ZAPYTANIE OFERTOWE

NA DOSTAWĘ RĘKAWIC MEDYCZNYCH

Tryb udzielenia zamówienia:

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone na podstawie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374 ze zm.)

Zamówienie będzie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Postępowanie jest realizowane w ramach projektu:

Nr RPPM.07.01.02-22-0005/16

„Poprawa dostępności do wysokiej jakości specjalistycznych usług zdrowotnych celem leczenia chorób cywilizacyjnych dla mieszkańców Pomorza poprzez rozbudowę Szpitala Św. Wojciecha w Gdańsku”

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku kieruje zapytanie ofertowe i zaprasza do złożenia oferty na dostawę rękawic medycznych w ilości i asortymencie określonym w „Formularzu cenowym” niniejszej dokumentacji, stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do użytku w placówkach ochrony zdrowia. Termin ważności oferowanych produktów będzie nie krótszym niż 12 miesięcy, licząc od daty dostarczenia do Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, ale na całość pakietu.

Zamawiający wymaga wykonania zamówienia w terminie: 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Zamawiający przewiduje zawarcie umowy na w/w okres zgodnie z zapisami określonymi w Załączniku nr 3 do Zapytania ofertowego „Projekt umowy”.

Oferowany przedmiot zamówienia stanowiący wyrób medyczny musi spełniać wymagania określone w:

* Ustawie z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2020 r ., poz. 186),
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010r w sprawie sposobu kwalifikacji wyrobów medycznych ( Dz. U. z 2019 r , poz. 195),
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016r w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur zgodności wyrobów medycznych ( Dz. U. z 2016 r., poz. 211),
* Rozporządzeniu Ministra zdrowia z dnia 23 września 2010 r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. 2010, nr 186, poz. 1252;
* Dyrektywę 2007/47/WE z dnia 5 września 2007r - dotyczącej wyrobów medycznych.

Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu na terenie RP i posiadać Deklaracje Zgodności (oświadczenie wytwórcy lub jego autoryzowanego przedstawiciela, stwierdzające na jego wyłączną odpowiedzialność, że wyrób jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi). Ponadto Wykonawca winien dysponować formularzem Powiadomienia/Zgłoszenia /Wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2019 r ., poz. 175 ). Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających jakość oferowanych produktów na każdym etapie postępowania i realizacji umowy. Na tej podstawie Zamawiający będzie mógł dokonać oceny zgodność parametrów zaoferowanych produktów z wymaganiami.

**Wykonawca może dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające jakość oferowanych produktów**.

Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych – odpowiedników lub zamienników danej pozycji Formularza cenowego, pod warunkiem zagwarantowania tych samych właściwości.

Przedmiot zamówienia Wykonawca dostarczy na własny koszt i ryzyko do magazynu gospodarczego (budynek nr 19) w siedzibie Zamawiającego. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami częściowymi, określającymi każdorazowo asortyment oraz ilość, w terminie 10 dni od dnia złożenia zamówienia.

Osoby uprawnione do kontaktu z Zamawiającym:

- w sprawie przedmiotu zamówienia – Arkadiusz Bobowski tel. (58) 52 47 526, w godzinach 8:00 – 14:00

- w sprawach formalnych – Dorota Achcińska tel. (58) 52 47 518 w godzinach 8:00 – 14:00.

1. Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest do złożenia:

1. wypełnionego formularza **„Oferty”,** będącego Załącznikiem nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego;
2. wypełnionego „**Formularza cenowego**”, będącego Załącznikiem nr 2 do niniejszego Zapytania ofertowego;
3. pełnomocnictwa w przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika (jeżeli dotyczy).

2. Kryteria wyboru ofert: cena - 100%

3. Ofertę (wg załączonego poniżej wzoru), należy złożyć **wyłącznie** w postaci elektronicznej za pośrednictwem

platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/wsp_bilikiewicz>

do dnia **4 września 2020 r. do godz. 10:00**.

Składając ofertę, wybierając przedmiotowe postępowanie na platformie zakupowej, należy wypełnić aktywny formularz dla wybranego pakietu oraz załączyć wypełnione i podpisane pliki z ofertą (załącznik nr 1 i 2 do zapytania ofertowego).

