**Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji**

 **62-300 Września, ul. Słowackiego 2**

Znak sprawy: **SA-381-12/21**

|  |
| --- |
| SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIAzwana dalej **(SWZ)** |

**„Zakup i dostawa** **leków i medykamentów - powtórka”**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) zwanej dalej ”ustawą Pzp”. Wartość szacunkowa zamówienia jest równa lub niższa od progów unijnych określonych na podstawie art. 3 ustawy Pzp.

Ogłoszone w BZP pod numerem 2021/BZP 00187130/01 z dnia 21.09.2021r.

Termin składania ofert **01.10.2021r. godz. 10:00**

Termin otwarcia ofert **01.10.2021r. godz. 10:15**

# Nazwa oraz adres Zamawiającego

## Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji

ul. Słowackiego 2, 62-300 Września

Adres poczty elektronicznej: kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl, ezawiska@szpitalwrzesnia.home.pl

Telefon: 61 43 70 537

Strona internetowa: [www.szpitalwrzesnia.home.pl](http://www.szpitalwrzesnia.home.pl)

## Adres strony internetowej prowadzonego postępowania oraz strony, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia>.

# Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie **podstawowym bez negocjacji** (art. 275 pkt. 1).

# informacje ogólne

## Komunikacja w postępowaniu

## W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy on-line działającej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia> (dalej jako: ”Platforma”).

## Zamawiający nie przewiduje obowiązku odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia.

## Zaliczki na poczet wykonania zamówienia:

## Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

## Katalogi elektroniczne:

## Zamawiający [ ]  wymaga / [x]  nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych.

## Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).

# Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest **Zakup i dostawa leków i medykamentów - powtórka**

|  |
| --- |
| **Opis:** |
| Wspólny Słownik Zamówień: 33 60 00 00-6 - Produkty farmaceutyczne, 1. **„Zakup i dostawa leków i medykamentów – powtórka” zgrupowanych w 10 pakietach :**
* **Pakiet nr 1 – Analgezja**
* **Pakiet nr 2 – Leki**
* **Pakiet nr 3 – Nadroparin**
* **Pakiet nr 4 – Nadroparin multi**
* **Pakiet nr 5 – Szczepionki II**
* **Pakiet nr 6 – Szczepionka Hepatitis B Immune globulin**
* **Pakiet nr 7 – Antytoksyna jadu żmij**
* **Pakiet nr 8 – Immunoglobulina**
* **Pakiet nr 9 – Mleko**
* **Pakiet nr 10 – Leki zewnętrzne + medykamenty**

zwanych dalej „towarem”, w szacowanej ilości, asortymencie i o parametrach określonych w Załączniku nr 3 do SWZ - Formularz asortymentowo – cenowy. 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunki wykonania przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Na żądanie zamawiającego należy przedłożyć Karty Charakterystyki Produktów.
3. Na każdym dostarczonym opakowaniu leku winien być podany **numer serii i data ważności,** przy czym termin ważności nie może być krótszy **niż 12 miesięcy** **od daty dostawy.**
4. Dostawy będą realizowane sukcesywnie zgodnie z potrzebami Zamawiającego zgłaszanymi u Wykonawcy drogą emailową , telefonicznie, bądź faksową: w terminie do 24 godz.; jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Wymaga się, by Wykonawca zagwarantował dostawę własnym lub zorganizowanym we własnym zakresie transportem (dostawa loco Zamawiający – apteka szpitalna) od poniedziałku do piątku w godz. tj. od 7.30 do 13.30, na własny koszt i ryzyko.
6. Termin płatności należności za dostawę wynosi 60 dni od dostarczenia faktury VAT (wraz z towarem) do siedziby Zamawiającego.

Informacje dotyczące oferty wariantowej, o której mowa w art. 92 ustawy Pzp:**Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych**.  |
|  |
|  |

## Zamawiający dopuszcza składnie ofert częściowych. Ofertę można złożyć w odniesieniu do jednego lub więcej zakresu. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w ramach danego zakresu. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone.

## W przypadku użycia w SWZ oraz jego załącznikach, opisie przedmiotu zamówienia znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne zgodnie z art. 99 ust. 5 Ustawy Pzp.

## Wykonawca zobowiązany jest realizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projekcie umowy stanowiącym **Załącznik nr 6** do SWZ.

## Miejsce realizacji:

Szpital Powiatowy we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji ul. Słowackiego 2, 62-300 Września .

# Informacja o przewidywanych zamówieniach, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8 USTAWY PZP.

## Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8 ustawy Pzp.

# Termin wykonania zamówienia

 Zamówienie będzie realizowane w okresie **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy.

# Informacja o warunkach udziału w postępowaniu

## O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu i wymagania określone w niniejszej SWZ.

## Zamawiający, na podstawie art. 112 ustawy Pzp określa następujące warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| 1 | **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym**. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. **Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.** |
| 2 | **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada uprawnienia na obrót środkami farmaceutycznymi, Art. 74 ust 1 ustawy z 6 września 2001Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2021 poz. 974 z późn. zm.) Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.  |
| 3 | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa**. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. **Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.** |
| 4 | **Zdolności techniczna lub zawodowa**. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. **Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.** |
|  |  |
|  |  |

# Podstawy wykluczenia wykonawcy Z POSTĘPOWANIA

##  Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, wobec którego zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

##  Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 111 ustawy Pzp.

##  Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 ustawy Pzp, jeżeli udowodni Zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.

##  Zamawiający oceni, czy podjęte przez Wykonawcę czynności są wystarczające do wykazania jego rzetelności, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, a jeżeli uzna, że nie są wystarczające, wykluczy Wykonawcę.

