Znak sprawy: SzS.ZP.261.33.2025

Zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego

o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł na

**SPRZEDAŻ I DOSTAWĘ leków oraz zestawu do podaży żywienia pozajelitowego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu**

*Podstawa prawna: Zarządzenie nr 66/2025 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu z dnia 16 kwietnia 2025 r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł*

**ZAMAWIAJĄCY:**

Nazwa i adres:

**Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego**

**ul. Żeromskiego 22**

**39-300 Mielec**

**tel/fax (17)780-01-46**

**e-mail: przetargi@szpital.mielec.pl**

**NIP: 817-175-08-93, REGON: 000308637**

**Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu zaprasza do złożenia oferty cenowej na poniżej opisany przedmiot zamówienia:**

Sprzedaż i dostawa leków oraz zestawu do podaży żywienia pozajelitowego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

1. **SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia obejmuje sprzedaż i dostawę leków oraz zestawu do podaży żywienia pozajelitowego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, w tym:

**GRUPA 1 - Amoksycylina inj**

Opis przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień – Kody CPV:

Główny kod CPV: 33600000-6 (Produkty farmaceutyczne)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | amoxicillin/ clavulanic acid 1,2g x 1 fiol, do stos.od 1-go dnia życia, rozp. w kilku różnych rozpuszczalnikach (możliwość przeliczenia ilości na op a 5 fiol.) | fiol. | 3750 |
| 2 | amoxicillin/ clavulanic acid 0,6g x 1 fiol, do stos.od 1-go dnia życia, rozp. w kilku różnych rozpuszczalnikach (możliwość przeliczenia ilości na op a 5 fiol.) | fiol. | 100 |

**Grupa 2 - Insuliny**

Opis przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień – Kody CPV:

Główny kod CPV: 33600000-6 (Produkty farmaceutyczne)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | insulini iniectio neutralis roztwór do wstrzykiwań we wkładzie 300jm / 3ml x 5 wkładów do novopena | op | 20 |
| 2 | insulinum aspartum roztwór do wstrzykiwań we wkładzie 100jm/ml x 10 wkładów 3 ml do novopena | op | 10 |
| 3 | insulinum aspartum zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie dwufazowa mieszanka 30:70, 100jm/ml x 10 wkładów 3 ml do novopena | op | 5 |
| 4 | insulinum detemirum roztwór do wstrzykiwań we wkładzie 100jm/ml x 10 wkładów 3 ml do novopena | op | 2 |
| 5 | insulinum isophanum zawiesina do wstrzykiwań we wkładzie 100jm/ml x 10 wkładów 3 ml do novopena | op | 15 |
| 6 | insulinum neutralis roztwór do wstrzykiwań "R" 100j/ml x 10 wkładów 3ml do gensupena | op | 50 |
| 7 | insulinum neutralis + isophanum zawiesina do wstrzykiwań (30/70) 100jm/ml x 10 wkładów 3 ml do gensupena | op | 6 |
| 8 | insulinum neutralis + isophanum zawiesina do wstrzykiwań (40/60) 100jm/ml x 10 wkładów 3 ml do gensupena | op | 1 |
| 9 | insulinum neutralis + isophanum zawiesina do wstrzykiwań (50/50) 100jm/ml x 10 wkładów 3 ml do gensupena | op | 1 |

**Grupa 3 - Igła do podawania toksyny botulinowej do leczenia zaburzeń czynności pęcherza moczowego**

Opis przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień – Kody CPV:

Główny kod CPV: 33640000-8 (Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego oraz hormonów)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | igła jałowa do podawania toksyny botulinowej w zaburzeniach czynności pęcherza moczowego (idiopatyczna nadreaktywność pęcherza, nietrzymanie moczu u dorosłych) 35 cm, op 2 sztuki | op | 6 |

**Grupa 4 - Insuliny 2**

Opis przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień – Kody CPV:

Główny kod CPV: 33600000-6 (Produkty farmaceutyczne)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | 100 jednostek ins.glargine +50 mikrogramów liksysenatydu / ml, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu a 3 ml (1 op a 3 wstrzykiwacze) | op | 10 |
| 2 | 100 jednostek ins.glargine + 33 mikrogramów liksysenatydu/ ml, roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu a 3 ml (1 op.a 3 wstrzykiwacze) | op | 10 |
| 3 | ins.aspart 100 j.m/ml (1op. a 10 wstrzykiwaczy) | op | 10 |

**Grupa 5 - IMMUNOGLOBULINY ANTY RH-D**

Opis przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień – Kody CPV:

Główny kod CPV: 33651520-9 (Immunoglobuliny)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | immunoglobulinum antyRh(D) ujemnych 50 mikrogram amp - strzyk. do profilaktyki w konflikcie matczyno- płodowym w zakresie antygenu D z układu Rh | op | 15 |
| 2 | immunoglobulinum antyRh(D) ujemnych 150 mikrogram amp - strzyk. do profilaktyki w konflikcie matczyno- płodowym w zakresie antygenu D z układu Rh | op | 35 |

**Grupa 6 - Zestaw do przetoczeń żywienia pozajelitowego stacjonarny (z komora kroplową)**

Opis przedmiotu zamówienia według Wspólnego Słownika Zamówień – Kody CPV:

Główny kod CPV: 33141620-2 (Zestawy medyczne)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wykaz asortymentu** | **J.m.** | **Ilość** |
| 1 | zestaw do przetoczeń żywienia pozajelitowego (z komorą kroplową),kompatybilny z pompą Ambix Nova Stationary Set | szt | 1500 |

1. **Zamawiający dopuszcza produkty lecznicze równoważne. Zamawiający za lek równoważny uzna odpowiednik leku w rozumieniu Ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 930) tj. lek zawierający tę samą substancję czynną oraz mający te same wskazania i tę samą drogę podania.**
2. Wymagania stawiane Wykonawcom składającym ofertę:
3. **Seria i data ważności dostarczanego asortymentu musi być widoczna na fakturze lub na dokumencie wydania z magazynu.**
4. Kod EAN lub inny kod identyfikujący produkt (kod katalogowy) podany do oferty przetargowej musi być widoczny na fakturze podczas realizacji umowy.

