Załącznik nr 1 do SIWZ

**FORMULARZ OFERTY**

**Szpital św. Anny w Miechowie**

ul. Szpitalna 3

32-200 Miechów

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr **52/2019** na **dostawę leków do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie**

my niżej podpisani:

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

działając w imieniu i na rzecz:

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

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)* ***REGON, NIP****; w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólna ofertę,)*

1. **Składamy ofertę** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **Oświadczamy,** że zgodnie z załączonym pełnomocnictwem Pełnomocnikiem do reprezentowania nas w postępowaniu lub reprezentowania nas w postępowaniu i zawarcia umowy jest:

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

*(Wypełniają jedynie przedsiębiorcy składający wspólną ofertę lub wykonawcy,*

*którzy w powyższym zakresie ustanowili pełnomocnika)*

1. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
2. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z Rozdziałem XVII SIWZ „Ochrona danych osobowych”.
3. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
4. **Zobowiązujemy się** do realizacji umowy w terminie określonym w SIWZ.
5. **Oferujemy:**

Wykonanie przedmiotu zamówienia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (podać której grupy – każdej z osobna) za kwotę w wysokości: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych netto), co stanowi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych brutto), obliczoną na podstawie Formularza asortymentowo – cenowego stanowiącego integralną część Formularza Oferty.

Poniżej podajemy przedmiot zamówienia oraz ceny w ujęciu tabelarycznym:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p | Nazwa środka farmaceutycznego zgodnie z SIWZ | Nazwa oferowanego środkafarmaceutycznego | Jedn.miary | CenaJedn.netto | VAT% | CenaJedn.brutto | Ilość | WartośćNettoogółem | WartośćBruttoogółem | Produ-cent ,  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| a | b | c | d | e | f | g | h | i | j | k |

 RAZEM: …………..…………

e x f = g

e x h = i

g x h = j

Łączna wartość brutto oferty to suma kolumny „j”

Termin płatności\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury VAT.

1. **Akceptujemy** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia**.**
2. **Uważamy się** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 60 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu związania ofertą.
3. **Wnieśliśmy** wadium w wysokości \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł na zadania/grupy\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(podać które zadania/grupy),w formie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ W przypadku zaistnienia jednej z przesłanek określonych w art. 46 ustawy Pzp, wadium wniesione w formie pieniądza należy zwrócić na rachunek o numerze: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prowadzonym w banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. **Zamówienie zrealizujemy** sami/ przy udziale Podwykonawców\*.

*\* - nieodpowiednie skreślić*

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć do wykonania następujące zakresy zamówienia:

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

*(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)*

Podwykonawcą będzie firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(należy wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu).*

1. **Oświadczamy,** że zapoznaliśmy się z Istotnymi Postanowieniami Umowy stanowiącymi Załącznik
nr 3 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Wszelką korespondencję** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Ofertę** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_\_\_\_ kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

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

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

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

Załącznik nr 3 do SIWZ

UMOWA CRU/…………………./2019

zawarta w dniu ……………………. 2019 roku w Miechowie pomiędzy Szpitalem św. Anny, 32-200 Miechów, ulica Szpitalna 3 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Lek. med. Mirosław Dróżdż

a

…………………………………………………………………………………………………. zwanym dalej „Wykonawcą” reprezentowanym przez:

………………………………………….

została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publiczny (t.j. Dz. U. 2019, pozycja 1843 z póź. zm.) w trybie przetargu nieograniczonego na dostawy leków zgodnie ze złożoną ofertą do postępowania nr 52/2019.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. 12 miesięcy.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Realizacji dostaw własnym transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie przed uszkodzeniem, zgodnie z potrzebami Zamawiającego do magazynu apteki w godzinach pracy apteki szpitalnej.
2. Elastycznego reagowania na zwiększenie lub zmniejszenie potrzeb Zamawiającego w stosunku do danego asortymentu lub całości dostawy.
3. Realizacji zamówień w formie dokumentu elektronicznego lub pisemnych Zamawiającego bez ograniczeń co do ich asortymentu lub całości dostawy.
4. Realizacji zamówienia w dniu następnym do godziny jedenastej lub w terminie uzgodnionym przez Zamawiającego.
5. Realizacji zamówień nadzwyczajnych w razie zamówień na ratunek, niezwłocznie po otrzymaniu zamówienia w tym samym dniu niezależnie od wartości zamówienia.
6. Przyjmowania reklamacji (w tym również zwrot towaru) do 7 dni po dostawie.
7. Wykonawca zobowiązuje się realizować reklamacje w ciągu 10 dni roboczych.
8. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony towar, której termin obowiązywania będzie zgodny z datą ważności na opakowaniu.
9. Termin ważności sprzedawanego towaru (leków) nie może upływać wcześniej niż w ciągu 12 miesięcy od jego dostawy.

