonawcy
3. NIP; REGON
4. Tel./fax
5. Oferujemy wykonanie zamówienia, którego przedmiot, zakres i rodzaj jest zgodny z zakresem opisanym w „zapytaniu ofertowym” z dnia 08.05.2024 r. zgodnie z tabelą:

<i>Numer zadania</i>	<i>Wartość netto oferty</i>	<i>Wartość VAT w zł</i>	<i>Wartość brutto oferty</i>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
Wartość razem:			

Słownie wartość oferty brutto: PLN,

Słownie wartość VAT PLN

6. Cena brutto podana powyżej obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
7. Termin płatności **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Przez cały okres realizacji zamówienia ceny przedmiotu zamówienia zaofertowane w ofercie będą **stałe i nie ulegną zmianie, z zastrzeżeniem § 14 wzoru umowy dostawy.**
9. Jednocześnie **oświadczamy**, że wybór przedmiotowej oferty**):
 - **nie będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
 - **będzie** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w zakresie i wartości:

.....
.....
(należy wskazać: nazwę/rodzaj towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartości bez kwoty podatku od towarów i usług)

10. Termin realizacji w ciągu **12 miesięcy od daty podpisania umowy**.
11. Termin ważności oferowanych produktów (minimum 12 miesięcy od daty dostawy).
12. Oświadczamy, iż zaoferowany asortyment spełnia wymogi ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974) – dotyczy zadania nr 2-19).
13. Oświadczamy, że oferowany towar, wyrób posiada dokumenty dopuszczające jego stosowanie w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymaganiami określonymi odpowiednio w ustawie z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974), ustawie z dnia 6 kwietnia 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.), ustawie z dnia 09 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2021 r. poz. 24 – t.j.), ustawie z dnia 11 stycznia 2001 r. o substancjach i preparatach chemicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 152 poz. 1222 z późn. zm. oraz ustawie z dnia 30 marca 2001 r. o kosmetykach (Dz. U. z 2001 r. Nr 42 poz. 473 z późn. zm) i na każde żądanie Zamawiającego przedstawi w/w dokumenty w wyznaczonym przez niego terminie (dotyczy zadania nr 14-19).
14. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w zależności od zadania) **w terminie do:**
 - w zakresie zadania nr 1 dni
 - w zakresie zadania nr 2 dni
 - w zakresie zadania nr 3 dni
 - w zakresie zadania nr 4 dni
 - w zakresie zadania nr 5 dni
 - w zakresie zadania nr 6 dni
 - w zakresie zadania nr 7 dni
 - w zakresie zadania nr 8 dni
 - w zakresie zadania nr 9 dni
 - w zakresie zadania nr 10 dni
 - w zakresie zadania nr 11 dni
 - w zakresie zadania nr 12 dni
 - w zakresie zadania nr 13 dni
 - w zakresie zadania nr 14 dni
 - w zakresie zadania nr 15 dni
 - w zakresie zadania nr 16 dni
 - w zakresie zadania nr 17 dni
 - w zakresie zadania nr 18 dni
 - w zakresie zadania nr 19 dni

(nie dłużej niż 2 dni robocze od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

15. Oświadczamy, że***):
 - a) przedmiot zamówienia wykonamy własnymi siłami,
 - b) powierzmy następującym podwykonawcom realizację następujących części zamówienia:

Lp.	Nazwa (firma) podwykonawcy	Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony podwykonawcy

W przypadku zatrudnienia podwykonawców Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za działanie lub zaniechania wszystkich podwykonawców.

- a) powierzamy podwykonawcom realizację następujących części zamówienia i jednocześnie powołujemy się na ich zasoby, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Lp.	Nazwa (firma) podwykonawcy (innego podmiotu)	Część (zakres) przedmiotu zamówienia powierzony innemu podmiotowi

16. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty wzór umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą oraz na warunkach określonych we wzorze umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
17. Informujemy, że jesteśmy: osobą fizyczną/mikro/małym/średnim/dużym/innym rodzajem *****) przedsiębiorcą.
18. Oświadczamy, że zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty.
19. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami „zapytania ofertowego” i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
20. Oświadczamy, że zawarty w dokumentacji wzór umowy został przez nas zaakceptowany.
21. Informujemy, że w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia pisemnej umowy na warunkach przedstawionych w formularzu oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
22. Oferta zawiera kolejno ponumerowanych stron.
23. Załącznikami do oferty są:

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

..... dnia

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

(W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

..... dnia

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

*) Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o zamówienie – należy podać pełne nazwy i adresy wszystkich Wykonawców
**) Niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia (nie wskazania) żadnej z ww. treści oświadczenia i niewypełnienia powyższego pola oznaczonego „należy wskazać: nazwę/rodzaj towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz ich wartości bez kwoty podatku od towarów i usług” – Zamawiający uzna, że wybór przedmiotowej oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego.