Kod EAN **musi** odpowiadać dokładnie produktowi dostarczanemu zgodnie z zawartą umową, tzn. kod EAN przypisany do jednej sztuki lub kod EAN do opakowania zbiorczego jeśli produkt będzie dostarczany jako opakowanie zbiorcze.

1. W przypadku okresowego braku produkcji oferowanego leku (okresowy brak na rynku), w czasie składania oferty, należy wycenić tę pozycję w sposób umożliwiający późniejsze wznowienie dostaw oraz nanieść informację przy danej pozycji o jej tymczasowym braku na rynku.

W przypadku zakończonej produkcji leku i braku jego odpowiednika wymagane jest dodatkowo dołączenie pisma (od producenta lub Wykonawcy) o braku produkcji.

Oferta będzie nieważna po wpisaniu „zera” do wyceny lub pominięciu pozycji leku.

1. W przypadku oferowania opakowania handlowego danego produktu leczniczego innej wielkości niż wskazana w Zapytaniu ofertowym Zamawiający wymaga przeliczenia i zaokrąglenia ilości opakowań w górę (do pełnego opakowania) lub przeliczenia na sztuki.
2. W przypadku substancji recepturowych Zamawiający wyraża zgodę **wyłącznie na wycenę mniejszych opakowań** niż opisane w Zapytaniu ofertowym z odpowiednim przeliczeniem ilości. Zamawiający nie wyraża zgody na opakowania większe niż wskazane w Zapytaniu ofertowym bez zadania pytania do konkretnej zamiany i dopuszczenia przez Zamawiającego.
3. **Zamawiający nie dopuszcza w ofercie suplementów diety. Zaproponowanie suplementów diety skutkować będzie odrzuceniem oferty**
4. Zamawiający dopuszcza wycenę preparatów na jednorazowe zezwolenie Ministerstwa Zdrowia jeśli aktualnie tylko takie jest dostępne.
5. Zamawiający dopuszcza wycenę produktu leczniczego wprowadzanego do obrotu w drodze importu równoległego.
6. Wykonując obowiązki określone w trybie art. 28 ogólnego Rozporządzenia Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) zwanego „RODO”, w przypadku umów których wykonanie związane jest z koniecznością powierzenie i przetwarzania danych osobowych gromadzonych przez Zamawiającego, strony zawrą porozumienie powierzenia przetwarzania danych osobowych. Obowiązkiem Wykonawcy jest wykazanie zdolności do przetwarzania danych zgodnie z art. 28. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych oraz arkusz weryfikacyjny i inne wymagania w zakresie ochronnych danych osobowych są opublikowane na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital.mielec.pl.
7. Przedstawiona oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.
8. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**:
9. Termin realizacji zamówienia obejmuje okres: **od daty zawarcia umowy do dnia 14.04.2026r.**
10. Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec.
11. **OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ DOKUMENTY WYMAGANE W OFERCIE:**
12. Warunki udziału w postępowaniu:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

1. Wykonawca powinien przedstawić następujące oświadczenia i dokumenty:
2. Wypełniony formularz oferty zgodnie z załączonym do Zapytania wzorem (zaleca się złożyć ofertę na załączonym wzorze - Załącznik nr 1 do Zapytania),
3. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania:

- Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru, chyba że Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych a Wykonawca np. w Formularzu ofertowym wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów w odniesieniu do Wykonawcy jak również w odniesieniu do podmiotów udostępniających zasoby.

1. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom Zamawiającego:

- Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP (Załącznik nr 3 do Zapytania).

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
2. Ofertę należy sporządzić w postaci elektronicznej zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.
3. Oferta oraz wszystkie załączniki muszą być sporządzone w języku polskim, podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z wpisem w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym. **Dokumenty składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej (tj. opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**UWAGA! Podpis osobisty nie jest podpisem własnoręcznym, a podpisem elektronicznym.**

**„Podpis osobisty”, w oparciu o art. 2 pkt 9 ustawy o dowodach osobistych, to zaawansowany podpis elektroniczny w rozumieniu rozporządzenia eIDAS, weryfikowany za pomocą certyfikatu podpisu osobistego, którym jest poświadczenie elektroniczne przyporządkowujące dane, służące do walidacji podpisu osobistego do posiadacza dowodu osobistego, potwierdzające dane tego posiadacza.**

1. Jeżeli uprawnienie do podpisania oferty nie wynika z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej do oferty winno być dołączone stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno być dołączone w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.
2. Do oferty Wykonawca winien załączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
3. W przypadku gdy Wykonawca jako załącznik do oferty, dołącza kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta powinna być potwierdzona „za zgodność z oryginałem”.
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na poszczególne Grupy Asortymentowe. Każda Grupa Asortymentowa będzie rozpatrywana indywidualnie.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
8. **KOMUNIKACJA W POSTĘPOWANIU:**
9. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między Zamawiającym a Wykonawcą, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej – poczta elektroniczna.
10. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego na adres: [**przetargi@szpital.mielec.pl**](mailto:przetargi@szpital.mielec.pl).
11. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego.
12. Zawiadomienia, oświadczenia, dokumenty, wnioski lub informacje Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną na adres:[**przetargi@szpital.mielec.pl**](mailto:przetargi@szpital.mielec.pl)**.**
13. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem poczty elektronicznej wynosi 50 MB.
14. **CENA OFERTY:**
    1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.