Dokumenty wymagające podpisu (formularz oferty, formularz cenowy, pełnomocnictwo) winny być odręcznie podpisane i zeskanowane (format pdf, jpg) lub podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy (Adm 9A/2020).

Wszelką korespondencję kierowaną do Zamawiającego należy przesyłać drogą elektroniczną na adres:

[szpital@wsp-bilikiewicz.pl](mailto:szpital@wsp-bilikiewicz.pl) lub za pośrednictwem platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/wsp\_bilikiewicz - formularza WYŚLIJ WIADOMOŚĆ.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

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

pieczęć oferenta

## O F E R T A

Dane dotyczące Wykonawcy:

# Nazwa: ...................................................................................................................Siedziba: ...................................................................................................................Nr tel/faks, e-mail ...................................................................................................................nr NIP: ........................................... nr REGON: ...........................................

# Osoba uprawniona do kontaktów z Zamawiającym .....................................................................

# Dane dotyczące Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku, ul. Srebrniki 17, 80-282 Gdańsk, tel. (58) 52-47-500; faks: (58) 52-47-520, NIP: 957-07-28-045, REGON: 000293462

Zobowiązanie Wykonawcy:

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe na dostawę rękawic medycznych składam ofertę i zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia za kwotę:

**Pakiet 1 – Rękawice nitrylowe**

wartość netto wartość VAT wartość brutto

**............................. PLN + ............................... VAT = ................................ PLN brutto**

**słownie brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

**Pakiet 2 – Rękawice do procedur wysokiego ryzyka**

wartość netto wartość VAT wartość brutto

**............................. PLN + ............................... VAT = ................................ PLN brutto**

**słownie brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

**Pakiet 3 – Jałowe rękawice chirurgiczne**

wartość netto wartość VAT wartość brutto

**............................. PLN + ............................... VAT = ................................ PLN brutto**

**słownie brutto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł**

Oświadczam, że:

1. zaoferowane ceny jednostkowe obejmują całkowity koszt dostawy oferowanych produktów i oprócz nich Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z należytą realizacją zamówienia;
2. zobowiązujemy się wykonać przedmiotowe zamówienie w terminie wskazanym przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym, w formie dostaw częściowych, zgodnie ze złożoną ofertą.
3. posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności w zakresie przedmiotu zamówienia;
4. posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponujemy osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
5. znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
6. w przypadku wyboru naszej oferty **zobowiązujemy się do** podpisania umowy o udzielenie zamówienia publicznego wg **akceptowanego przez nas Projektu umowy** w terminie określonym przez Zamawiającego.
7. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych w celu przeprowadzenia postępowania przez Zamawiającego, który jest administratorem tych danych.
8. następujące części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom:

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

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

podpis(y) osób upoważnionych

Załączniki:

1. Formularz cenowy

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

**PROJEKT UMOWY**

**zawarta w wyniku zapytania ofertowego**

**Podstawę prawną zawarcia niniejszej umowy stanowi art. 6 ustawy z dnia 2 marca 2020r.   
o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19,   
innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. 2020 poz. 374 ze zm.).**

**Zamówienie współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego oraz ze środków budżetu państwa w ramach Regionalnego Programu Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.**

Data i miejsce zawarcia umowy Gdańsk, dnia 2020 r.

**Zamawiający Wojewódzki Szpital Psychiatryczny**

**im. prof. Tadeusza Bilikiewicza**

**w Gdańsku**

**Reprezentowany przez**

Adres Siedziby Zamawiającego 80-282 Gdańsk

ul. Srebrniki 17

NIP Zamawiającego 957-07-28-045

BDO 000067377

Podstawa działalności wpis w Sądzie Rejonowym

Gdańsk-Północ w Gdańsku

VII Wydział Gospodarczy

Krajowego Rejestru Sądowego

KRS 0000052742

**Wykonawca**

**Reprezentowany przez \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

NIP

REGON

Podstawa działalności

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywne dostarczanie przez Wykonawcę rękawic medycznych: Pakiet 1 - Rękawice nitrylowe i/lub Pakiet 2 - Rękawice do procedur wysokiego ryzyka i/lub Pakiet 3 - Jałowe rękawice chirurgiczne [[1]](#footnote-1); w ilości, asortymencie i cenach określonych w Załączniku (formularzu cenowym) do umowy, który stanowi Formularz cenowy złożonej oferty, zawierający okres przydatności do użytkowania: nie krótszym niż 12 miesięcy . Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do użytku w placówkach ochrony zdrowia.