W z ó r

UMOWA Nr/2024

na zamówienie publiczne

udzielone zgodnie z wewnętrznym regulaminem postępowania poniżej 130 000,00 zł

i ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004r.

/tekst jedn. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm./

zawarta w dniu 2024 roku w Celestynowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej

05-430 Celestynów, ul. Regucka 5,

NIP: 532-16-43-299 REGON: 011129283

tel. (22) 789-70-74, faks (22) 789-70-38

w imieniu którego działają:

• Lech Krasieńko

- Dyrektor

• Teresa Matosek

- Główny Księgowy

zwany dalej „Zamawiającym”, a firmą

.....
.....

NIP:, tel., faks.

którą reprezentuje:

• -

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr

zwaną dalej „Wykonawcą”

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa materiałów i produktów leczniczych, sprzętu jednorazowego użytku i wyrobów medycznych, których asortyment – ilości – szczegółowe ceny jednostkowe zawierające podatek od towarów i usług przedstawia *formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1*, stanowiący wraz z ofertą integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do sprzedaży przedmiotu umowy zgodnie ze złożoną ofertą w ilościach i terminach dostaw określonych w zamówieniach Zamawiającego.
3. Zamówienie sporządzone w formie pisemnej i podpisane przez osoby upoważnione przekazane zostanie faksem lub listem poleconym. Upoważnionymi do podpisania są Dyrektor lub Główny Księgowy.
4. Strony dopuszczają możliwość składania zamówień (drogą elektroniczną, transmisją faksową, bądź telefonicznie).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia zakresu przedmiotu umowy w części dotyczącej ilości w zależności od potrzeb Zamawiającego i odpowiednio do warunków kontraktu zawartego z NFZ lub wskazań medycznych o maksymalnie 20 % bez prawa dochodzenia roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia ilości jednej pozycji, kompensując to zmniejszeniem ilości innej pozycji w obrębie danej części zamówienia, z zachowaniem cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym. Kompensacja nie może zmienić całkowitej wartości umowy.

§ 2

1. Wartość zamówienia objętego niniejszą umową określa się na kwotę:

netto PLN

(słownie: groszy)

brutto PLN

(słownie: groszy)

2. Wartość określona powyżej jest sumą iloczynów ilości jednostkowych i właściwej asortymentowi ceny zawierającej podatek od towarów i usług. W wartości zamówienia zawarty jest koszt transportu towaru do magazynu Zamawiającego i jego rozładunku.
3. Strony zastrzegają stałość cen ofertowych przez cały okres obowiązywania umowy (12 miesięcy). Dopuszcza się zmiany cen następujących przypadkach:
 - ✓ obniżenia cen;
 - ✓ zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen jak również dodania nowych leków, a także skreślenie leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi,
 - ✓ zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
 - ✓ zmian stawek celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz.
4. Ceny podlegają przeliczeniu odpowiednio do zmian w oparciu o złożoną ofertę i ulegają zmianie z chwilą wejścia w życie stosownych przepisów.
5. W przypadkach zmian, o których mowa wyżej Wykonawca powiadomi Zamawiającego o zmianie cen w terminie nie dłuższym niż 4 dni robocze od daty opublikowania stosownego rozporządzenia lub ustawy.
6. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania, wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.
7. Ewentualne zmiany cen wymienione w pkt. 6 i 9 mogą być dokonane na wniosek Wykonawcy w terminie do 14 dni od przesłania zawiadomienia w formie aneksu do umowy.
8. W przypadku kiedy strony nie dojdą do porozumienia w zakresie zmian cen leków objętych umową, dopuszczają możliwość rozwiązania umowy w całości lub w spornej części.
9. W przypadku zaprzestania produkcji lub okresowego niedoboru leku, będącego przedmiotem umowy, Wykonawca dostarczy zamiennik (produkt równoważny), o tym samym składzie chemicznym, który w pełni odpowiada zapisom „zapytania ofertowego”, na podstawie której dokonano wyboru oferty. Wykonawca jest zobowiązany do odpowiedniego udokumentowania równoważności tego leku. Dostawa musi być poprzedzona pisemną zgodą Zamawiającego i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy. Cena zamiennika nie może być wyższa od dotychczas dostarczanego leku.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy do SP ZOZ w Celestynowie, ul. Regucka 5 na własny koszt i ryzyko. Wykonanie dostawy następuje z momentem potwierdzenia odbioru towaru przez przedstawiciela Zamawiającego. Wykonanie umowy obejmuje rozładunek i dostawę do pomieszczeń magazynu.
2. Dostawy towarów odbywać się będą sukcesywnie i stosownie do potrzeb Zamawiającego w ilościach i asortymencie zgodnym ze złożonym zamówieniem częściowym, realizowane będą przez Wykonawcę nie później niż w ciągu dni roboczych od momentu otrzymania zamówienia. W sytuacji gdy dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy SP ZOZ-u dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. Jeżeli w ciągu 6 godzin od chwili otrzymania zamówienia Wykonawca nie poinformuje Zamawiającego o odmowie realizacji zamówienia, oznacza to przyjęcie zamówienia do realizacji w określonym terminie. Odmowa realizacji następuje poprzez powiadomienie faksem.

