**Załącznik nr 1 do SWZ** - **Formularz ofertowy**

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

/Nazwa i adres Wykonawcy/ /miejscowość i data/

Numer Identyfikacji Podatkowej Wykonawcy: ……………………………

Kategoria przedsiębiorstwa:

☐ mikroprzedsiębiorstwo

☐ małe przedsiębiorstwo

☐ średnie przedsiębiorstwo

☐ duże przedsiębiorstwo

☐ jednoosobowa działalność gospodarcza

☐ osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej

☐ inny rodzaj: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**OFERTA**

**Do SP ZOZ WSPR   
w Białymstoku**

Adres email do kontaktów z Wykonawcą: .......................................…………………….

Odpowiadając na zaproszenie do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji na **dostawę materiałów medycznych i środków dezynfekcyjnych do SP ZOZ WSPR w Białymstoku** (nr sprawy: EOP.332.45.24) oświadczamy, iż:

* + - 1. Oferujemy wykonanie dostawy będącej przedmiotem niniejszego postępowania za cenę:

W części 1 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:………………………………  
.……………………………….…..……………………………………………),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 1 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.[[1]](#footnote-2)

W części 2 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 2 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 3 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 3 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 4 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 4 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 5 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 5 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 6 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 6 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

W części 7 za cenę:…………………………….……… zł brutto (słownie:…………………………. ………………………………….……………………………….…..………………………………………..),

Oferowany przez nas termin dostawy w Części 6 wynosi …………… dni (maksymalnie 4 dni) od daty złożenia zamówienia.1

1. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
2. Oświadczam, że **jestem/nie jestem**\* czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.
3. Akceptujemy warunek, iż zapłata za wykonanie zamówienia następować będzie w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury na zasadach opisanych w projekcie umowy.
4. Podane w formularzu cenowym ilości są wartościami szacunkowymi/prognozowanymi, które w trakcie obowiązywania umowy mogą ulec zmniejszeniu w zależności od aktualnych potrzeb Zamawiającego. Zamawiający w okresie obowiązywania umowy gwarantuje realizację zamówienia na poziomie 40% wartości każdej części określonej w Załączniku nr 3 do SWZ.
5. Zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym z projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
6. Zobowiązujemy się do dostarczania towaru w ilościach zgodnych ze zgłoszonym zapotrzebowaniem.
7. Zamówienie realizować będziemy z udziałem podwykonawców w części[[2]](#footnote-3):
   1. ................................................................................
   2. .................................................................................
   3. .................................................................................
8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ;
9. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
10. Oświadczamy, że oferowane wyroby (materiały medyczne) posiadają aktualne pozwolenia ministra właściwego do spraw zdrowia na dopuszczenie do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinie o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności /znak zgodności CE oraz spełniają wymagania Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022.974 t.j. z późn. zm).
11. Składając ofertę w niniejszym postepowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 225 ust 2 Pzp informuję, że wybór mojej oferty:
    1. nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*,
    2. będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w wyniku czego wskazuję nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazuję ich wartość bez kwoty podatku\*: …………………………………………
12. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty[[3]](#footnote-4):
    1. .................................................................................
    2. .................................................................................
    3. .................................................................................
    4. .................................................................................
13. Tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, która nie będzie podlegać udostępnieniu są następujące informacje[[4]](#footnote-5):
    1. ...............................................................................
    2. ...............................................................................
    3. ...............................................................................

**W przypadku zastrzeżenia informacji jako tajemnica przedsiębiorstwa Wykonawca ma obowiązek najpóźniej na dzień składania ofert wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.**

*Oświadczenie Wykonawcy 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w formularzach ofertowych, innych dokumentach składanych na wezwanie w tracie trwania postępowania oraz danych zawartych w umowie przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku celu przeprowadzenia postępowań udzielenia zamówienia publicznego w trybie ustawy Pzp.

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

(kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty)

\* niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 2 do SWZ – Oświadczenie o spełnianiu warunków oraz niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 125 ust. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie   
    art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze i zapobiegawcze:………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*[UWAGA: wypełnić, jedynie gdy zachodzą przesłanki wykluczenia z art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, a wykonawca korzysta z procedury samooczyszczenia, o której mowa w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp.]*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania określone w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 2024.507)[[5]](#footnote-6).

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt VII SWZ.

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt VII SWZ w następującym zakresie: …………………………………………………………………………………….

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

[UWAGA: *stosuje tylko wykonawca/ wykonawca wspólnie ubiegający się o zamówienie, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostepniających zasoby, a jednocześnie samodzielnie w pewnym zakresie wykazuje spełnianie warunków*.]