1. Ilości wskazane w ramach poszczególnych pakietów w Formularzu cenowym zostały podane orientacyjnie i mogą ulec zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Ilości zostały podane jedynie w celu sporządzenia i skalkulowania oferty. Zamawiający będzie dokonywał zamówień do wyczerpania ogólnej wartości kwotowej danego pakietu wynikającego z oferty Wykonawcy lub do upływu terminu obowiązywania umowy
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu mniejszych ilości towaru niż podane w Formularzu cenowym.

**§ 2.**

1. Wartość niniejszej umowy określa się na kwotę:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł netto + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł podatek VAT = \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zł brutto,** (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

1. Wartość zamówienia określona umową stanowi wartość orientacyjną, w związku z czym Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w przypadku niewykorzystania całości zamówienia.
2. Strony przewidują możliwość zwiększenia wartości umowy maksymalnie o 10%, w sytuacji wyczerpania wartości umowy przed upływem okresu obowiązywania umowy.

**§ 3.**

**Dostawa**

1. Dostawy wyrobów objętych przedmiotem umowy odbywać się będą sukcesywnie w terminie do **10 dni** od dnia złożenia przez Zamawiającego zamówienia częściowego drogą elektroniczną na adres Wykonawcy …………….………. określającego każdorazowo asortyment i ilość zamówionego towaru. Ze strony Zamawiającego zamówienia będą składane przez Sekcję zaopatrzenia.
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie dostawy.
3. Dostawy odbywać się będą na ryzyko i koszt Wykonawcy do magazynu gospodarczego (budynek nr 19) Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Gdańsku, ul. Srebrniki 17 (w dni robocze w godzinach 800 --1300).
4. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest pełnowartościowy, dobrej jakości, odpowiadający normom i zgodny z atestami, wymaganymi dla produktów stosowanych w służbie zdrowia, w tym posiada wymagane prawem dopuszczenie do obrotu towaru stanowiącego przedmiot zamówienia.
5. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do użytku w placówkach ochrony zdrowia. Dokumenty te Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od pisemnego wezwania przez Zamawiającego.
6. Na zamówionym towarze muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie towaru co do tożsamości. Towar musi być oznaczony znakiem .
7. Wykonawca winien zapewnić należytą jakość dostarczanego towaru. W przypadku dostarczenia towarów złej jakości, o okresie przydatności krótszym niż określony dla poszczególnych pakietów zgodnie z § 1 ust.1 lub niezgodnych z zamówieniem, zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt i ryzyko.
8. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w każdym czasie w przypadku:
   1. ujawnienia po odbiorze braków ilościowych w towarze,
   2. dostarczenia towaru niezgodnego z wymaganiami określonymi w Formularzu cenowym,
   3. wad jakościowych dostarczonego towaru,
   4. uszkodzenia towaru,
   5. braku dokumentów,
   6. braku oznaczeń na towarze o których mowa w ust 6,
   7. dostarczenia towaru o okresie przydatności krótszym niż wskazany w ust.7 niniejszego paragrafu.
9. Reklamacja będzie składana w formie faxu na nr……………., , a w przypadku braku faxu, drogą elektroniczną na adres Wykonawcy………..……….……. przez Zamawiającego i każdorazowo potwierdzona niezwłocznie na piśmie na adres Wykonawcy.
10. Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia brakującego towaru, dostarczenia towaru o wymaganej jakości, wymiany towaru uszkodzonego w tym nie oznaczonego w sposób kreślony w ust 6, dostarczenia towaru o okresie przydatności nie krótszym niż wynikający z § 1 ust. 1 i dostarczenia brakujących dokumentów, o których mowa w ust 5, w ciągu 5 dni od dnia przesłania przez Zamawiającego reklamacji faxem lub drogą elektroniczną.