**Cena oferty** – jest to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą Zamawiający jest obowiązany zapłacić Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia.

1. Cena powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny i powinna uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, m.in.:
2. sukcesywną sprzedaż i dostawę transportem własnym, na swój koszt i ryzyko przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego,
3. wniesienie towaru do Apteki Szpitalnej Zamawiającego i jego rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika Apteki Szpitalnej
4. marże, rabaty – jeżeli Wykonawca stosuje upusty cenowe
5. ubezpieczenie
6. podatek VAT (jeśli dotyczy)
7. cło (jeśli dotyczy),
8. podatek akcyzowy (jeśli dotyczy)

oraz wszystkie inne koszty nie wymienione wyżej, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Cena oferty to **iloczyn ceny jednostkowej towaru i ilości** asortymentu wskazanego w Zapytaniu powiększona o wartość VAT.

**Cena jednostkowa towaru** – jest to cena ustalona za jednostkę określonego towaru, którego ilość jest określona w jednostkach miar.

1. Cena oferty winna być wyrażona w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający nie wyraża zgody na rozliczenia w walutach obcych.
2. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.

Wykonawca, składając ofertę, poinformuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazuje nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego, wskazuje wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku, wskazuje stawkę podatku od towarów i usług, która z zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.

1. **KRYTERIA OCENY OFERT:**
2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

**- najniższa cena - 100 %**

1. Sposób oceny ofert:

kryterium „najniższa cena” jako kryterium wymierne obliczane zostanie wg wzoru:

gdzie:

***Wpc*** *– Wartość punktowa badanej oferty w kryterium „najniższa cena”*

***Cn****– najniższa oferowana cena brutto spośród ofert, które zostały złożone*

***Cof*** *– cena brutto oferty badanej*

***Rc –*** *ranga kryterium „najniższa cena” (100)*

Wkryterium „najniższa cena” Wykonawca może otrzymać maksymalnie 100 punktów.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**
2. Ofertę sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych w szczególności w formatach .pdf, .doc, .docx, .odt, .txt, .rtf. **Przesyłany plik należy spakować do formatu zip z ustawionym hasłem**.

**Spakowany plik oraz hasło do niego składa się na adres:**

**oferty@szpital.mielec.pl**

wiadomość należy oznakować napisem:

**„Postępowanie, znak SzS.ZP.261.33.2025”**

1. W przypadku przesłania pliku bez hasła Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ujawnienie treści oferty przed terminem otwarcia ofert i nie będzie z tego tytułu wnosił roszczeń względem Zamawiającego.
2. Nieprzekraczalny termin złożenia oferty **09.06.2025r.** godz. **900.**
3. O terminie wpływu decyduje termin ostatecznego wpływu oferty na adres: **oferty@szpital.mielec.pl.**
4. Złożone oferty zostaną otwarte w dniu **09.06.2025r.** o godz. **1000** w siedzibie Zamawiającego.
5. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma powiadomienie przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być złożone według takich samych zasad jak składana oferta z dopiskiem: „ZMIANA / WYCOFANIE”.
6. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty.
8. **ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**
   1. Z wyłonionym Wykonawcą zostanie zawarta pisemna umowa.
   2. Wzór umowy zawierający wszystkie wymagane przez Zamawiającego warunki załączony jest do Zapytania ofertowego (Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).
9. **OGŁOSZENIE WYNIKÓW POSTĘPOWANIA:**

Zamawiający jednocześnie poinformuje wszystkich Wykonawców o:

1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną oferentom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone,
3. unieważnieniu postępowania.

oraz zamieści informację na stronie internetowej Zamawiającego.

1. **INFORMACJE DODATKOWE:**
2. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w przypadku, gdy:
3. nie złożono żadnej oferty spełniającej wymagania Zamawiającego,
4. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
5. wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
6. W przypadku, gdy Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający może podpisać umowę z kolejnym Wykonawcą, który w toku prowadzonego badania ofert otrzymał najwyższą liczbę punktów.
7. **OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z WYKONAWCAMI:**

* Katarzyna Sroczyńska - w sprawach merytorycznych
* Małgorzata Hajduga, Arkadiusz Brach - w sprawach formalno-prawnych

1. **KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane dalej „RODO”, Zamawiający informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego   
   z siedzibą przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec. Dane kontaktowe:

* poczta elektroniczna: sekretariat@szpital.mielec.pl
* telefon: 17 780-01-39

1. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail iod@szpital.mielec.pl
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na sprzedaż i dostawę leków oraz zestawu do podaży żywienia pozajelitowego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzS.ZP.261.33.2025 prowadzonym w trybie postepowania o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł (Zarządzenie nr 118/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu z dnia 22.07.2022r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł).
3. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2020r. poz. 2176),
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
5. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *(skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników)*;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO *(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*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

1. przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
2. **ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO:**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Projekt umowy

Załącznik nr 3 - Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP

**Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego**

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

(miejscowość)

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

***FORMULARZ OFERTY***

Dane Wykonawcy: .....................................................................................

Adres (siedziba) Wykonawcy: .............................................................................................

Tel. .............................. E-mail…………………………..

NIP: .............................. REGON: ...................... .