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZDOLNOŚCIACH LUB SYTUACJI PODMIOTÓW UDOSTEPNIAJĄCYCH ZASOBY**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w………………………………………………………...……….. *(wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu),* polegam na zdolnościach lub sytuacji następującego/ych podmiotu/ów udostępniających zasoby: *(wskazać nazwę/y podmiotu/ów)*……………………….....………………………..……………………………………………… w następującym zakresie: ……………………………..……………………………………………………….

*(określić odpowiedni zakres udostępnianych zasobów dla wskazanego podmiotu).*

**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.

**INFORMACJA DOTYCZĄCA DOSTĘPU DO PODMIOTOWYCH ŚRODKÓW DOWODOWYCH:**

Wskazuję następujące podmiotowe środki dowodowe, które można uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, oraz dane umożliwiające dostęp do tych środków:

1) .............................................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

2) ............................................................................................................................................................................

*(wskazać podmiotowy środek dowodowy, adres internetowy, wydający urząd lub organ, dokładne dane referencyjne dokumentacji)*

…………………………………….……………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

**Załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia Formularz cenowy**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pozycja** | **Nazwa artykułu** | **UDI** | **jm** | **Ilość** | **Stawka VAT %** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Wartość netto kol. 4 x kol 6** | **Wartość brutto (kol. 8 x kol. 5)+ kol. 8** |
| **1** | **2** |  | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** |
| **CZĘŚĆ 1** | | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw porodowy jednorazowy (wymagany skład zestawu: pakiet wykorzystywany przed porodem, pakiet wykorzystywany w czasie porodu, pakiet wykorzystywany po porodzie). Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |
| **CZĘŚĆ 2** | | | | | | | | | |
| 1 | Zestaw do konikotomii ratowniczej dla osób powyżej 10 roku życia – pozwalający uzyskać w przypadku niedrożności górnych dróg oddechowych szybki dostęp do tchawicy pacjenta. Nie wymaga nacięcia skóry. Konstrukcja rękojeści zabezpiecza przed uszkodzeniem tylnej ścianki tchawicy w momencie wkłucia. Końcówka o średnicy 15 mm umożliwiająca wentylację przy użyciu worka samorozprężalnego, respiratora lub bezpośrednio ustami. Całość sterylna. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 2 | Rurki krtaniowe 0,1,2,3,4,5. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 550 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |
| **CZĘŚĆ 3** | | | | | | | | | |
| 1 | Przedłużacz do pomp infuzyjnych 150 cm, wykonane z medycznego PVC bez zawartości ftalanów, pakowany w rękaw foliowo-papierowy, napisy w języku polskim (nadrukowane nie naklejane). Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 2 | Stabilizator rurki intubacyjnej z regulowanym bocznym uchwytem pozwalającym na łatwe i szybkie zamontowanie każdego rozmiaru rurki intubacyjnej, gryzak zapobiegający zabezpieczający rurkę, otwór do odsysania wydzieliny, rzepy do stabilizacji wokół głowy. Sterylny. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 3 | Worek (Kaczka) na mocz z zastawką antyzwrotną. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 80 |  |  |  |  |  |
| 4 | Pojemnik na odpady medyczne, odporny na pęknięcia, przekłucia, z etykietą spełniającą wymogi PZH, wraz z opisem ,,Pojemnik na odpady medyczne", pojemności 0,7 L, kształt owalny. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 3 000 |  |  |  |  |  |
| 5 | Zestaw do centralnego wkłucia z dostępu obwodowego jednokanałowy. Cewnik wykonany z poliuretanu z miękkim końcem, metalowa prowadnica z końcówką J, rozszerzadło, strzykawka 3-czesciowa 5 ml, kabelek łączący do EKG, zatyczka mocująca, igła wprowadzająca. Rozm. G18 igła 1,3x70mm, prowadnica 0,89 dł. 50 mm, cewnik G14 1,4x2,1 dł. 20 cm. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 6 | Basen sanitarny papierowy. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 7 | Miska nerkowata jednorazowego użytku. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 8 | Podkłady chłonne 40-60 x60 (op. 30szt.). Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | op. | 15 |  |  |  |  |  |
| 9 | Cewnik typu „Foleya” (silikonowany) z zastawka wykonana z lateksu lub plastiku z możliwością napełniania strzykawką Luer. Rozmiar od CH 14 do 26. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 10 | Sterylne worki na mocz 2l. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 11 | Elektrody samoprzylepne EKG dla dorosłych i dzieci z mokrym żelem ciekłym do szybkiego monitorowania w warunkach pozaszpitalnych. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 305 000 |  |  |  |  |  |