**§ 4.**

**Warunki płatności**

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy ustala się wynagrodzenie zgodne z „Formularzem cenowym” stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. Płatność za dostarczony towar nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni licząc od daty dostarczenia prawidłowej faktury Zamawiającemu i dostarczenia towaru do magazynu Zamawiającego. Faktura będzie wystawiona po wykonaniu dostawy w oparciu o złożone uprzednio przez Zamawiającego zamówienia częściowe.
3. Za dostarczony towar Zamawiający zapłaci cenę nie wyższą niż cena określona w ofercie złożonej przez Wykonawcę w postępowaniu poprzedzającym zawarcie umowy (Formularz cenowy złożonej oferty stanowi załącznik do umowy).
4. Podane w załączniku do umowy ceny jednostkowe netto przez czas trwania umowy nie ulegają podwyższeniu z zastrzeżeniem ust. 5 i 8.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy przedmiotu zamówienia po cenach niższych, niż to przyjęto w Formularzu cenowym złożonej oferty.
6. Strony zgodnie przyjmują, że w przypadku zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy, czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, to jest po wyrażeniu na to zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego oraz po wyrażeniu na to zgody przez Zamawiającego, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę lub jakąkolwiek osobę trzecią przepisów ww. ustawy, Zamawiający może wystąpić do sądu o stwierdzenie nieważności takiej czynności prawnej.
7. Niezależnie od postanowień ust.6 powyżej, Wykonawca nie ma prawa do zawierania z osobami trzecimi, bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, jakichkolwiek umów o charakterze gwarancyjnym dotyczących wierzytelności przysługujących Wykonawcy od Zamawiającego z tytułu umowy.
8. W przypadku udzielenia przez Wykonawcę upustów promocyjnych dla klientów w okresie trwania umowy, upusty będą obowiązywały również do niniejszej umowy.
9. Przyjmuje się, że zapłata za dostarczony przedmiot umowy została dokonana z dniem obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 5.**

**Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy tj. do dnia……………………………….**

**§ 6.**

**Kary umowne**

1. Jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy określonego w §3 ust 1 niniejszej umowy, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 2% wartości brutto niewykonanej części dostawy, za każdy dzień opóźnienia licząc od dnia następnego po dniu, w którym dostawa miała nastąpić.
2. Jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu dostawy reklamowanego towaru wskazanego w §3 ust 10 niniejszej umowy, Zamawiający będzie miał prawo żądać kary umownej w wysokości 2% wartości brutto niewykonanej części dostawy, za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia następnego po dniu, w którym dostawa miała nastąpić.
3. W przypadku opóźnienia w dostawie towaru ponad termin określony w §3 ust 1 oraz w przypadku opóźnienia w dostawie reklamowanego towaru ponad termin określony w §3 ust 10 Zamawiający, niezależnie od kar umownych, o których mowa w ust 1 i ust. 2, po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy w sposób określony w § 3 ust 1 oraz odpowiednio w § 3 ust. 9, ma prawo zakupić towar na wolnym rynku i odmówić przyjęcia spóźnionej dostawy. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany jest do pokrycia ewentualnej różnicy pomiędzy cenami wynikającymi z zawartej umowy a kosztami poniesionymi przez Zamawiającego przy zakupie towaru .
4. Nadto Zamawiający jest uprawniony do naliczania Wykonawcy kar umownych w następujących przypadkach:
5. rozwiązania lub odstąpienia od umowy w całości lub części przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w tym w szczególności wskazanych w § 8 ust. 1-3 w wysokości 20% łącznego wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1, z tym zastrzeżeniem, że w razie odstąpienia od części umowy kara umowna będzie liczona od wartości umowy , od której Zamawiający odstąpił;
6. rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezależnych od Zamawiającego w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 2 ust.1.
7. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających kary umowne.
8. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy.
9. W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych w wysokości wskazanej w art. 4 pkt 3 lit. a Ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 118 z późń. zm).