§ 4

Wykonawca gwarantuje, że dostarczone produkty będą posiadały minimum – to miesięczny termin ważności.

§ 5

1. Ilościowy odbiór towarów będących przedmiotem zamówień będzie dokonywany przez Zamawiającego w dniu otrzymania dostawy, we wskazanym w zamówieniu miejscu i w obecności Wykonawcy lub przewoźnika.
2. Zamawiający zastrzega prawo zwrotu dostarczonych, a niezamówionych w zamówieniu częściowym towarów oraz zwrotu towarów budzących zastrzeżenia, co do jakości lub kompletności lub ilości. Zwrot następuje na koszt Wykonawcy.

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy posiada dokumenty dopuszczające do obrotu zgodnie z obowiązującym Prawem Farmaceutycznym z dnia 06.09.2001r. (DZ. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) – dotyczy zadania nr 1 .
2. Wykonawca oświadcza, że przedmiot niniejszej umowy jest fabrycznie nowy, wolny od wad i nie jest obciążony prawami osób trzecich.
3. Wykonawca zapewnia Zamawiającego, że przedmiot zamówienia jest zgłoszony do rejestru wyrobów medycznych w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, posiada deklarację zgodności CE , dopuszczenie do obrotu i stosowania oraz wymagane opinie oraz posiada certyfikaty jakości ważne przez cały okres gwarancji określony w ust.1 niniejszej umowy, co potwierdza odpowiednią dokumentacją dołączoną uprzednio do oferty stanowiącej załącznik do umowy (dotyczy zadania nr 2-19).
4. W przypadku zakwestionowania jakości towaru Wykonawca zobowiązany jest zmienić go niezwłocznie na towar dobrej jakości w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego tak, aby możliwe było jego użycie zgodnie z zapotrzebowaniem, a brak towaru, który zgodnie z zamówieniem i umową winien być dostarczony, nie był przyczyną niemożności udzielania świadczenia przez Zamawiającego.
5. Zamawiający ma prawo do pomniejszenia wielkość zamówienia i obciążenia Wykonawcy poniesionymi kosztami tj. różnicą między ceną Wykonawcy a ceną zapłaconą przez Zamawiającego, gdy cena płacona przez Zamawiającego jest wyższa od ceny określonej w niniejszej umowie oraz poniesionymi kosztami zakupu, w przypadku dokonania zakupu u innego Wykonawcy na skutek niewykonania lub niedopełnienia przez Wykonawcę obowiązku określonego w § 3 ust 1 – 3.
6. Poniesione koszty w wysokości udokumentowanej rachunkami zostaną potrącone z pierwszej po ich wystąpieniu, wymagalnej wierzytelności Wykonawcy.

§ 7

1. Należność za dostarczony towar płacona będzie przelewem z konta Zamawiającego

91 8001 0005 2002 0010 1853 0005

w terminie **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.

2. Za prawidłowo wystawioną fakturę uważa się dokument zawierający, obok wymagań określonych przepisami ustaw podatkowych, następujące informacje:
 - a) numer PKWiU dla specyfikowanego towaru,
 - b) numer umowy,
 - c) termin płatności.
3. W przypadku braku na fakturze jakiegokolwiek informacji określonych w ust 2 lit. a) - c) lub niedostarczenia w terminie dostawy, termin płatności ulega wstrzymaniu i liczy się od dnia usunięcia przez Wykonawcę stwierdzonych usterek.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia konta Zamawiającego.

§ 8

W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty Wykonawca ma prawo do odsetek za każdy dzień zwłoki w zapłacie.