| 12 | Elektrody samoprzylepne EKG noworodkowe. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 700 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 13 | Zgłębnik żołądkowy rozm. od Ch 12 do Ch 20 x 1050 mm. Wykonany z PCV, posiadający kolorystyczne oznaczenie rozmiaru na łączniku, numeryczne oznaczenie rozmiaru na opakowaniu. wyposażony w zatyczkę oraz łącznik Luer, powierzchnia satynowa „zmrożona”, pakowany pojedynczo folia-papier, opis na opakowaniu jednostkowym w języku polskim (nadrukowany nie naklejany), sterylny. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 40 |  |  |  |  |  |
| 14 | Kleszczyki Magilla, produkt jałowy, jednorazowego użytku, przeznaczony do usuwania ciał obcych z gardła. Kształt: anatomiczne zagięcie, długość: 25cm. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 15 | Opaska uciskowa automatyczna. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 140 |  |  |  |  |  |
| 16 | Jednorazowy zestaw do drenażu opłucnej z zastawką bezzwrotną, z drenem na elastycznym trokarze o średnicy min. 9,3 mm. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 10 |  |  |  |  |  |
| 17 | Osłonki do termometru ThermoScan PRO 6000. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 15 000 |  |  |  |  |  |
| 18 | Nieprzepuszczalny pokrowiec na nosze wym. 75x190 (75x185)cm typu POV-GOL lub równoważne. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 500 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 19 | Pokrowiec jednorazowy nieprzepuszczalny na koce typu POV-GOL lub równoważne. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 500 |  |  |  |  |  |
| 20 | Atomizer donosowy bez strzykawki. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| 21 | Opatrunek wentylowy na otwarte rany klatki piersiowej. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 22 | Stazy jednorazowe, opakowanie 25szt. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | op. | 300 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |
| **CZĘŚĆ 4** | | | | | | | | | |
| 1 | Igła jednorazowego użytku, rozmiary od 0,5 do 1,1. Pakowane po 50 lub 100szt. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 80 000 |  |  |  |  |  |
| 2 | Igła typu „Neoflon”. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 300 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | Igła typu „Motylek”, rozmiar od 0,5 do 0,8. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 700 |  |  |  |  |  |
| 4 | Strzykawki 2ml, kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, przedłużona o min. 10%, stożek luer a’100szt. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 5 | Strzykawki 5ml, kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, przedłużona o min. 10%, stożek luer a’100szt. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | op. | 100 |  |  |  |  |  |
| 6 | Strzykawki 10ml, kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, przedłużona o min. 10%, stożek luer a`100 szt. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 7 | Strzykawki 20ml, kontrastujący tłok, na strzykawce logo producenta, przedłużona o min. 10%, stożek luer a`100 szt. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | op. | 150 |  |  |  |  |  |
| 8 | Opatrunek włókninowy do mocowania kaniul hipoalergiczny, wykonany z miękkiej włókniny o otwartej strukturze, o wysokiej przepuszczalności powietrza i pary wodnej, zapewniający stabilne mocowanie, z dodatkowym opatrunkiem w zestawie używanym jako podkładka pod stopkę kaniuli, wymiary 7,6 cm x 5,1 cm. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 28 000 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9 | Kaniula z poliuretanu do długotrwałego podawania płynów i leków z dodatkowym portem i samodomykającym się zaworem portu górnego. Rozmiary: 24G dł. 19 mm, 22G dł. 25 mm, 20G dł 25 mm, 18G dł. 33 mm, 17G dł. 45 mm, 16G dł. 50 mm, 14G dł. 50 mm. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 35 000 |  |  |  |  |  |
| 10 | Kranik trójdrożny pakowany pojedynczo, sterylny, dł. drenu min. 25 cm. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 150 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CZĘŚĆ 5** | | | | | | | | | |
| 1 | Maska do podawania tlenu dla dorosłych z nebulizatorem. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 600 |  |  |  |  |  |
| 2 | Maska do podawania tlenu dla dzieci z nebulizatorem. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 250 |  |  |  |  |  |
| 3 | Maska do podawania tlenu dla dorosłych z rezerwuarem. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 1 100 |  |  |  |  |  |
| 4 | Maska do podawania tlenu dla dzieci z rezerwuarem. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 250 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | Maska do podawania tlenu w rozmiarze dla dorosłych i dzieci - dren 160cm lub dłuższy. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 1 200 |  |  |  |  |  |