**§ 7.**

**Zmiana umowy**

* + - 1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany stawki podatku VAT w dostosowaniu do obowiązujących w dniu wystawienia faktury przepisów prawnych, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie stawka i wartość VAT oraz cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. W takiej sytuacji strony zawrą aneks do umowy na wniosek Wykonawcy.
      2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:

1) zmian, w tym o charakterze istotnym  w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy – pod warunkiem wyrażenia na nie zgody przez Zamawiającego tj. w sytuacjach:

a) zmiany terminu wykonania  zamówienia, w razie wystąpienia siły wyższej mającej bezpośredni wpływ na terminowość dostawy. Siła wyższa, o której mowa to zdarzenie niezależne od Wykonawcy, nie stanowiące jego problemów organizacyjnych, którego strony umowy nie mogły przewidzieć, któremu nie mogły zapobiec, ani któremu nie mogły przeciwdziałać, a które uniemożliwiają Wykonawcy wykonanie w części lub w całości jego zobowiązania wynikającego z niniejszej umowy albo  mającej bezpośredni wpływ na terminowość   dostawy.  Strony za okoliczności siły wyższej uznają: ogłoszone stany klęski żywiołowe, w tym powódź i trzęsienie ziemi, upadek statku powietrznego, strajki generalne lub lokalne, działania wojenne lub ogłoszenie stanu wojennego, atak terrorystyczny,

b) zmiany warunków realizacji i zakresu przedmiotowego umowy niezbędne do prawidłowej realizacji zamówienia związane z zaistnieniem niemożliwych do wcześniejszego przewidzenia i niezależnych od stron umowy okoliczności powodujących rezygnację lub wyłączenie z realizacji określonego zakresu przedmiotu zamówienia z punktu widzenia Zamawiającego, przy jednoczesnym obniżeniu wynagrodzenia umownego o wartość niezrealizowanych elementów przedmiotu zamówienia,

c) zmiany wartości umowy w sytuacji wskazanej w § 2 ust.3 umowy,

d) zmiany terminu wykonania zamówienia wskutek wystąpienia okoliczności leżących wyłącznie po stronie Zamawiającego, w tym w szczególności wstrzymanie dostawy przez Zamawiającego,

4. Strona występująca o zmianę postanowień niniejszej umowy zobowiązana jest do udokumentowania zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 3. Wniosek o zmianę postanowień niniejszej umowy musi być złożony na piśmie.

5. Strony zobowiązane są do wzajemnego powiadomienia się o zmianach ich danych wskazanych w komparycji umowy, pod rygorem uznania korespondencji wysłanej na dotychczasowe dane ze skutkiem doręczenia.

**§ 7A. Zmiany umowy w związku z wystąpieniem COVID-19**

1.  Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy we wszystkich jej zakresach (w tym w zakresie terminu realizacji, wynagrodzenia wykonawcy, zakresu przedmiotowego) w przypadku występowania okoliczności utrudniających lub uniemożliwiających realizację zamówienia (lub dopiero mających taki stan wywołać) w związku z występowaniem COVID-19.

2.  Strony informują się wzajemnie o wpływie okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie niniejszej umowy, o ile taki wpływ wystąpił lub może wystąpić. Strony umowy potwierdzają ten wpływ, dołączając do informacji, o której mowa w zdaniu pierwszym, oświadczenia lub dokumenty, które mogą dotyczyć w szczególności:

1) decyzji wydanych przez Głównego Inspektora Sanitarnego lub działającego z jego upoważnienia państwowego wojewódzkiego inspektora sanitarnego, w związku z przeciwdziałaniem COVID-19, nakładających na wykonawcę obowiązek podjęcia określonych czynności zapobiegawczych lub kontrolnych;

2)  poleceń  wydanych  przez  wojewodów  lub  decyzji  wydanych  przez  Prezesa  Rady  Ministrów  związanych z przeciwdziałaniem COVID-19, o których mowa w art. 11 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych oraz niektórych innych ustaw;

3)  wstrzymania lub trudności w zakresie realizacji dostaw dotyczących produktów, komponentów produktów lub materiałów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy;

4)  trudności w dostępie do sprzętu lub trudności w realizacji usług transportowych;

5)  okoliczności, o których mowa w pkt 1–4 w zakresie, w jakim dotyczą one podwykonawcy lub dalszego podwykonawcy;

3.  Każda ze stron może żądać przedstawienia dodatkowych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających wpływ okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie tej umowy.