##  Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania, ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

# wykaz podmiotowych środków dowodowych

## Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Wypełniony formularz ofertowy** |
| **2.** | **Wypełniony formularz cenowy** |
| **3.** | Oświadczenie **dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** Na podstawie art. 125 ust. 1. |
| **4.** | **Dokument KRS lub CEIDG** W celu weryfikacji osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy, tym samym składania oświadczenia woli. |
| **5.** | **Pełnomocnictwo**W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie. |
| **6.** | **Pełnomocnictwo dla pełnomocnika** Do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). |
| **7.** | **Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów**Pisemne zobowiązanie podmiotów, na zdolnościach lub sytuacji, których Wykonawca polega, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (jeżeli dotyczy). |

## Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących podmiotowych środków dowodowych:

## W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.** Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej |
| **2.** | **Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego. |

## Inne dokumenty i oświadczenia:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | Oświadczenie, Wykonawcy, że posiada aktualne uprawnienia na obrót środkami farmaceutycznymi – zgodnie z **Załącznikiem nr 5 do SWZ.** |

## Jeżeli przedstawione dokumenty są w języku obcym wymagane jest tłumaczenie na język polski.

## Zgodnie z art. 128 ust. 1 Pzp, jeżeli Wykonawca nie złożył podmiotowych środków dowodowych lub złożone podmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

## Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści podmiotowych środków dowodowych.

## Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania, wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

## Jeżeli zajdą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio podmiotowe środki dowodowe nie są już aktualne, Zamawiający może w każdym czasie wezwać Wykonawcę do złożenia wszystkich lub niektórych podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.

## Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.

## Podmiotowe środki dowodowe, oraz inne dokumenty lub oświadczenia, Wykonawca składa pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

# PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

## Zamawiający nie wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych.

# INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH podmiotów trzecich

## Wykonawca, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, może polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów trzecich, na zasadach określonych w art. 118–123 ustawy Pzp.

## Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, zobowiązany jest:

## złożyć wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że Wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby lub inny podmiotowy środek dowodowy, musi potwierdzać, że stosunek łączący Wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określać w szczególności:

## zakres dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;

## sposób i okres udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia;

## czy i w jakim zakresie podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

## przedstawić na żądanie Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, określone w pkt. 9. 2 lit. a SWZ, dotyczące tych podmiotów, na potwierdzenie, że nie zachodzą wobec nich podstawy wykluczenia z postępowania.

## Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnianie warunków udziału w postępowaniu, a także zbada, czy nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy w pkt. 8 niniejszej SWZ.

## Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzą spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zajdą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.

# INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom

## Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

## Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę, w ofercie, części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom oraz podania nazw ewentualnych Podwykonawców, jeżeli są już znani.

## Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, podał nazwy, dane kontaktowe oraz przedstawicieli podwykonawców zaangażowanych w realizację zamówienia, jeżeli są już znani.

## Wykonawca jest zobowiązany zawiadomić Zamawiającego o wszelkich zmianach w odniesieniu do informacji, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazać wymagane informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.

# Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia

## Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

## Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty i powinno ono zawierać w szczególności wskazanie:

## postępowania o udzielenie zamówienie publicznego, którego dotyczy;

## wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia;

## ustanowionego pełnomocnika oraz zakresu jego umocowania.

# Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z Wykonawcami

## W niniejszym postępowaniu komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem:

## Platformy on-line działającej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia>;

## poczty elektronicznej: kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl, ezawiska@szpitalwrzesnia.home.pl, (z zastrzeżeniem, iż oferta oraz wszystkie dokumenty na wezwanie Zamawiającego należy przekazać wyłącznie za pomocą powyższej Platformy).

## Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne.

## Na Platformie postępowanie prowadzone jest pod nazwą:  **„Zakup i dostawa leków i medykamentów - powtórka”** – znak sprawy: SA-381-12/21.

## Wykonawca przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl) oraz uznaje go za wiążący.

## Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu musi posiadać konto na Platformie.

## Do złożenia oferty konieczne jest posiadanie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy ważnego kwalifikowanego podpisu elektronicznego, podpisu zaufanego lub podpisu osobistego.

## Zamawiający określa następujące wymagania sprzętowo – aplikacyjne pozwalające na korzystanie z Platformy:

## stały dostęp do sieci Internet,

1. posiadanie dowolnej i aktywnej skrzynki poczty elektronicznej (e-mail),
2. komputer z zainstalowanym systemem operacyjnym Windows 7 (lub nowszym) albo Linux,
3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa - Platforma współpracuje z najnowszymi, stabilnymi wersjami wszystkich głównych przeglądarek internetowych (Internet Explorer 10+, Microsoft Edge, Mozilla Firefox, Google Chrome, Opera),

## włączona obsługa JavaScript oraz Cookies.

## Zamawiający dopuszcza następujący format przesyłanych danych: pliki o wielkości do 20 MB w formatach: .pdf, .doc, .docx., .xlsx, .xml.

## Zamawiający określa następujące informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych:

#### załączony i przesłany przez Wykonawcę za pomocą Platformy plik oferty wraz z załącznikami, nie jest dostępny dla Zamawiającego i przechowywany jest na serwerach Platformy w formie zaszyfrowanej, Zamawiający otrzyma dostęp do pliku dopiero po upływie terminu otwarcia ofert;

1. oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi przyporządkowaną do dokumentu elektronicznego datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss), widoczne przy wysłanym dokumencie w kolumnie ”Data przesłania”;

#### o terminie przesłania decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji pliku na Platformie.

## W postępowaniu, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są za pośrednictwem Platformy (karta ”Wiadomości”). Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przesłanych za pośrednictwem Platformy, przyjmuje się datę ich zamieszczenia na Platformie.