Nawiązując do zapytania ofertowego na:

**sprzedaż i dostawę leków oraz zestawu do podaży żywienia pozajelitowego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzS.ZP.261.33.2025**

oferujemy realizację w/w Przedmiotu Zamówienia:

1. **Cena oferty:**

GRUPA ……

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa międzynarodowa/ opis | Nazwa handlowa OFEROWANA dawka, postać, wielkość opakowania | Producent | J.m. | Ilość | Cena jednostkowa | | | Wartość | | | Kod EAN lub inny kod produktu, który będzie widoczny na fakturze | Czy preparat podlega refundacji wg aktualnego Obwieszczenia MZ:  TAK/NIE |
| netto | VAT  % | brutto | netto  (kol. 6x7) | VAT  zł | brutto  (kol. 10+11) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Całkowita wartość zamówienia** | | | |  |  |  |  |  | suma wartości  kol. 10 | suma wartości  kol. 11 | suma wartości  kol. 12 |  |  |

II. Oświadczamy, że:

* zapoznaliśmy się z Zapytaniem ofertowym i nie wnosimy zastrzeżeń,

1. wzór Umowy załączony do Zapytania (Załącznik nr 2) akceptujemy bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
2. przedmiot zamówienia będziemy realizować przez okres: **od daty zawarcia umowy do dnia 14.04.2026r.**,

* termin płatności za dostarczony towar wynosił będzie do 60 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo i zgodnie z umową wystawionej faktury, na rachunek bankowy Wykonawcy, prowadzony przez …………… o numerze ………………………….,
* wyszczególnione w złożonej ofercie ceny **pozostaną niezmienne przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem przypadków wskazanych w umowie,
* uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od terminu składania ofert,
* zamówienie **zrealizujemy sami**/**zamierzamy powierzyć** wykonanie następujących części zamówienia (*niepotrzebne skreślić*) …………………..…………………………… **podwykonawcom** ………………………………. (*o ile jest to wiadome, podać firmy podwykonawców*),
* wybór naszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 2174, z późn. zm.).

*Uwaga: jeżeli wybór oferty będzie prowadził na podstawie ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty wykaz zawierający nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, ich wartość bez kwoty podatku oraz stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy będzie miała zastosowanie.*

* wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) ) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

*Uwaga: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (treść oświadczenia należy usunąć np. poprzez jego wykreślenie).*

*\** Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie 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. 2022 poz. 835)

**Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**

**W Z Ó R U M O W Y**

W dniu ................... pomiędzy **Szpitalem Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu**, **ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec**, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000002538, REGON: 000308637, NIP: 8171750893, zwanym w dalszej części Umowy **„Zamawiającym”** reprezentowanym przez:

…………………………………

a ............................................................................. KRS ……………………NIP ................. REGON ................  zwanym w dalszej części Umowy **„Wykonawcą”** reprezentowanym przez:

…………………………………

…………………………………

stosownie do dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy przeprowadzonego na podstawie *Zarządzenie nr 66/2025 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu z dnia 16.04.2025r. w sprawie przyjęcia regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości poniżej kwoty 130.000,00 zł* udzielonego w trybie zapytania ofertowego dotyczące zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000,00 zł zostaje zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sukcesywna sprzedaż i dostawa leków oraz zestawu do podaży żywienia pozajelitowego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu - wykaz w załączeniu sporządzony na podstawie oferty przetargowej Wykonawcy, stanowiący integralną część umowy, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, realizowana przez Wykonawcę na jego koszt na zasadach wskazanych w niniejszej umowie, Zapytaniu Ofertowym(dalej Zapytanie) znak SzS.ZP.261.33.2025, zgodnie z ofertą Wykonawcy z dnia ………… .
2. Zapytanie ofertowe i oferta złożona przez Wykonawcę stanowią integralną część umowy.
3. Zamówienia częściowe będą realizowane maksymalnie do 72 godzin z wyjątkiem importu docelowego, którego czas realizacji wynosić może ponad 72 godziny.
4. W sytuacjach wyjątkowych Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć lek ratujący życie chorego maksymalnie do 24 godzin od otrzymania zamówienia w miejsce uzgodnione z Kierownikiem Apteki. O tym, iż w przypadku danego zamówienia występuję sytuacja wyjątkowa, Wykonawca zostanie powiadomiony przez Zamawiającego w chwili składania zamówienia. Informacja ta jest dla Wykonawcy wiążąca.
5. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w określonym w umowie terminie, a będzie on dostępny (lub jego odpowiednik) u innego Dostawcy, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu interwencyjnego od innego Dostawcy w ilości i asortymencie określonym w niezrealizowanej części zamówienia. Skutkuje to zmniejszeniem ilości przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu. Wykonawca jest zobowiązany do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy wartością zakupu interwencyjnego a wartością wynikającą z cen jednostkowych zawartych w Umowie.
6. Niemożność realizacji dostaw produktów objętych przetargiem spowodowana okresowym brakiem produkcji będzie obowiązkowo zgłaszana przez Wykonawcę na adres e-mail [apteka@szpital.mielec.pl](mailto:apteka@szpital.mielec.pl) .
7. W przypadku zaprzestania produkcji lub okresowego braku na rynku produktów będących przedmiotem Umowy, w celu zapewnienia ciągłości dostaw, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania odpowiedników o innej nazwie handlowej i innej wielkości opakowania, ale o tej samej nazwie międzynarodowej, dawce i postaci jak produkt objęty umową i o tych samych zarejestrowanych wskazaniach i drodze podania, oraz zobowiązany jest do zachowania:
8. ceny jednostkowej wg zawartej Umowy lub niższej (dla identycznej wielkości opakowania)
9. zasady proporcjonalności w stosunku do ceny jednostkowej wg zawartej Umowy (dla opakowań większych lub mniejszych).
10. Dostawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw w okresie trwania umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązany jest do sukcesywnej realizacji dostaw asortymentu objętego przedmiotem umowy w oparciu o każde zamówienie Zamawiającego w zakresie i na warunkach szczegółowo wskazanych w niniejszej umowie, pod rygorem zapłaty kar umownych w niej wskazanych.
2. Do złożenia zamówienia ze strony Zamawiającego uprawniony jest Kierownik Apteki Szpitalnej. Zamówienie może zostać złożone w wersji papierowej lub elektronicznej. W razie wystąpienia sytuacji, która powodowałaby zmianę osoby uprawnionej do zamówienia Zamawiający powiadomi o tym Wykonawcę mailowo lub pisemnie wskazując nowo uprawnioną osobę. Strony postanawiają, że zmiana ta nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
3. Wykonawca dostarczał będzie zamówiony towar transportem własnym, we własnym zakresie, na swój koszt i ryzyko do Apteki Szpitalnej Zamawiającego (od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:15). Jeżeli czas dostawy wypada w dniu wolnym od pracy Apteki, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Za datę dostawy uznaje się datę wydania za stosownym pokwitowaniem przedmiotu umowy osobie upoważnionej przez Zamawiającego.
5. Do obowiązków Wykonawcy należy również wniesienie towaru do Apteki Szpitalnej Zamawiającego i jego rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika Apteki.
6. Środki transportu muszą gwarantować zachowanie odpowiednich temperatur w czasie transportu produktów leczniczych (warunki przechowywania zgodne z zaleceniami producenta). Leki termolabilne muszą być transportowane z monitorowaniem temperatury.
7. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy użyciu Podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawcy tak jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania, w tym za przestrzeganie przez Podwykonawcę wymogów określonych w niniejszym paragrafie.
8. Odpowiedzialność za przedmiot umowy i ich ewentualne uszkodzenie podczas dostarczania do siedziby Zamawiającego ponosi do momentu ich dostawy Wykonawca.
9. Dostarczane do Zamawiającego artykuły winny być zapakowane w oryginalne (fabrycznie zapakowane przez producenta) i nieuszkodzone opakowania, które odpowiadają wymaganiom Polskich Norm oraz innych przepisów prawa, przewidzianych dla tego typu wyrobu.
10. Wykonawca zapewnia i oświadcza, że:
11. produkty lecznicze/wyroby medyczne magazynowane były i będą transportowane z zachowaniem wymaganych warunków określonych rozporządzeniem unijnym (UE) 2017/745 (rozporządzenie MDR) oraz z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (pkt. 5.5 pkt. 2),
12. sprzęt medyczny magazynowany jest (był) i transportowany będzie zgodnie z warunkami określonymi przez producenta.
13. Wykonawca jest obowiązany na żądanie Zamawiającego przedłożyć oświadczenie stanowiące załącznik nr ... do Umowy jeżeli nie przedstawi dowodu wskazań temperatury w postaci dokumentu pisemnego lub elektronicznego (odpowiednio wydruku lub odczytu z urządzenia mierzącego temperaturę znajdującego się w środku transportu).