| 6 | Cewnik do podawania tlenu - wąsy w rozmiarze dla dorosłych i dzieci - 160 cm lub dłuższy. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 2 800 |  |  |  |  |  |
| 7 | Cewnik do podawania tlenu – wąsy dla noworodków. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 60 |  |  |  |  |  |
| 8 | Strzykawka typu „Janeta” 100 ml z końcówką cewnikową, posiadająca dwustronną skalę pomiarową, sterylna. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 30 |  |  |  |  |  |
| 9 | Strzykawka bursztynowa jednorazowego użytku 50ml. Okres ważności min. 3 lata. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 100 |  |  |  |  |  |
| 10 | Końcówki do kapnometrów i kapnografów typu "Emma". Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | Szt. | 50 |  |  |  |  |  |
| 11 | Dren do podawania tlenu o przekroju gwiazdkowym – długość min.160cm. Okres ważności min. 12 miesięcy. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 130 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |
| **CZĘŚĆ 6** | | | | | | | | | |
| 1 | Preparat do szybkiej dezynfekcji wyrobów medycznych oraz małych i trudnodostępnych powierzchni odpornych na działanie alkoholi w placówkach medycznych; spektrum działania: bakteriobójczy, prątki gruźlicy, drożdżakobójczy, wirusobójczy (HIV, HBV, HCV, Adenowirus, Herpeswirus, Coronawirus/SARS, Rotawirus, Vacciniawirus, A H1N1) - w czasie do 30 sekund oraz bakteriobójczy, prątkobójczy, grzybobójczy, wirusobójczy (HIV, HBV, HCV, Adenowirus, Herpeswirus, Coronawirus/SARS, Rotawirus, Vacciniawirus, A H1N1) - w czasie do 5 minut. Opakowaniu o pojemności 1000 ml + spryskiwacz. Produkt biobójczy i wyrób medyczny. Okres ważności min. 24 miesiące. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 200 |  |  |  |  |  |
| 2 | Neutralny enzymatyczny preparat do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi medycznych oraz sprzętu endoskopowego. Spektrum: \* B i drożdżakobójcze (wg. VAH - warunki brudne) - 0,5% w 15min \* B (zgodnie z EN 13727 i EN 14561 lub równoważnymi - warunki brudne) - 0,5% w 5min \* drożdżakobójcze (zgodnie z EN 13624 i EN 14562 lub równoważnymi - warunki brudne) - 0,5% w 5min \* prątki gruźlicy (zgodnie z EN 14348 i EN 14563 lub równoważnymi - warunki brudne) - 1% w 30min \* V osłonkowe (zgodnie z EN 14476 / EN 1711 lub równoważnymi - warunki brudne) - 0,5% w 15min. Opakowanie 1 L. Okres ważności min. 24 miesiące. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 35 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 | Preparat w postaci szybkodziałającej gotowej pianki do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych wrażliwych nadziałanie alkoholu (w tym urządzeń elektronicznych , monitory, telefony komórkowe). Preparat na bazie H2O2 (< 2%) bez zawartości alkoholu, chloru, kwasu nadoctowego, QAV). Spektrum działania: zgodnie z EN 16615 B, F lub równoważną (Candidia albicans) – 1 min, F, Tbc, S (Cl. Difficile R 027) – 5min, V zgodnie z RKI i EN 14476 lub równoważnymi (HBV, HCV, HIV, Adeno, Polyoma SV40, Noro, Polio) – do 2 min. Okres trwałości po pierwszym otwarciu – do końca okresu ważności. Możliwość stosowania bez użycia środków ochrony indywidualnych. Opakowanie 750ml. Produkt biobójczy i wyrób medyczny. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 20 |  |  |  |  |  |
| 4 | Alkoholowy preparat w postaci żelu przeznaczony do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk. Posiadający w składzie alkohol etylowy ( CAS 64-17-5 ) 80 gr w 100 gr preparatu. Przeznaczony do skóry wrażliwej , przetestowany dermatologicznie. Bez zapachu i barwników. Higieniczna dezynfekcja rąk 30 sek; chirurgiczna dezynfekcja rąk 90 sek. B,V,F Tbc 30 sek. Skuteczny wobec wirusa Polio w 60 sek oraz Adeno, Noro (Norowirus mysi), Rota, RSV, Vaccinia w 30 sek. Przebadany zgodnie z normami EN 1500, EN 12791, EN 13727, EN 13624, EN 14348, EN 14476 lub równoważnymi. Opakowanie 500 ml + pompka. Okres ważności min. 24 miesiące. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 600 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5 | Preparat w postaci szybkodziałających gotowych do użycia chusteczek do dezynfekcji i mycia powierzchni medycznych wrażliwych na działanie alkoholu (w tym urządzeń elektronicznych), zawiera w składzie H2O2 , bez zawartości alkoholu i chloru, szerokie spektrum działania, również na spory w ciągu max. 5min Chusteczka o wymiarze minimum 20x20cm. Opakowanie flow pack a'100szt. Możliwość stosowania bez środków ochrony indywidualnej. Produkt biobójczy i wyrób medyczny. Okres ważności min. 24 miesiące. | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | op. | 650 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |
| **CZĘŚĆ 7** | | | | | | | | | |
| 1 | Papier do defibrylatora Corpuls 3 i Lifepak 12/15, wymiary: 106x25 mm, długość rolki maksymalnie 25 m, prześwit rolki 16 mm | kod UDI na etykiecie  i wyższym poziomie opakowania - TAK/NIE  Klasa wyrobu medycznego: ...… | szt. | 1 200 |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | |  |  |