4. Zamawiający po stwierdzeniu, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 2, wpływają na należyte wykonanie umowy w uzgodnieniu z wykonawcą dokonuje zmiany umowy, w szczególności przez:

1)    zmianę terminu wykonania umowy lub jej części, lub czasowe zawieszenie wykonywania umowy lub jej części,

2)    zmianę zakresu świadczenia Wykonawcy i odpowiadającą jej zmianę wynagrodzenia Wykonawcy,

- o ile wzrost ceny spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekroczy 50% wartości pierwotnej umowy.

5. Zamawiający po stwierdzeniu, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 2, mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy może w uzgodnieniu z wykonawcą dokonać zmiany umowy.

6.  Zmiana terminu wykonania umowy lub jej części, lub czasowe zawieszenie wykonywania umowy lub jej części może nastąpić o czas trwania przeszkody i/lub o czas trwania skutków związanych z wystąpieniem tej przeszkody.

7. Strona wnioskująca o zmianę umowy przedstawia wpływ okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte jej wykonanie.

**§ 8.**

**Rozwiązanie umowy lub odstąpienie od umowy**

* 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania lub odstąpienia w części lub w całości od umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy reklamowanego towaru w sposób i w terminie określonymi w §3 ust 10 ze skutkiem, o którym mowa w §6 ust 4.
  2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkami wynikającymi z §6 ust 4, jeżeli Wykonawca trzykrotnie dostarczy towar złej jakości lub z opóźnieniem.
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego odstąpienia lub rozwiązania umowy, jeżeli Wykonawca nie dostarczy dokumentów, o których mowa w §3 ust 5 w terminie 3 dni ze skutkiem, o którym mowa w §6 ust 4.
  4. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
     + - 1. do Sądu zostanie złożony wniosek o ogłoszenie upadłości lub likwidację Wykonawcy,
         2. względem Wykonawcy zostanie wszczęte postępowanie naprawcze, bądź zostanie wydany nakaz zajęcia majątku,
         3. Wykonawca wystąpił z wnioskiem o wpis informacji o zawieszeniu wykonywania działalności gospodarczej.
  5. Rozwiązanie umowy jest skuteczne z dniem doręczenia Stronie zawiadomienia o rozwiązaniu. Zawiadomienie winno mieć formę pisemną oraz zawierać uzasadnienie, pod rygorem nieważności.
  6. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym. Odstąpienie od umowy w tym przypadku powinno nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
  7. Umowa wygasa z upływem czasu, na jaki została zawarta lub po wyczerpaniu kwoty wartości zamówienia.

**§ 9.**

**Postanowienia końcowe**

1. W przypadku rozbieżności interpretacyjnych pomiędzy treścią Zapytania ofertowego a treścią umowy, decydująca jest treść umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Wszelkie spory między stronami, których nie da się rozstrzygnąć polubownie, wynikłe z wykonania umowy dostawy będą rozstrzygane przez sąd powszechny, według właściwości miejscowej Zamawiającego.
5. Umowę wraz z Załącznikiem sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, oba na prawach oryginału, po jednym dla każdej stron.

**Zamawiający Wykonawca**

Załączniki:

Formularz cenowy oferty złożonej przez Wykonawcę

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO*

*w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia*

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:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zamawiający: Wojewódzki Szpital Psychiatryczny im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku;
* inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym im. prof. Tadeusza Bilikiewicza w Gdańsku jest Inspektor Ochrony Danych, kontakt na adres e-mail: iodo@wsp-bilikiewicz.pl, tel: 58 52 47 590 wtorek, czwartek w godz. 12:00 – 14:00;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o Regulamin udzielania zamówień w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Gdańsku w spr. zasad, formy i trybów udzielania zamówień na dostawy, usługi i roboty budowlane, których wartość nie przekracza 30 000 € wprowadzony Zarządzeniem nr 53/2015 z dnia 11.09.2015 r. przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Gdańsku
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane 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;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* 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 \*;
* 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 \*\*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* 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.

**\**Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;*

***\*\* 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.*

1. Odpowiednio dla zaoferowanego pakietu [↑](#footnote-ref-1)