**§ 3**

1. Wykonawca zapewnia Zamawiającego, że sprzedawany przez niego towar (zgodnie z ofertą) jest bardzo dobrej jakości, posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP oraz odpowiednio długie terminy ważności tj. min. 8 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
2. Wykonawca jest odpowiedzialny za wady fizyczne i prawne towaru objętego umową. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Zapytaniu ofertowym.
3. W razie stwierdzenia wad w dostarczonym towarze Zamawiający zobowiązuje się przesłać Wykonawcy reklamację jakościową lub ilościową wraz z protokołem stwierdzającym wady w terminie 14 dni od daty dostarczenia towaru. W zawiadomieniu Zamawiający wyznaczy termin do usunięcia wad.
4. Określony w ust. 3 termin do reklamacji uważa się za zachowany jeżeli przed jego upływem wymagane pismo zostało wysłane przez operatora pocztowego.
5. W przypadku zgłoszenia reklamacji, o której mowa w ust. 3 przez cały okres umowy, Wykonawca obowiązany jest w ciągu 48 godzin, od dnia doręczenia reklamacji odebrać od Zamawiającego wadliwe artykuły będące przedmiotem reklamacji.
6. Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia ilości lub wymiany towaru na pozbawiony wad w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Termin wyznaczony przez Zamawiającego nie może być krótszy niż 3 dni.
7. Wykonawca odbiera wadliwy towar z siedziby Zamawiającego i dostarcza towar wolny od wad do siedziby Zamawiającego we własnym zakresie, na własny koszt i ryzyko.
8. W przypadku nie dostarczania towaru wolnego od wad przez Wykonawcę, nie uzupełnienia jego ilości lub nie dokonania wymiany towaru na pełnowartościowy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający zastrzega sobie prawo zamówienia towaru u innego dostawcy na koszt Wykonawcy. W takiej sytuacji Zamawiający potrąci ewentualną różnicę kosztów z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, co nie wyłącza prawa do naliczenia kar umownych.

**§ 4**

Wykonawca gwarantuje niezmienność cen przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem przypadków przewidzianych w niniejszej umowie.