## Ofertę, wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy, podpisaną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

## Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

## Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:

## a) w sprawach merytorycznych:

##  – Magdalena Prusakiewicz – kierownik apteki, tel.: (61) 43 70 601,

##  od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-14:30

## b) w sprawach proceduralnych:

|  |
| --- |
| * Karol Jędraszak – tel.: (61) 43 70 537, e-mail: kjedraszak@szpitalwrzesnia.home.pl,
* Ewelina Zawiska – tel.: (61) 43 70 537, e-mail: ezawiska@szpitalwrzesnia.home.pl,

od poniedziałku do piątku w godz. 8:00-14:30. |

# OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SWZ

## Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ, przekazanym za pośrednictwem Platformy (karta ”Zapytania/Wyjaśnienia”).

## Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.

## Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynie w terminie, o którym mowa w punkcie powyżej, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ.

## Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

## Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.

## W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWZ. Dokonaną zmianę treści SWZ Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

# Wymagania dotyczące wadium

##  W postępowaniu nie jest przewidziane składanie wadium.

# Termin związania ofertą

## Wykonawca pozostaje związany ofertą do dnia **30.10.2021r.**

## Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## W przypadku, gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający przed upływem tego terminu zwróci się jednokrotnie do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni.

## Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia pisemnego oświadczenia.

# Opis sposobu przygotowywania ofert

## Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

## Treść oferty musi być zgodna z warunkami zamówienia określonymi w niniejszej SWZ.

## Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.

## Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie wzorów formularzy przygotowanych przez Zamawiającego. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie korzystał z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane we wzorze.

## Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona w języku polskim i złożona pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, za pośrednictwem Platformy oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

## Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2021 r. poz. 278), zwanej dalej „ustawą o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji” jeżeli Wykonawca:

## wraz z przekazaniem takich informacji, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane;

## wykazał, załączając stosowne uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

## Zaleca się, aby uzasadnienie o którym mowa powyżej było sformułowane w sposób umożliwiający jego udostępnienie pozostałym uczestnikom postępowania.

## Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp.

## Opis sposobu przygotowania oferty składanej w formie elektronicznej:

1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy Zakupowej. Instrukcje dla Wykonawcy dostępne są na Platformie Zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl>.

# Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

## Oferty należy złożyć w terminie do dnia **01.10.2021r. do godz. 10:00** przy użyciu Platformy pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia> w zakładce „Oferty" zgodnie z instrukcjami wyświetlanymi na Platformie Zakupowej.

## Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wycofać ofertę lub wprowadzić zmiany do złożonej oferty, za pośrednictwem zakładki „Oferty”. Należy postępować zgodnie z instrukcjami wyświetlanymi na Platformie Zakupowej. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty (załączników).

# termin otwarcia ofert

## Otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.10.2021r. o godz. 10:15,** za pośrednictwem Platformy, poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na stronie <https://platformazakupowa.pl>.

## Zamawiający, najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępni na stronie prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

## Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

## nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej bądź miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;

## cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

# Opis sposobu obliczenia ceny

1. W ofercie Wykonawca zobowiązany jest podać cenę brutto za wykonanie całego przedmiotu zamówienia w złotych polskich (PLN), z dokładnością do 1 grosza, tj. do dwóch miejsc po przecinku.
2. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w niniejszej SWZ oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, a także wszystkie potencjalne ryzyka ekonomiczne, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Zamawiający dopuszcza wycenę leku/produktu w opakowaniu innej wielkości niż podana w SWZ. W przypadku zaoferowania opakowania o innej wielkości niż podano w pakiecie należy przeliczyć wymaganą przez Zamawiającego ilość produktu leczniczego do ilości opakowań do dwóch miejsc po przecinku.
4. Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Wykonawca zobowiązany jest zastosować stawkę VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
6. Jeżeli złożona zostanie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający doliczy do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć.
7. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest:
8. poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,
9. wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego,
10. wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku,
11. wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

# Opis kryteriÓW oceny ofert, wraz z podaniem wagI TYCH kryteriÓW i sposobu oceny ofert

##  Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie niżej podane kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr Kryterium | Kryterium Oceny | Znaczenie |
| 1. | Cena | 60% |
| 2. | Termin dostawy  | 40% |

1. Punkty przyznawane za kryterium będą liczone wg następującego wzoru:

|  |  |
| --- | --- |
| Nr Kryterium | Wzór |
| 1. | Liczba punktów = Cn/Cb x 60gdzie: Cn = najniższa cena brutto pośród wszystkich badanych ofertCb = cena brutto oferty badanej |
| 2. | Liczba punktów = Cn/Cb x 40gdzie: Cn = suma punktów przyznanych ofercie ocenianejCb = maksymalna ilość punktówW kryterium termin dostawy leków:1. Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin dostawy 24 godz. otrzyma – 20 pkt.
2. Jeżeli Wykonawca zaoferuje termin dostawy krótszy niż 24 godz. otrzyma – 40 pkt.
 |

## Po dokonaniu oceny przez Komisję przetargową punkty zostaną przyznane dla podanego kryterium. Suma punktów uzyskanych za kryteria oceny stanowić będzie końcową ocenę danej oferty.

## Zamawiający poprawi w ofercie:

## oczywiste omyłki pisarskie,

## oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,

## inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty

## - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

## Jeżeli zaoferowana cena, lub jej istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w dokumentach zamówienia lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zażąda od Wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny, lub jej istotnych części składowych. Wyjaśnienia mogą dotyczyć zagadnień wskazanych w art. 224 ust. 3 ustawy Pzp.

## Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.

## Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzi, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

## Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień w wyznaczonym terminie, lub jeżeli złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają rażąco niskiej ceny tej oferty.

# UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

## Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej SWZ i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w niej kryteria oceny ofert.

## Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje równocześnie Wykonawców, którzy złożyli oferty, przekazując im informacje, o których mowa w art. 253 ust. 1 ustawy Pzp oraz udostępni je na stronie internetowej prowadzonego postępowania <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_wrzesnia>.

## Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert, spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.

# Informacje o formalnościach, jakie muszą zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

## Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego, w terminie i na zasadach określonych w art. 308 ust. 2 i 3 pkt. 1 lit. a ustawy Pzp.

## Przed zawarciem umowy Wykonawca, na wezwanie Zamawiającego, zobowiązany jest do podania wszelkich informacji niezbędnych do wypełnienia treści umowy.

# Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

##  W danym postępowaniu wniesienie zabezpieczenie należytego wykonania umowy nie jest wymagane.

# projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostaną wprowadzone do umowy w sprawie zamówienia publicznego

## Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 6** do niniejszej SWZ.

# Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy

## Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 – 590 ustawy Pzp.

# Aukcja elektroniczna

##  Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej, o której mowa w art. 308 ust. 1 ustawy Pzp.

# Ochrona danych osobowych

##  Mając na uwadze zapisy art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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, zwanym dalej „RODO”, poniżej przedstawiam informacje i zasady przetwarzania danych osobowych przez „Szpital Powiatowy” we Wrześni Sp. z o.o. w restrukturyzacji:

1. **Administrator danych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **"Szpital Powiatowy we Wrześni" Sp. z o.o. w restrukturyzacji -** reprezentowanyprzez Prezesa Zarządu z siedzibą przy ul. Słowackiego 2, 62-300 Września, tel.: 61 43 70 590.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego można kontaktować się z wyznaczonym w tym celu Inspektorem Ochrony Danych - Panią Izabelą Dropek na adres email:  idropek@szpitalwrzesnia.home.pl; lub pod numerem telefonu:531-949-132.

1. **Cel przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez Zamawiającego w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

1. **Przechowywanie danych:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, oraz zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt obowiązującym w „Szpitalu Powiatowym we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji.

1. **Informacja o obowiązku podania danych:**

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.

1. **Realizacja praw:**
2. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
3. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych٭,
4. 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٭٭,
5. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
6. **Nie przysługuje Pani/Panu:**
7. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
8. prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
9. 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.
10. **Odbiorcy danych**
11. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.).
12. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji w tym decyzji będących wynikiem profilowania٭٭٭.

٭ 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.

٭٭ 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.

٭٭٭ profilowanie, oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.

**Integralną częścią specyfikacji warunków zamówienia są następujące załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa załącznika** |
| 1 | Formularz ofertowy  |
| 2 | Formularz cenowy  |
| 3 | Opis przedmiotu zamówienia |
| 4 | Oświadczenie Wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej |
| 5 | Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu uprawnień na obrót środkami farmaceutycznymi  |
| 6 | Wzór umowy |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Sporządziła Komisja Przetargowa :** |
| ……….2021r. | 1. Marian Janiak .....................................2. Stefania Przybylska ……………………….3. Magdalena Prusakiewicz ………………………4. Ewelina Zawiska .....................................5. Karol Jędraszak .................................... |
| **Sprawdził :** | **Zatwierdził :** |
|  |  |

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

„Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji , ul. Słowackiego 2, 62- 300 Września,

adres internetowej: [www.szpitalwrzesnia.home.pl](http://www.szpitalwrzesnia.home.pl),

e-mail: sekretariat@szpitalwrzesnia.home.pl,

godziny urzędowania 07:30 - 15:05, telefon/fax (0-61) 43 70 590 / 43 79 730.

|  |
| --- |
| **A. Dane Wykonawcy** |
| **Nazwa albo imię i nazwisko** |  |
| Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres  |  |
| NIP, REGON, KRS , kapitał zakładowy |  |
| Bank, numer konta |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) do korespondencji z Zamawiającym |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę (imię i nazwisko) |  |
| Osoba do kontaktu ze strony Wykonawcy w trakcie realizacji zamówienia (imię i nazwisko, adres poczty elektronicznej, numer telefonu) |  |
| Adres email, na które składane będą zamówienia jednostkowe |  |
| Adres email, na które składane będą reklamacje |  |
| **B. Oferowany przedmiot zamówienia**W odpowiedzi na publiczne ogłoszenie o zamówieniu, składam ofertę wykonania zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na **„Zakup i dostawę leków i medykamentów - powtórka”**,zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Zamówienia.Oferujemy dostawę **leków i medykamentów** za następującą cenę:**Pakiet nr …..\***Wartość netto:................................................................................................................PLNSłownie: ..................................................................................................................Wartość brutto: .............................................................................................................PLNSłownie: ..................................................................................................................**Termin dostawy ……………………… godz.****\*według potrzeby** |
| **C. Oświadczenia**1. zapoznałem się ze specyfikacją warunków zamówienia, nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz uzyskałem informacje niezbędne do przygotowania oferty,
2. uważam się za związanego niniejszą ofertą przez czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia,
3. w cenie oferty zostały wliczone wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
 |
| **D. Zobowiązanie w przypadku przyznania zamówienia**1. akceptuję proponowany przez Zamawiającego projekt umowy,
2. zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
 |
| **E. Obowiązek podatkowy** Oświadczam, że wybór mojej / naszej oferty: 1. **nie będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, \*/\*\*
2. **będzie** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, na następujące produkty:\*/\*\*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| LP. | Produkt | Wartość netto (PLN) | Stawka podatku VAT. która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  | Razem |  |  |