…………………………………….……………………………………….

*kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty*

Uwaga, w przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej formularz należy wypełnić podając cenę netto, wyrażoną w PLN (nie uwzględniającą podatku od towarów i usług obowiązującego w Polsce), obejmującą wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, wszystkie opłaty, podatki (bez podatku od towarów i usług VAT) i wszystkie inne koszty o jakimkolwiek charakterze, które mogą powstać i w związku z realizacją przedmiotu zamówienia

**Załącznik nr 4 do SWZ** – **Projekt Umowy**

**UMOWA nr EOP.332.45.24 cz. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\*- projekt**

zawarta w dniu …………..……… w Białymstoku

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku**, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok, NIP 542-25-03-045, KRS 0000179636, nr BDO 000159464

reprezentowaną przez:

……………………………………………

zwaną dalej „Zamawiającym”,

a

………………………………………………………………………………

reprezentowaną przez:

……………………………..………………………..

zwaną dalej „Wykonawcą”

zwanymi dalej łącznie „Stronami”.

**§ 1**

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawę materiałów medycznych i środków dezynfekcyjnychdo SP ZOZ WSPR w Białymstoku”, nr postępowania EOP.332.45.24, Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania Zamawiającemu materiałów medycznych\* i\* środków dezynfekcyjnych\*(zwanych dalej towarem) wskazanych w Załączniku nr 1 do SWZ (który staje się odpowiednio załącznikiem nr 1 do umowy) w części: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.\*
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu mniejszych ilości towaru, niż podane w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy. Z tego tytułu nie będą przysługiwały Wykonawcy żadne roszczenia, poza roszczeniem o zapłatę, za już dostarczony towar z zastrzeżeniem ust. 3. Łączna maksymalna wartość zamówień wyniesie nie więcej niż:

w części 1: ……………………… zł brutto, słownie:………………….\*

w części 2: ……………………… zł brutto, słownie:………………….\*

w części 3: ……………………… zł brutto, słownie:………………….\*

w części 4: ……………………… zł brutto, słownie:………………….\*

w części 5: ……………………… zł brutto, słownie:………………….\*

w części 6: ……………………… zł brutto, słownie:………………….\*

w części 7: ……………………… zł brutto, słownie:………………….\*

1. Zamawiający w okresie obowiązywania umowy gwarantuje realizację zamówienia na poziomie 40% wartości każdej części określonej w Załączniku nr 1 do Umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zapewnia, że towar będący przedmiotem umowy jest nowy, odpowiada swemu przeznaczeniu i spełnia wymogi określone w normach jakościowych przewidzianych dla tego rodzaju towaru.
2. Wykonawca oświadcza, że oferowane wyroby (materiały medyczne) posiadają aktualne pozwolenia ministra właściwego do spraw zdrowia na dopuszczenie do obrotu lub świadectwo jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinie o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności /znak zgodności CE oraz spełniają wymagania Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022.974 t.j. z późn. zm). Jednocześnie zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu w/w dokumentów na każde żądanie celem kontroli. Powyższe dokumenty zostaną udostępnione Zamawiającemu w ciągu 5 dni roboczych od wezwania Zamawiającego.
3. Dostawy będą odbywać się w ilościach zamówionych przez Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego (Magazyn) na każdorazowe jego wezwanie w terminie:

w części 1: …… dni, od daty złożenia zamówienia\*

w części 2: …… dni, od daty złożenia zamówienia\*

w części 3: …… dni, od daty złożenia zamówienia\*

w części 4: …… dni, od daty złożenia zamówienia\*

w części 5: …… dni, od daty złożenia zamówienia\*

w części 6: …… dni, od daty złożenia zamówienia\*

w części 7: …… dni, od daty złożenia zamówienia\*

w wypadku oznaczenia w zamówieniu dostawy jako pilnej, dostawa powinna nastąpić w terminie 1 dnia roboczego od daty złożenia zamówienia. Za dni określone powyżej uważa się dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt, sobót i niedziel. Zamawiający wskazuje, iż „dostaw pilnych” w okresie obowiązywania umowy nie będzie więcej niż 2.