§ 4

1. W przypadku braku zamawianego towaru w magazynie Wykonawcy w całości lub tylko w niektórych pozycjach zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo do zmiany brakującego leku na inny tożsamy chemicznie i o tych samych wskazaniach (inny producent, nazwa handlowa) w cenie leku z umowy, a gdy Wykonawca nie posiada leku z umowy, ani też jego zamiennika (leku tożsamego chemicznie, ale inny producent i nazwa handlowa) Wykonawca natychmiast prześle oświadczenie o jego braku (fax, e-mail), a Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu u innego sprzedającego.
2. W przypadku konieczności zakupu towaru objętego przedmiotem umowy u innego sprzedającego za wyższą cenę niż wynikająca z niniejszej umowy Zamawiający ma prawo obciążyć różnicą ceny Wykonawcę.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od części lub całości umowy w trakcie zaistnienia okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, zgodnie z art. 145 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych z późniejszymi zmianami.

§ 5

1. Strony ustalają zgodnie asortyment przedmiotu umowy oraz ceny zawarte w załączniku nr 1 do umowy stanowiącym jej integralną część.
2. W przypadku gdy potrzeby będą niższe od zakładanych Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia wartości zamówienia o wielkość wskazane w SIWZ co nie będzie stanowić podstaw do roszczeń Wykonawcy.
3. W cenach jednostkowych brutto określonych w załączniku nr 1 zawarte są wszelkie koszty związane z dostawami tj. transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostaw, podatek VAT, cło, itp.
4. Wykonawca jest zobowiązany zachować ceny ustalone w załączniku nr 1 paragrafu przez okres obowiązywania umowy.
5. Zmiany cen dostarczanych asortymentów mogą być dokonywane w przypadku zmiany cen urzędowych oraz stawek podatku VAT, których zmiana następuje z mocy prawa co każdorazowo zostanie uzgodnione z Zamawiającym na piśmie (aneks).
6. W przypadku gdy zaistnieje możliwość obniżenia ceny leku przez Wykonawcę zamówienia (promocja, krótka data ważności) Wykonawca poinformuje Zamawiającego o obniżeniu ceny leku pisemnie.
7. W przypadku gdy zaistnieje możliwość obniżenia ceny leku przez Wykonawcę zamówienia w związku z obniżeniem ceny leku przez Producenta, Wykonawca uzgodni to z zamawiającym na piśmie (aneks).

§ 6

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu na rynku i posiada wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające o dopuszczeniu do stosowania w podmiotach leczniczych.
2. Wykonawca każdorazowo na wezwanie Zamawiającego zobowiązuje się do dołączenia wymaganych dokumentów wymienionych w ust. 1 do faktury VAT z dostarczonym towarem Zamawiającemu.
3. Wykonawca pokryje wszelką szkodę spowodowaną nie dołączeniem dokumentów, o których mowa w ust. 2.
4. Wszystkie dokumenty dostarczone Zamawiającemu przez Wykonawcę winny być w języku polskim i sygnowane numerem umowy. W przypadku dostarczenia oryginalnych dokumentów Producenta zagranicznego muszą one posiadać tłumaczenia na język polski.
5. Wykonawca dostarczy charakterystyki produktów leczniczych, stanowiących przedmiot zamówienia, na żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni od dnia zgłoszenia zapotrzebowania na przedmiotowy dokument.

§7

1. Zamawiający dokona zapłaty po dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dni od daty dostarczenia faktury VAT. Zapłata nastąpi przelewem na wskazany przez Wykonawcę rachunek. Za datę dokonania zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wynikających z niniejszej umowy wierzytelności na osoby trzecie (zakaz cesji), chyba, że Zamawiający zalega z zapłatą powyżej trzech miesięcy za fakturę, wierzytelność, z której objęta jest cesją.

§ 8

Osobą występującą w imieniu Zamawiającego w okresie realizacji umowy jest Kierownik Apteki szpitalnej.

§ 9

Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty Zamawiającemu kary umownej z tytułu nieterminowej dostawy zamówionej partii leków w kwocie stanowiącej 0,1% ich wartości brutto za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 10% wartości brutto nieterminowej dostawy. To samo dotyczy zwłoki spowodowanej dostawą przedmiotu z wadami.

§ 10

W przypadku roszczeń związanych z niniejszą umową sprawy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§ 11

1. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną częścią umowy jest specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz złożona oferta przetargowa.

§ 12

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

 Zamawiający: Wykonawca:

Załącznik nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr 52/2019
na **Dostawa leków do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie** oświadczam/oświadczamy\*, że:

* nie wydano/wydano\* wobec mnie/nas\* prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek
na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
* nie orzeczono/orzeczono\* wobec mnie/nas\* tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się
o zamówienie publiczne.

*\*- niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Lista podmiotów należących do tej samej**

**grupy kapitałowej/informacja o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej\*.**

**\*UWAGA: należy wypełnić pkt 1 lub 2 i zaznaczyć odpowiedni kwadrat.**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego nr 52/2019 na *dostawę leków do magazynu apteki Szpitala św. Anny w Miechowie.*, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1
pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843
z późn. zm.) oświadczam, że:

1. **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r., poz. 184 z późn. zm.):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej** | **Adres podmiotu** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania
z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

1. **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**