\*niepotrzebne skreślić\*\* brak podania informacji zostanie uznany za brak powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług |
| **F. Czy wykonawca jest:**[ ] mikroprzedsiębiorstwem, [ ] małym przedsiębiorstwem, [ ] średnim przedsiębiorstwem,[ ] jednoosobową działalność gospodarczą,[ ] osobą fizyczna nieprowadzącą działalności gospodarczej, [ ] inny rodzaj.\*właściwe zaznaczyć |
| **G. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.**1. **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania**

Oświadczam, że na dzień składania ofert :1. podlegam / nie podlegam\* wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,
2. **Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, że na dzień składania ofert spełniam / nie spełniam\* warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w specyfikacji warunków zamówienia i ogłoszeniu o zamówieniu.\*niepotrzebne skreślić1. **Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania** na podstawie art. ……………………………………………… ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 lub 6 ustawy Prawo zamówień publicznych).*Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, spełniłem łącznie przesłanki o których mowa w art. 110 ust. 2 ustawy (wymienić, opisać): …………………………………………………………………………………………………Uwaga:W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenie składa każdy z wykonawców. |
| **H. Oświadczenie wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia** Oświadczam, że przy realizacji zamówienia poszczególni członkowie konsorcjum będą wykonywali następującą część przedmiotu zamówienia:1. Lider konsorcjum (nazwa): ……………………….………………………………………………
2. Partner konsorcjum (nazwa): ……………………………………………………………………….
 |
| **I. Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO** 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. |
| **J. 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. |
| **K. Spis treści**Oferta została złożona na ........... stronach podpisanych i kolejno ponumerowanych od nr .............. do nr ......... .Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:1/ ...............................................................................................2/ ...............................................................................................3/ ...............................................................................................4/ ............................................................................................... |

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

 *(miejscowość, data)  (imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWZ**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: **„Zakup i dostawę leków i medykamentów - powtórka”** za następującą cenę:

**Formularz cenowy dla pakietu nr ……….**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa międzynarodowa** | **Postać, dawka** | **Ilość**  | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Stawka VAT w %** | **Wartość VAT**  | **Cena jednostkowa brutto w zł** | **Wartość netto w zł** | **Wartość brutto w zł** | **Nazwa oferowanego produktu** | ***Kod******EAN*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **Razem:** |  |  |  |  |

Łączna wartość netto Pakietu wynosi:................................................... zł, słownie: ...............................................................................................................

Łączna wartość brutto Pakietu wynosi:.................................................. zł, słownie: .............................................................................................................