**§ 5**

1. Wartość umowy ustalona zgodnie z wykazem stanowiącym załącznik do niniejszej umowy wynosi brutto ............................zł (słownie: ...................................................................).
2. Wykonawca - za dostarczony towar - wystawi fakturę VAT w języku polskim (oryginał i kopia oraz fakultatywnie kopia na nośniku elektronicznym ).
3. Zamawiający oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT i posiada numer identyfikacyjny 817-17-50-893.
4. Faktura winna być adresowana na Zamawiającego.
5. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wystawiał fakturę dla każdego jednostkowego zamówienia Zamawiającego. Nie dopuszcza się możliwości wystawienia faktury zbiorczej. Na fakturze musi zostać wskazany numer danego zamówienia, którego dotyczy faktura.
6. Zamawiający wymaga aby Wykonawca umieszczał na fakturze VAT cenę jednostkową brutto, datę ważności i numer serii zgodnie z dostarczonym towarem, kod EAN lub inny kod identyfikujący produkt (kod katalogowy).
7. Za dzień dokonania płatności będzie uważany dzień złożenia dyspozycji dokonania przelewu bankowego przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości poszczególnego asortymentu (produktu leczniczego/wyrobu medycznego) lub do rezygnacji z niektórych pozycji asortymentu będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w wykazie stanowiącym załącznik do niniejszej umowy wg następujących zasad:

* Zamawiający ma obwiązek zamówić nie mniej niż 10% ilości jednostek produktu leczniczego/wyrobu medycznego,
* Zamawiający nie ma obowiązku zamawiać więcej niż 10% ilości jednostek produktu leczniczego/wyrobu medycznego jeżeli wskazana ilość jednostek uniemożliwia zamówienie co najmniej 10% ich ilości.

Zmiana powyższa nie spowoduje zmiany wartości określonej w § 5 ust. 1 poniżej 51% tejże wartości.

1. W przypadkach wskazanych w ust. 8:
2. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,
3. ostateczna wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy może ulec zmniejszeniu.
4. Zamawiający zastrzega sobie również uprawnienie do zamawiania większej ilości produktów/wyrobów z jednej pozycji asortymentu niż wynika to z wykazu stanowiącego załącznik do niniejszej umowy, przy zachowaniu cen jednostkowych zaoferowanych przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem nie przekroczenia łącznej wartości umowy wg następujących zasad:

* po wykonaniu dostawy przez Wykonawcę 80% ilości jednostek danego asortymentu (produktu leczniczego/wyrobu medycznego) Zamawiający w terminie do 30 dni od dnia zaistnienia tego stanu może zwiększyć ilość danego asortymentu do 200% (łącznie do 200% ilości jednostek produktu leczniczego lub wyrobu medycznego określonego w wykazie stanowiącym załącznik do niniejszej umowy),
* zawiadomienie o zwiększeniu ilości danego asortymentu (produktu leczniczego/wyrobu medycznego) zostanie przekazane w postaci elektronicznej na adres mailowy Wykonawcy.

1. Zmiany określone w ustępach 8 lub 10 nie wymagają zmiany umowy w formie aneksu ani zgody Wykonawcy.
2. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego lub rezygnacji z niektórych pozycji asortymentu w okresie obowiązywania umowy nie będzie przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenie wobec Zamawiającego.
3. W sytuacji kiedy faktura zostanie wystawiona z naruszeniem postanowień niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia faktury korygującej w terminie 5 dni od wezwania przez Zamawiającego. Wezwanie może zostać dokonane telefonicznie, mailowo lub listownie.

**§ 6**

1. Należność za dostarczony towar płatna jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy prowadzony przez ………………… o numerze ………………………………… w terminie 60 dni od dnia dostarczenia towaru i doręczenia prawidłowo oraz zgodnie z umową wystawionej faktury. W razie zmiany numeru rachunku bankowego, Wykonawca jest zobowiązany wskazać nowy rachunek bankowy. Wskazany numer rachunku/rachunków musi być zgłoszony do ewidencji tzw. „białej listy” tj. numerów rachunków rozliczeniowych, o których mowa w art. 49 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. - Prawo bankowe, lub imiennych rachunków w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, której podmiot jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez członka działalnością gospodarczą – wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonych przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119zg pkt 6 Ordynacji podatkowej.
2. W razie otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w terminie późniejszym niż dzień dostarczenia towaru, bieg terminu określonego w ustępie 1 niniejszego paragrafu rozpoczyna się od dnia otrzymania faktury.
3. Dokonywane przez Zamawiającego wpłaty na zaspokojenie długów wobec Wykonawcy zaliczane będą w pierwszej kolejności na poczet należności głównej, następnie na poczet należności z tytułu odsetek W dalszej kolejności zaspokajane będą należności uboczne, takie jak koszty zastępstwa procesowego, opłaty sądowe, opłaty skarbowe itp.
4. W przypadku braku oświadczenia Zamawiającego określającego dług, który ma być zaspokojony, Wykonawca zaliczy dokonaną przez Zamawiającego wpłatę na poczet długu najdawniej wymagalnego ale nie przedawnionego.
5. Wykonawca posiadający wobec Zamawiającego kilka wierzytelności, udokumentowanych kilkoma fakturami, dokonując potrącenia (kompensaty) w pierwszej kolejności potrąca swoje wierzytelności najdawniej wymagalne.
6. W przypadku opóźnienia Zamawiającego z zapłatą którejkolwiek z faktur Wykonawca zobowiązany jest do doręczenia Zamawiającemu pisemnego wezwania do zapłaty zawierającego dodatkowy termin do uiszczenia zapłaty w ciągu 30 dni od daty otrzymania tegoż wezwania przez Zamawiającego. W czasie biegu terminu o którym mowa z zdaniu poprzedzającym, Wykonawca zobowiązuje się nie dochodzić roszczenia objętego wezwaniem na drodze postępowania sądowego.