1. Termin przydatności do użycia towarów musi być zgodny z określonym w Załączniku 1 do Umowy.
2. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru będącego przedmiotem dostawy – fakturę VAT.
3. W przypadku, gdyby towar nie był zgodny z załącznikiem nr 1 do umowy, Zamawiający może zgłosić reklamację. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych zobowiązuje się rozpatrzyć reklamacje i dostarczyć Zamawiającemu towar zgodny z załącznikiem nr 1 do umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że oferowane wyroby medyczne posiadają / nie posiadają / będą posiadały w przypadku takiego obowiązku\*:
   1. w części 1, poz. 1\*
   2. w części 2, poz. 1, 2\*
   3. w części 3, poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22\*
   4. w części 4, poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10\*
   5. w części 5, poz. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11\*
   6. w części 6, poz. 1, 2, 3, 4, 5\*
   7. w części 7, poz. 1\*

kody UDI na etykiecie oraz wyższych poziomach opakowań zgodnie z art. 18 Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych.W przypadku brakukodu UDI Zamawiający uprawniony będzie do odstąpienia od umowy w terminie 14 dni od dnia dostawy wyrobów medycznych.

**§ 3**

1. Zamówienia będą dokonywane w formie telefonicznej, elektronicznej, za pośrednictwem poczty e-mail, faksem lub w formie pisemnej przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, tj:
   1. ………………………..
   2. …………………………
   3. …………………………
2. Zamówienia będą składane na:
   1. adres mail………………………………………………………………………
   2. nr tel:……………………………………………………………………….
3. Za moment złożenia zamówienia na dostawę towaru, Strony uznają dzień złożenia zamówienia przez osobę upoważnioną przez Zamawiającego w jednej z form wskazanych w treści § 3 ust. 1, 2 niniejszej umowy.

**§ 4**

1. Z tytułu zrealizowanych dostaw Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości obliczonej zgodnie z ilością dostarczonego towaru oraz jego ceną (zawierającą należny podatek VAT).
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy ……………………………………., w terminie 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT.
3. Wykonawca oświadcza, iż wyżej wskazany rachunek bankowy jest zgłoszony we właściwym dla niego organie podatkowym w ramach zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego, w szczególności w ramach uwidocznionych w „białej księdze podatników”.
4. W przypadku zmiany wskazanego w umowie rachunku bankowego Wykonawca jest obowiązany poinformować Zamawiającego o powyższym, w terminie 7 dni od dnia dokonania zmiany na piśmie. Zmiana umowy w tym przedmiocie wymaga aneksu do umowy.
5. Strony umowy zastrzegają, iż w przypadku zmiany rachunku bankowego przez Wykonawcę, do czasu uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, termin płatności określony w § 4 ust. 2 umowy ulega przesunięciu do dnia uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, bez możliwości naliczania kar umownych, odsetek za opóźnienie, czy też kierowania innych roszczeń odszkodowawczych w stosunku do Zamawiającego.
6. W przypadku korzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) do wystawiania i przesyłania Zamawiającemu e-faktur, zobowiązuje się Wykonawcę do wypełnienia na PEF „Odbiorca towaru/usługi” danymi Zamawiającego, w tym nr NIP i przesłania ustrukturyzowanej faktury VAT lub przesłania faktur w formacie .pdf na adres faktury@wspr.bialystok.pl lub dostarczenia faktury w formie papierowej.
7. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej VAT bez obowiązku płacenia odsetek z tytułu niedotrzymania terminu zapłaty.
8. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w toku realizacji niniejszej umowy cena ofertowa brutto nie ulegnie wzrostowi.
9. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym/nie jest czynnym\* podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.
10. Za dzień dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 5**