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

 *(miejscowość, data)  (imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

**ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **ANALGEZJA** |  |  |
|  |  |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | *Ilość* |
| 1 | Bupivacainum | 0,5% (20mg/4 ml) x 5 amp., hypertoniczna względem płynu mózgowo-rdzeniowego, jałowe blistry | 130 |
| 2 | Bupivacainum + epinephrinum | 0,5% (5 mg+0,005 mg /ml|) a 20 ml x 5 fiol. | 1 |
| 3 | Mivacurium | 10 mg/5ml x 5 amp.  | 5 |
| 4 | Remifentanilum | 1 mg / 3 ml x 5 fiol. | 5 |
| 5 | Remifentanilum | 5 mg / 10 ml x 5 fiol. | 5 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **LEKI** |  |  |
|  |  |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | *Ilość* |
| 1 | Drotaverinum | inj. 20 mg/ml a 2 ml x 5 amp.  | 380 |
| 2 | Teicoplanin | 200 mg x 1 fiol. | 1 |
| 3 | Valproic acid | 0,4 g x 1 fiol.+1 amp.rozp. | 480 |
| 4 | Proxymetacaine | 0,5% a 15 ml krople do oczu  | 1 |
| 5 | Desmopressin | Liofilizat 120 mcg x 30  | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Nadroparin** |  |  |
|  |  |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | *Ilość* |
| 1 | Nadroparin calcium | 2850 j.m./0,3 ml x 10 amp.strz. | 5 |
| 2 | Nadroparin calcium | 3800 j.m./0,4 ml x 10 amp.strz. | 110 |
| 3 | Nadroparin calcium | 5700 j.m./0,6 ml x 10 amp.strzyk. | 35 |
| 4 | Nadroparin calcium | 7600 j.m./0,8 ml x 10 amp.strzyk. | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Nadroparin multi** |  |  |
|  |  |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | *Ilość* |
| 1 | Nadroparinum calcicum "multi" + strzykawka 1ml +igła 25G +filtr bakteryjny 0,45 mcm  | 47500 j.m./5ml x 10 fiol.(wraz zestawem umożliwiającym podanie: strzykawka, przyrząd do aspiracji) | 8 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 5 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Szczepionki II** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | Ilość  |
| 1 | Vaccinum pneumococcale polysaccharidicum dla niemowląt i dzieci od 6 tygodnia do 5 roku życia | 0,5ml, iniekcja, szczepionka przeciw pneumokokom, 1 ampułko-strzyk. + igła | 30 |
| 2 | Vaccinum encephalitidis ioxodibus advectae inactivatum dla dzieci powyżej 1 roku życia do 16 roku życia  | 0,25 ml, 1 ampułko - strzykawka | 1 |
| 3 | Vaccinum meningococcinum A.V.Y | 1 dawka/0,5 ml | 5 |
| 4 | Vaccinum hepatitidis B | 10 mcg / 0,5ml, dzieci, 1 fiolka | 1 |
| 5 | Vaccinum hepatitidis B | 20 mcg / 1ml, dorośli, 1 fiolka | 35 |
| 6 | Tetanus vaccinum | Inj. 40 j.m. X 1 amp. | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Szczepionka Hepatitis B Immune globulin** |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | Ilość  |
| 1 | Hepatitis B Immune globulin | Inj. 180 j.m./1 ml x 1 fiol. | 6 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 7 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **Antytoksyna jadu żmij** |  |  |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | Ilość  |
| 1 | Antytoksyna jadu żmij 500 j./5 ml x 1 amp. | 500 j./5 ml x 1 amp. | 1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **IMMUNOGLOBULINA** |  |  |
|  |  |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | *Ilość* |
| 1 | Immunoglobulina ludzka normalna o czystości nie mniejszej niż 95% IgG i maksymalnej zawartości IgA 22 mcg/ml | 5 g roztw.do infuzji 100 ml | 30 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 9 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **MLEKO** |  |  |
|  |  |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | *Ilość op.* |
| 1 | Mleko początkowe przeznaczone dla niemowląt od urodzenia do 6 miesiąca życia,z białkiem OPTIPRO, gotowe do użycia , w buteleczkach op x 32 szt. | Obj.70 ml | 10 |
| 2 | Hipoalergiczne mleko początkowe dla niemowląt od urodzenia stosowane w profilaktyce alergii z białkiem OPTPRO H.A.,gotowe do użycia , w buteleczkach op x 32 szt | Obj.90 ml | 10 |
| 3 | Mleko początkowe przeznaczone dla niemowląt od urodzenia do 6 miesiąca życia, gotowe do użycia , w buteleczkach op x 6 szt. | Obj. 60 +/-1 ml | 10 |
| 4 | Hypoalergiczny preparat mlekozastępczy, stosowany przy alergiach na białka pokarmowe, przeznaczony dla niemowląt od urodzenia typu Bebilon Pepti 1 DHA op x 1 puszka  | 400 g proszek | 10 |
| 5 | Hypoalergiczny preparat mlekozastępczy, stosowany przy alergiach na białka pokarmowe, przeznaczony dla niemowląt od 6 miesiąca życia typu Bebilon Pepti 2 DHA op x 1 puszka | 400 g proszek | 10 |
| 6 | Hypoalergiczny preparat, niezawierającym laktozy i sacharozy, przeznaczonym do żywienia niemowląt nie tolerujących mleka krowiego, typu Nutramigen 1 LGG op x 1 puszka | 400 g proszek | 5 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 10 | PAKIET  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | **LEKI ZEWNĘTRZNE + MEDYKAMENTY** |  |  |
|  |  |  |  |
| *Lp.* | *Nazwa międzynarodowa* | *Postać, dawka* | *Ilość* |
| 1 | Aqua pro usu officinale, woda do receptury aptecznej, jałowa, posiadająca hermetyczne zamknięcie, wygodne otwieranie,  | 100g | 10 |
| 2 | Aqua pro usu officinale, woda do receptury aptecznej, jałowa, posiadająca hermetyczne zamknięcie, wygodne otwieranie,  | 500 g | 45 |
| 3 | 30% Roztwór wodny glukozy w ampułach przeznaczony dla niemowląt, typu Glux, bez konserwantów i substancji pomocniczych | op. | 2 |
| 4 | Acidum boricum | 3 % sol 100 g | 20 |
| 5 | Acidum boricum | 3 % sol 180 g | 15 |
| 6 | Acidum boricum | 3 % sol 500 g | 60 |
| 7 | Acidum boricum | 3 % sol 1000 g | 30 |
| 8 | Benzinum  | 1l | 15 |
| 9 | Formalinum 10% | 1 kg | 60 |
| 10 | Formalinum 4% | 1 kg | 60 |
| 11 | Iodoformium | proszek x 25 g | 10 |
| 12 | Jodyna  | x 800 g | 2 |
| 13 | Kalii permanganas | 0,1 g x 30 tabl. | 3 |
| 14 | Methylrosaniline aquosa  | 1- 2% a 20 g | 6 |
| 15 | Permethrin  | 5% krem 30 g | 3 |
| 16 | Płyn przeciw wszawicy – niszczący owady i ich larwy, zawierający dimetikon | 100 ml | 1 |
| 17 | Povidone iodine | 10% maść 20 g | 55 |
| 18 | Preparat do codziennej pielęgnacji noworodka od pierwszego dnia życia, naturalny, bez konserwantów i substancji zapachowych, emulsja do mycia ciała z emolientem, który nawilża i natłuszcza, zapobiegając wysuszeniu skóry, emolient działający przeciwzapalnie i przeciwświądowo, stosowany przy atopowym zapaleniu skóry | 500 ml | 3 |
| 19 | Spray umożliwiający bezbolesne usuwanie samoprzylepnych opatrunków, przeznaczony dla niemowląt i dzieci, bezpieczny dla wrażliwej skóry, nie wywołujący podrażnień, nie przenikający przez naskórek, nie wysuszający skóry, szybkoschnący, poj.ok.50 ml | szt. | 4 |
| 20 | Strumieniowy test ciążowy, wczesny | szt. | 5 |
| 21 | Utrwalacz do badań cytologicznych typu Cytofix | Aerozol 150 ml | 1 |
| 22 | Wapno sodowane, granulat 2-4 mm z indykatorem barwnika do absorpcji CO2 w aparatach do znieczuleń, wydajność 140 l/kg wapna, przechowywany w temp. 0-250 °C, bezpyłowy | granulat x 5 kg +/- 0,5 kg | 10 |
| 23 | Woda utleniona | 3% a 1 l | 45 |
| 24 | Woda utleniona | 3% 100 g | 75 |

**ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ**

Znak Sprawy: **SA-381-12/21**

Wykonawca:..…………………………………………………………………………....….…

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

reprezentowany przez: ……………………………………………………………………………...……

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

|  |
| --- |
| **Oświadczenie Wykonawcy** składane w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) (dalej jako: ustawa Pzp), dotyczące:**przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej**  |

###

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„Zakup i dostawa leków i medykamentów – powtórka”**oświadczam/(-my), co następuje:

□ **nie przynależę1** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu.