**§ 7**

* + - 1. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania prawa opcji w przypadku niewyczerpania wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1, w „okresie podstawowym” określonym w § 10 umowy.
      2. Decyzję co do możliwości skorzystania z prawa opcji Zamawiający uzależnia od swoich bieżących potrzeb oraz wykorzystania wartości umowy określonej w § 5 ust. 1 umowy.
      3. Zastosowanie przez Zamawiającego prawa opcji będzie polegać na powtórzeniu tych samych dostaw jak te, które są świadczone przez Wykonawcę, z którym została zawarta niniejsza umowa w sprawie zamówienia publicznego.
      4. Wszystkie wymagania zawarte w umowie i Zapytaniu ofertowym dotyczą także realizacji zamówienia w ramach prawa opcji. W przypadku zastosowania prawa opcji żadna cena wskazana w Formularzu Cenowym Wykonawcy, nie ulegnie zmianie za wyjątkiem przypadków i na zasadach opisanych w umowie.
      5. Przy zastosowaniu prawa opcji Wykonawca będzie świadczył dostawy w okresie nie dłuższym niż 6 miesięcy, następujących po dniu, wskazanym w umowie jako dzień zakończenia świadczenia dostawy w „okresie podstawowym”.
      6. Zamawiający może wykonać prawo opcji wielokrotnie i w dowolnym dniu przed upływem „okresu podstawowego” lub w okresie obowiązywania umowy wskutek skorzystania z opcji. Zamawiający złoży Wykonawcy oświadczenie o zastosowaniu prawa opcji. Niezłożenie oświadczenia we wskazanym w zdaniu poprzednim terminie będzie oznaczało, że Zamawiający rezygnuje z zastosowania prawa opcji.
      7. W przypadku zastosowania przez Zamawiającego prawa opcji oświadczenie, o którym mowa w ust. 6 będzie stanowiło integralną część Umowy.

**§ 8**

1. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, w zakresie:
2. zmiany cen urzędowych, wprowadzonych odpowiednim aktem prawnym w stopniu wynikającym z tych zmian,
3. uzupełnienia listy leków objętych ceną urzędową w stopniu i terminie jak w punkcie a,
4. skorzystania przez Zamawiającego z promocji ustalonej przez producenta,
5. zmiana producenta lub zaprzestanie produkcji przez dotychczasowego producenta z przyczyn niezależnych od Wykonawcy z zastrzeżeniem, że Wykonawca zaoferuje produkt równoważny o takich samych lub lepszych parametrach w cenie oferowanej w postępowaniu przetargowym albo niższej, wraz ze zmianą nazwy produktu i numeru katalogowego;
6. zmiana przepisów obowiązujących, mających wpływ na realizację niniejszej umowy;
7. w przypadku zmiany ceny w wyniku zmiany przepisów prawa podatkowego dotyczącej stawek VAT w okresie obowiązywania umowy, przy czym zmiana dotyczyć może wartości brutto, wartość netto pozostaje bez zmian;
8. po wyczerpaniu dodatkowej ilości produktu leczniczego/wyrobu medycznego wskazanej w § 5 ust. 10 dopuszcza się zwiększenie ilości tego produktu lub wyrobu po cenie jednostkowej nie wyższej niż 115% ceny ofertowej pod warunkiem nieprzekroczenia wartości zmiany (aneksu) lub sumy zmian (aneksów) kwoty wartości brutto umowy określonej w § 5 ust. 1 Umowy i terminu obowiązywania Umowy.
9. Zmiany wymienione w ust. 1 pkt a – f ) mogą być dokonane na wniosek Wykonawcy, z uzasadnieniem konieczności zmiany, za zgodą Zamawiającego, w terminie do 14 dni od przesłania zawiadomienia, w formie pisemnego aneksu do umowy. Zmiany wymienione w ust. 1 pkt g ) mogą być dokonane na wniosek Zamawiającego określającego ilość produktu leczniczego/wyrobu medycznego w terminie do 14 dni od złożenia wniosku po zaakceptowaniu oferty Wykonawcy - w formie pisemnego aneksu do umowy.
10. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, o ile zmiana nie modyfikuje ogólnego charakteru umowy a wzrost ceny spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekracza 50% wartości pierwotnej umowy.
11. Zamawiający dopuszcza zmiany umowy bez przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia, których łączna wartość jest mniejsza niż progi unijne oraz jest niższa niż 10% wartości pierwotnej umowy, w przypadku zamówień na usługi lub dostawy, a zmiany te nie powodują zmiany ogólnego charakteru umowy.

**§ 9**

1. Strony ustalają kary umowne mające zastosowanie w następujących przypadkach:
2. za nieterminowe dostawy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto niezrealizowanej dostawy za każdy dzień zwłoki w dostarczeniu towaru,
3. za zwłokę w usunięciu wad w dostarczonym towarze Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 2% wartości brutto reklamowanego towaru za każdy dzień zwłoki licząc od dnia upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad. W razie zwłoki w usunięciu wad w terminie wyznaczonym dodatkowo kara ulega powiększeniu o dalsze 10% wartości brutto reklamowanego towaru, i przysługuje Zamawiającemu za każdy dzień zwłoki licząc od dnia upływu terminu dodatkowego,
4. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy.
5. za naruszenie postanowień określonych w § 2 ust. 10 pkt a - b lub/i ust. 11 tj. odpowiednio niezachowania warunków magazynowania i/lub transportu ( ust. 10 ); niezłożenia oświadczenia albo nie przedłożenia dowodu wskazań temperatury - Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 5% wartości brutto określonej w § 5 ust. 1 Umowy za każdy stwierdzony przypadek naruszenia w/w postanowień Umowy - ustalony przez przedstawiciela Zamawiającego,
6. za niewykonanie przez Wykonawcę obowiązku wniesienia towaru i jego rozładunku w miejscu wskazanym przez upoważnionego pracownika 5% wartości brutto dostarczonego towaru za każdy stwierdzony przypadek.
7. Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do wolnego od skutków finansowych wypowiedzenia niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca mimo dwóch kolejnych monitów nie będzie realizował dostaw zgodnie z zamówieniem lub w określonym terminie.
8. W razie wypowiedzenia umowy w trybie określonym w ust. 2 niniejszego paragrafu Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
9. Za odstąpienie przez Wykonawcę od umowy lub jej wypowiedzenie z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy.
10. Odstąpienie od umowy przez Wykonawcę bądź przez Zamawiającego lub jej wypowiedzenie przez którąkolwiek ze stron, nie powoduje wygaśnięcia obowiązku Wykonawcy do zapłaty ewentualnych kar umownych powstałych i obliczonych zgodnie z postanowieniami ust. 1 punkt a b, c niniejszego paragrafu.
11. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, po wystawieniu przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
13. Wysokość kar umownych naliczonych z jednego lub kilku tytułów nie może przekroczyć 30% wartości brutto określonej w § 5 ust. 1 umowy.
14. Zamawiający może odstąpić od umowy/wypowiedzieć umowę w przypadku nie zawarcia przez Wykonawcę umowy o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z art. 28 RODO z winy Wykonawcy, w tym w szczególności wskutek braku zdolności do zawarcia takiej umowy (niespełniania przesłanek z art. 28 RODO) w terminie 30 dni od dnia zawarcia umowy nie później niż przed pierwszą czynnością Wykonawcy wymagającą przekazania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający (dotyczy umów których wykonanie związane jest z koniecznością powierzenie i przetwarzania danych osobowych gromadzonych przez Zamawiającego).