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez okres 12 miesięcy od daty jej zawarcia.
2. Zamawiający może bez wyznaczania terminu dodatkowego odstąpić od niniejszej umowy jeżeli Wykonawca nie zrealizuje w terminie …. (termin dostawy wskazany w ofercie) trzech kolejnych zamówień złożonych przez Zamawiającego. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy/zamówienia.
3. Wykonawca może ze skutkiem natychmiastowym odstąpić/wypowiedzieć niniejszą umowę jeżeli Zamawiający dopuści się zwłoki trwającej minimum 30 dni w zapłacie wynagrodzenia za prawidłowo dostarczony, niewadliwy i zgodny z umową towar. Odstąpienie/wypowiedzenie umowy ze skutkiem natychmiastowym wymaga uprzedniego wezwania Zamawiającego do zapłaty i wyznaczenia mu na to co najmniej 7-dniowego dodatkowego terminu.
4. Oświadczenie o odstąpieniu/wypowiedzeniu umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6**

1. Zamawiający może naliczyć kary umowne Wykonawcy:
   1. Za nieuzasadnione odstąpienie/wypowiedzenie umowy w całości lub w przypadku odstąpienia/ wypowiedzenia przez Zamawiającego w całości niniejszej umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości umowy określonej w § 1 ust. 2 dla Części 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.\*
   2. W przypadku nieuzasadnionego odstąpienia/wypowiedzenia umowy w części, lub w przypadku odstąpienia/ wypowiedzenia przez Zamawiającego w części niniejszej umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto przysługującego Wykonawcy za część dostaw od których odstąpiono dla Części 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7.\*
   3. W przypadku zwłoki w dostawie towarów Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 3 % wartości zamówienia niezrealizowanego w terminie za każdy dzień zwłoki
   4. W przypadku zwłoki w dostawie towarów reklamowanych lub w przypadku dostawy towaru niezgodnego z wymaganiami Zamawiającego Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 3 % wartości towarów reklamowanych lub w przypadku dostawy towaru niezgodnego z wymaganiami Zamawiającego.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych i innych należności względem Zamawiającego z należnego wynagrodzenia.
3. Kary, o których mowa w § 6 nie wykluczają się wzajemnie.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wyniesie nie więcej niż 20 % wartości umowy określonej w §1 ust. 2 w Części 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\*.
5. Strony oświadczają, iż wysokość zastrzeżonych kar umownych nie jest rażąco wygórowana.
6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający.
7. Jeżeli wysokość naliczonych przez Zamawiającego kar umownych nie pokryje szkody poniesionej przez Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
8. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia lub jego części podwykonawcy lub podwykonawcom, jeżeli zastrzegł to w ofercie. Za działania i zaniechania podwykonawcy lub podwykonawców Wykonawca odpowiada jak za własne działania i zaniechania.

**§ 7**

1. Zamawiający, zgodnie z art. 455 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, przewiduje możliwość zmian Umowy w przypadkach, gdy konieczność wprowadzenia zmian Umowy wynika:
   1. z zaistnienia siły wyższej, tj. zdarzenia losowego wywołanego przez czynniki zewnętrzne, którego nie można było przewidzieć, ani mu zapobiec lub przezwyciężyć poprzez działanie z dochowaniem należytej staranności, w szczególności zagrażającego bezpośrednio życiu lub zdrowiu ludzi lub grożącego powstaniem szkody w znacznych rozmiarach,
   2. ze zmiany przepisów prawa mających wpływ na wykonanie przedmiotu Umowy,
   3. w razie wstrzymania produkcji lub obrotu handlowego któregokolwiek wyrobu medycznego stanowiącego przedmiot umowy, Zamawiający dopuszcza zastosowanie produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu pierwotnie oferowanego, pod warunkiem udokumentowania faktu wycofania z produkcji lub obrotu produktu pierwotnie oferowanego przy zachowaniu oferowanej ceny jednostkowej netto.
2. Zgodnie z art. 439 Pzp wynagrodzenie należne Wykonawcy określone w 1 ust. 2 w części: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\* może ulec zmianie (podwyższenie lub obniżenie) w przypadku zmiany ceny kosztów związanych z realizacją zamówienia przy zachowaniu poniższych zasad:
3. jako podstawę maksymalnej wartości zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w 1 ust. 2 w części: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\* przyjmuje się zmianę wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych w pierwszym półroczu ogłaszany komunikatem na podstawie art. 20 ust. 3 ustawy z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 70) przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego - publikowanego w Monitorze Polskim i Biuletynie Statystycznym GUS [dalej: CPI],
4. maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia o którym mowa w 1 ust. 2 w części: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\* następować będzie pod warunkiem osiągnięcia przez Wskaźnik CPI poziomu większego niż 1,12 lub poziomu niższego niż 1,0;
5. przewiduje się, że pierwsza waloryzacja może nastąpić po upływie 6 – miesięcy od dnia zawarcia Umowy i będzie dotyczyła dostaw, które będą zrealizowane po tym terminie; maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, o którym mowa w 1 ust. 2 w części: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\* zostanie obliczona jako iloczyn należnego wynagrodzenia i zmiany Wskaźnika CPI. Do obliczenia zmiany wynagrodzenia zostanie przyjęty Wskaźnik CPI otrzymany w wyniku podzielenia wskaźnika opublikowanego przez 100;
6. maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzenia zmian wysokości wynagrodzenia, nie może przekroczyć 5% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w 1 ust. 2 w części: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\*.
7. jeżeli Umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert;
8. przez zmianę ceny materiałów lub kosztów, określoną Wskaźnikiem, o którym mowa w pkt a) rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie;
9. postanowień umownych w zakresie zmiany wynagrodzenia nie stosuje się od chwili osiągnięcia limitu wynoszącego 5% wynagrodzenia o którym mowa w 1 ust. 2 w części: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7\*;
10. wniosek Wykonawcy lub Zamawiającego o wprowadzenie zmian określonych w § 7 wymaga uzasadnienia, w tym wykazania stosownymi dokumentami zaistnienia podstaw do zmiany Umowy. Zamawiający lub Wykonawca może żądać dodatkowych wyjaśnień;
11. zmiana umowy w zakresie, o którym mowa wyżej wymaga zawarcia Aneksu.
12. W przypadku braku porozumienia co do zmiany wysokości wynagrodzenia lub braku akceptacji dla proponowanej zmiany, każda ze Stron może wypowiedzieć umowę za 2-miesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonym od miesiąca następującego po tym, w którym złożono oświadczenie o wypowiedzeniu umowy. W okresie wypowiedzenia obowiązywać będzie dotychczasowe wynagrodzenie.