□ **przynależę[[1]](#footnote-1)** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w niniejszym postępowaniu:

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

Uwaga

Wykonawca może przedstawić dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej.

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

 *(miejscowość, data)  (imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

**ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ**

Znak Sprawy: **SA-381-12/21**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy:

………………………………….

…………………………………

Adres Wykonawcy:

…………………………………

………………………………....

1. Oświadczamy, że Oferta została złożona na produkty lecznicze dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami **i ważne przez cały okres trwania umowy** tj.:
* Ustawa z dnia 6 września 2001 roku Prawo Farmaceutyczne/tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 974 z późn. zm.);
* Oferowane leki znajdują się w Rejestrze Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub we Wspólnotowym Rejestrze Produktów;
* Oferta została złożona na produkty lecznicze, które posiadają aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy pozwolenia;
1. Ponadto firma …………………………………………………….:
* działa zgodnie z Dobrą Praktyką Dystrybucyjną,
* oferuje do sprzedaży leki najwyższej jakości,
* leki te posiadają świadectwa rejestracyjne, karty charakterystyki, pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego na terytorium RP wydane przez Ministra Zdrowia lub Decyzje Komisji Europejskiej w sprawie wydania pozwolenia na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego na terenie Unii Europejskiej.

**Jednocześnie oświadczamy, że w/w dokumenty na żądanie Zamawiającego zostaną udostępnione w terminie 3 dni od otrzymania przez Wykonawcę pisemnego wezwania.** Oferowane leki są bezpieczne w użyciu dla personelu medycznego jak i pacjentów.

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

 *(imię, nazwisko i podpis osoby/ osób uprawnionych do reprezentacji Wykonawcy***)**

*\*Niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIK NR 6 DO SWZ**

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

§ 1

Podstawą do zawarcia niniejszej umowy jest rezultat postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na **„Zakup i dostawę leków i medykamentów – powtórka”.**

§ 2

Przedmiotem niniejszej umowy jest zakup i dostawa ……. w ilości oraz rodzaju określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać i wyładowywać przedmiot zamówienia na własny koszt i ryzyko transportem odpowiednim do przewożonych produktów leczniczych do apteki Zamawiającego, sukcesywnie w nieprzekraczalnym terminie **……….. od chwili złożenia zamówienia** przez Zamawiającego emailem, telefonicznie, bądź faksem, **w godz. od 7.30 do 13.30.**
2. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy apteki szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie .
3. W przypadku zwłoki w dostawie towaru Zamawiający ma prawo zakupić niedostarczony towar u innego sprzedawcy, a ewentualną różnicą w cenie oraz kosztami transportu obciążyć Wykonawcę, co nie wyłącza jego uprawnień wynikających z §6 ust 1 pkt. 1.
4. Za dni robocze uznaje się dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem świąt.

§ 4

1. Za zamówiony towar Zamawiający będzie płacił Wykonawcy sukcesywnie w miarę dostarczania towaru, cenę stanowiącą iloczyn ceny określonej w załączniku nr 1 oraz ilości zamawianego towaru, zgodnie z przedstawioną przez Wykonawcę fakturą VAT w terminie 60 dni od daty jej otrzymania.
2. Wykonawca może przesłać fakturę w formie elektronicznej: adres [www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl](http://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl) , nazwa podmiotu „Szpital Powiatowy we Wrześni” Sp. z o.o. w restrukturyzacji.
3. Wartość przedmiotu zamówienia nie może łącznie przekroczyć …….zł. netto ……… zł. brutto.
4. W przypadkach okresowych promocji cenowych towaru stosowanych przez producentów – a niższych niż określone w załączniku nr 1 – strony uzgadniają, że w tym okresie dostawy towarów wyszczególnionych w załączniku do umowy będą realizowane przez Wykonawców w cenach promocyjnych.
5. Niezrealizowanie całości zamówienia przez Zamawiającego nie może stanowić podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy, pod warunkiem, że niezrealizowana wartość umowy przez Zamawiającego nie będzie większa niż 20 % wartości umowy.
6. Jako terminową wpłatę z tytułu regulowania zobowiązań przyjmuje się dzień złożenia polecenia przelewu w banku Zamawiającego na podany niżej rachunek bankowy Wykonawcy: …………………………………………

§ 5

1. Zamawiający akceptuje tylko produkty zarejestrowane jako leki, nie akceptuje suplementów.
2. Przedmiot zamówienia będzie pochodził z bieżącej produkcji w nieuszkodzonych opakowaniach, będzie dopuszczany do obrotu gospodarczego na terenie RP oraz będzie zgodny z wymogami określonymi przez ustawę z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 974 z późn. zm.).
3. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest wolny od wad i posiada co najmniej 12 miesięczny okres przydatności do użycia, liczony od dnia dostawy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
5. dostarczenia towaru nieodpowiedniej jakości lub towaru uszkodzonego, w tym nie posiadającego określonego w umowie 12 miesięcznego terminu przydatności do użycia,
6. stwierdzenia, że dostarczony towar transportowany był w niewłaściwych warunkach,
7. dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,

w takich sytuacjach stosuje się zapis § 7.