**§ 10**

Umowa wiąże ………………………. .

**§ 11**

1. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego z tytułu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy może zostać dokonana tylko w trybie określonym w art. 54 ust. 5 – 7 ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
2. Zastrzeżenie, o którym mowa w ust. 1, dotyczy w szczególności umów cesji wierzytelności, umów poręczenia, umów gwarancji, umów przekazu, umów zastrzegających świadczenie na rzecz osoby trzeciej umów skutkujących przystąpieniem osoby trzeciej do zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, w tym umów skutkujących subrogacją generalną (art. 518 k.c.).
3. Zastrzeżenie o którym mowa w ust.1 dotyczy także umów na podstawie których wierzytelność względem Zamawiającego będzie stanowiła zabezpieczenie zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
4. Wykonawca zobowiązuje się do nieudzielania pełnomocnictw szczególnych upoważniających pełnomocników do przyjmowania świadczeń pieniężnych wynikających z niniejszej umowy na swoje rachunki lub podmiotów innych niż Wykonawca.
5. Wykonawca zobowiązuje się do nie udzielania pełnomocnictw nieodwołalnych przez mocodawcę w zakresie dochodzenia roszczeń majątkowych wynikających z niniejszej umowy.
6. W razie wątpliwości przez czynność prawną mającą na celu zmianę wierzyciela w rozumieniu niniejszej umowy lub ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Strony rozumieją każdą sytuację, w której Zamawiający byłby zobowiązany do zapłaty podmiotom innym niż Wykonawca lub na rachunek bankowy innego podmiotu niż Wykonawca.

**§ 12**

1. Każda ze Stron niniejszej umowy zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich, powziętych w ramach realizacji zamówienia, informacji dotyczących Zamawiającego i jego spraw, a w szczególności na temat prowadzonej przez nią działalności oraz metod działania, jej pracowników i współpracowników, klientów, oraz wszelkich innych informacji pozyskanych w związku z realizacją tej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić tę stronę na szkodę, a także do nie przekazywania i nie udostępniania osobom trzecim dokumentów powierzonych przez Zamawiającego.
2. Obowiązek zachowania tajemnicy poufności, o którym mowa w ust. 1, nie dotyczy informacji, które:
3. w czasie ich ujawnienia były publicznie znane,
4. których obowiązek ujawnienia wynika z bezwzględnie obowiązującego przepisu prawa, orzeczenia sądu lub decyzji innego uprawnionego organu władzy, z zastrzeżeniem niezwłocznego powiadomienia strony, której informacje mają zostać ujawnione o takim obowiązku i zabezpieczeniu poufności tych informacji.

**§ 13**

1. Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej (aneks) pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy lub w związku z nią, będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny, według siedziby Zamawiającego.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Zamawiającego, 1 egzemplarz dla Wykonawcy.

***Wykonawca Zamawiający***

Załącznik nr ….. do Umowy …………. z dnia …………..

Warunki dostawy produktów leczniczych/wyrobów medycznych

Oświadczam, że produkty lecznicze/wyroby medyczne zostały dostarczone środkami transportu, wyposażonymi w zabudowy posiadającymi skuteczne zabezpieczenie przed warunkami, które mogłyby niekorzystnie wpłynąć na jakość przewożonego asortymentu.

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Kontrahenta  Data dostawy  Nr dostawy | Podpis dostawcy |
| Osoba Przyjmująca | |
| Uwagi | |

Zgodnie z rozporządzeniem unijnym (UE) 2017/745 (rozporządzenie MDR) na dystrybutorze sprzętu medycznego spoczywa obowiązek magazynowania lub transportu zgodnie z warunkami określonymi przez producenta. Nieprzestrzeganie tych warunków rodzi dla Zmawiającego ryzyko użytkowania uszkodzonych w transporcie produktów.

Wykonawca (przedstawiciel Wykonawcy):

**Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**OŚWIADCZENIE, ŻE OFEROWANE DOSTAWY**

**ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM ZAMAWIAJĄCEGO**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego **na sprzedaż i dostawę leków oraz zestawu do podaży żywienia pozajelitowego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, znak SzS.ZP.261.33.2025**,w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy oświadczam, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez obowiązujące prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP oraz spełnia wszystkie wymagania i parametry określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

Na każde żądanie Zamawiającego niezwłocznie prześlemy wszystkie niezbędne kserokopie dokumentów potwierdzające Oświadczenie.