**§ 8**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
3. Formy pisemnej nie wymaga zmiana danych osób składających zamówienia w ramach niniejszej umowy.
4. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Integralną część niniejszej umowy stanowią:
   1. załącznik nr 1 – wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Opis Przedmiotu Zamówienia - Formularz cenowy, załącznik nr 3 do SWZ.
   2. załącznik nr 2 – wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz ofertowy, załącznik nr 1 do SWZ.
   3. załącznik nr 3 – Klauzula RODO, załącznik nr 5 do SWZ.

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

\* niepotrzebne usunąć

**Załącznik nr 5 do SWZ – Klauzula RODO**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem danych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok; email: [sekretariat@wspr.bialystok.pl](mailto:sekretariat@wspr.bialystok.pl), tel. 85 663 73 01;
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych - e-mail – [iod@wspr.bialystok.pl](mailto:iod@wspr.bialystok.pl);
3. Dane są zbierane w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku, co oznacza w szczególności:

a) zawarcie i wykonanie niniejszej Umowy,

b) obsługę, dochodzenie i obronę w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń.

1. Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z SP ZOZ WSPR w Białymstoku na podstawie zawartych umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych tj. w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne.;
2. Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej Umowy;
3. Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;
4. Wspomniane prawa można zrealizować za pomocą pisemnych wniosków znajdujących się na stronie[www.pogotowie.bialystok.pl](http://www.pogotowie.bialystok.pl) lub w sekretariacie SP ZOZ WSPR, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok;
5. Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
6. Podanie danych zawartych w umowie jest niezbędne w związku z jej realizacją;
7. Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu;
8. Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami;
9. Oświadczam, iż zapoznałem się z ww. informacją, podpisując niniejszą umowę akceptuję jej treść.

1. Minimalny, wymagany przez Zamawiającego termin dostawy wynosi 1 dzień roboczy. Maksymalny termin dostawy to 4 dni robocze. W przypadku podania przez Wykonawcę terminu dostawy dłuższego niż 4 dni robocze lub nie wskazania terminu, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SWZ. Za dni określone powyżej uważa się dni robocze od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych. [↑](#footnote-ref-2)
2. Jeżeli Wykonawca zamierza wykonać całość zamówienia siłami własnymi, nie wypełnia przedmiotowego punktu lub wpisuje formułę np. „nie dotyczy” [↑](#footnote-ref-3)
3. Jeżeli dołączane są kopie dokumentów, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem [↑](#footnote-ref-4)
4. Należy wymienić dokumenty lub ich części albo podać numery stron na których znajdują się informacje będące tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. [↑](#footnote-ref-5)
5. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. *o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”,* z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-6)