1. W przypadku dostarczenia leków z krótszym niż wymaganym terminem ważności (jeśli Zamawiający wyrazi zgodę na ich przyjęcie), Wykonawca zobowiązany jest do przyjęcia niezużytych leków, których termin ważności minął i dokona korekty faktury.

§ 6

1. Za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy strony obowiązywać będzie stosowanie kar umownych w następujących przypadkach:
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku:
3. niewykonania całości lub części zamówienia w terminie - w wysokości 0,02% kwoty brutto określonej w § 4 ust. 3, za każdy dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 10% kwoty brutto określonej w § 4 ust. 3.
4. rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 3,
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 3, poza przypadkami określonymi w art. 456 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych bezpośrednio z należności wynikającej z faktury dostarczonej po zrealizowaniu dostawy, której kara umowna dotyczy, z zastrzeżeniem art. 15r1 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. z 2020r. poz. 1842 z późn. zm.).
7. Za opóźnienie w zapłacie Wykonawca naliczy Zamawiającemu odsetki ustawowe w transakcjach handlowych.
8. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego karę umowną, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, na zasadach ogólnych.
9. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 40% wartości wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 4 ust. 3.

§ 7

Jeżeli dostarczony towar jest wadliwy Wykonawca dostarczy towar wolny od wad. Maksymalnie termin dostarczenie towaru wolnego od wad wynosi 72 godziny.

§ 8

Strony oświadczają , iż wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przeniesione przez Wykonawcę na osoby trzecie , bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 9

Strony mają obowiązek niezwłocznie poinformować się wzajemnie o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

§ 10

1. Umowa została zawarta na czas od …….……..…… do ……………..…… lub do wyczerpania kwoty określonej w § 4 ust 3.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy:
3. w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
4. jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
5. dokonano zmian umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455,
6. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108,
7. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że  Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt. 2 lit. a, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
9. W przypadkach, o których mowa w ust. 3, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 11

W razie naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym .

§ 12

1. Dopuszczalne zmiany umowy:
2. wydłużenie czasu trwania umowy w sytuacji niewykorzystania przez Zamawiającego przedmiotu umowy przy zachowaniu jej wartości, pod warunkiem że nie wpłynie to na jakość wykonywanej usługi przez Wykonawcę jednak na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy;
3. w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest zamienić dotychczasowy wyrób na nowy produkt o tych samych właściwościach i parametrach lub lepszych po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, chyba że Wykonawca wykaże, że brak jest wyrobu zamiennego;
4. w przypadku obniżenia limitu finansowania lub ceny hurtowej brutto leku, określonych w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia; po złożeniu ofert lub w trakcie trwania umowy, cena hurtowa brutto dla Zamawiającego musi zostać obniżona w tym samym stopniu i nie może przekraczać nowych wartości limitu finansowania ani ceny hurtowej brutto określonych w obwieszczeniu refundacyjnym Ministra Zdrowia;
5. w przypadku gdy w odniesieniu do oferowanego leku lub środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego obowiązuje instrument dzielenia ryzyka zawarty w decyzji o objęciu refundacją i o ustaleniu ceny urzędowej Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktu w cenie nie wyższej niż wynikająca z tego instrumentu
6. zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy spowodowane wzrostem albo zmniejszeniem stawki VAT. Jeśli zmiana stawki VAT będzie powodować zwiększenie kosztów wykonania robót po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o kwotę równą różnicy w kwocie podatku VAT zapłaconego przez Wykonawcę;
7. zmiany określone w art. 455 ust. 1 pkt. 2 lit. b, pkt. 3 i 4, ust. 2 przy zachowaniu zasad określonych w tym artykule.
8. Warunki dokonania zmian:
9. strona występująca o zmianę postanowień niniejszej umowy zobowiązana jest do udokumentowania zaistnienia okoliczności, o których mowa powyżej;
10. strona występująca o zmianę postanowień niniejszej umowy zobowiązana jest do złożenia wniosku o zmianę postanowień umowy.
11. Wniosek, o którym mowa w ust. 2 pkt. 2 musi zawierać:
12. opis propozycji zmiany;
13. uzasadnienie zmiany;
14. opis wpływu zmiany na warunki realizacji umowy.
15. Zmiany umowy nie mogą:
16. wprowadzać warunków, które gdyby zostały zastosowane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to wzięliby w nim udział lub mogliby wziąć udział inni Wykonawcy lub przyjęte zostałyby oferty innej treści;
17. naruszać równowagi ekonomicznej stron umowy na korzyść Wykonawcy, w sposób nieprzewidziany w pierwotnej umowie;
18. w sposób znaczny rozszerzać albo zmniejszać zakresu świadczeń i zobowiązań wynikających z umowy;
19. polegać na zastąpieniu Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, nowym Wykonawcą w przypadkach innych, niż wskazane w art. 455 ust. 1 pkt. 2.

§ 13

 Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

Spory mogące powstać na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz kodeksu cywilnego .

§16

Wykonawca  oświadcza, że wyraził zgodę na przetwarzanie przez Zamawiającego   swoich  danych osobowych w zakresie wynikającym z realizacji celu i treści niniejszej umowy  oraz, że została poinformowana o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, zgodnie z regulacjami 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 Nr 119 str. 1).

§17

Zamawiający oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu art. 4 pkt. 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 424).

§ 18

Umowa niniejsza została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jednym dla Wykonawcy i dwóch dla Zamawiającego.

**Załączniki:**

1. Oferta
2. SWZ

**Wykonawca Zamawiający**

1. Właściwe zaznaczyć [↑](#footnote-ref-1)