§ 9

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:
 - a) w przypadku nieterminowej realizacji zamówienia - w wysokości 0,5% wartości zamówienia za pierwszą rozpoczętą i każdą następną zakończoną dobę przekroczenia terminu dostawy, lub
 - b) w przypadku zaprzestania realizacji umowy, tj. dwukrotnie, kolejno po sobie następującej odmowie wykonania realizacji dostawy lub niezrealizowania dostawy powyżej 14 dni od terminu określonego w zamówieniu – w wysokości 0,25% wartości niezrealizowanej części umowy, lub
 - c) w przypadku odstąpienia od realizacji umowy przed datą jej zakończenia - w wysokości 3% wartości umowy.
2. Zamawiający jest zobowiązany do zapłaty kar umownych:
 - a) za odstąpienie od realizacji umowy przed datą jej zakończenia, z zastrzeżeniem § 1 ust. 5 i § 12 – w wysokości 3% wartości umowy.

§ 10

Zamawiający zastrzega sobie, że przeniesienie wierzytelności jest niemożliwe bez akceptacji Zamawiającego.

§ 11

Umowa niniejsza zawarta jest na czas określony:

od 2024 roku do 2025 roku.

§ 12

Każda ze stron może dochodzić odszkodowania z tytułu niewłaściwego wykonania umowy przez drugą stronę na zasadach ogólnych z wyłączeniem przypadków określonych w niniejszej umowie.

§ 13

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1 może nastąpić w terminie miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. Zamawiający może odstąpić od realizacji umowy również w przypadku niewłaściwego jej wykonania przez Wykonawcę, w szczególności w przypadku nieterminowej lub niekompletnej realizacji dostaw. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaniechania naruszania umowy. Trzykrotne uchybienie realizacji zamówienia upoważnia Zamawiającego do wypowiedzenia umowy z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się w ostatnim dniu miesiąca.
4. W okolicznościach wymienionych w ust. 1 i 3 oraz § 1 ust. 5 Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu rzeczowego zakresu umowy pozostałego do realizacji.
5. Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanego zakresu rzeczowego umowy.

§ 14

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w przypadku:
 - a) obniżenia cen;
 - b) zmian cen urzędowych leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen jak również dodania nowych leków, a także skreślenie leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi,
 - c) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian;
 - d) zmian stawek celnych wprowadzonych decyzjami odnośnych władz;
 - e) zmiany asortymentu;

- f) zmiany sposobu konfekcjonowania;
- g) niewyczerpania przez okres trwania umowy ilości asortymentu określonego w formularzu asortymentowo – cenowym. W tym przypadku Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy poprzez przedłużenie czasu jej trwania na dalszy czas oznaczony;
- h) zmniejszenie wynagrodzenia, w przypadku obniżenia przez Wykonawcę ceny przedmiotu umowy.

§ 15

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 17

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

OŚWIADCZENIE

Firma

z siedzibą w

Ja niżej podpisany reprezentujący firmę oświadczam, że dla wszystkich oferowanych produktów leczniczych posiada dokumenty dopuszczające do obrotu zgodnie z obowiązującym Prawem Farmaceutycznym z dnia 06.09.2001 r. (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.) i na każde żądanie Zamawiającego przedstawimy w/w dokumenty w wyznaczonym terminie.

..... dnia

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

OŚWIADCZENIE

Firma

z siedzibą w

Ja niżej podpisany reprezentujący firmę oświadczam, iż dla oferowanych towarów, wyrobów posiadamy dokumenty dopuszczające jego stosowanie w służbie zdrowia na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z wymaganiami określonymi odpowiednio w ustawie z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022r. poz. 974), ustawie z dnia 6 kwietnia 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271 z późn. zm.), ustawie z dnia 09 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2021 r. poz. 24 – t.j.), ustawie z dnia 11 stycznia 2001 r. o substancjach i preparatach chemicznych (Dz. U. z 2009 r. Nr 152 poz. 1222 z późn. zm. oraz ustawie z dnia 30 marca 2001 r. o kosmetykach (Dz. U. z 2001 r. Nr 42 poz. 473 z późn. zm) i na każde żądanie Zamawiającego przedstawi w/w dokumenty w wyznaczonym przez niego terminie (dotyczy zadania nr 14-19).

..... dnia

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

PODWYKONAWCY

Zakres	Wartość powierzona części zadania (w tys. zł)
1	2

W przypadku braku podwykonawców należy wpisać „nie dotyczy”.

..... dnia

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

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

**„Dostawę materiałów i produktów leczniczych, sprzętu jednorazowego użytku
i wyrobów medycznych”**

1. Oświadczam, że **nie należę/należymy* do grupy kapitałowej.**
2. Przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) *(dotyczy wyłącznie Wykonawcy należącego do grupy kapitałowej).*
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.

***niepotrzebne skreślić**

..... dnia

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