***Załącznik nr 2 do SWZ***

**Dane** **Zamawiającego**:

Samodzielny Publiczny Zespół

Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

ul. Sobieskiego 4

22-300 Krasnystaw

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |
| --- |
| 1. **Dane Wykonawcy / Wykonawców:** |

1. **Nazwa Wykonawcy albo imię i nazwisko**\*: ……………………………………………………………………………………….…………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………….

*\*Wykonawcy wspólnie składający ofertę tj. np. członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej, wpisują dane każdego konsorcjanta wraz ze wskazaniem lidera konsorcjum i każdego wspólnika spółki cywilnej.*

1. **Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy:**

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

1. **Zarejestrowana/y w Sądzie Rejonowym Sądzie Gospodarczym Wydziale Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS** ........................................

**NIP** ………………………………… **REGON** …………………………………

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu https: [://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu](https://ems.ms.gov.pl/krs/danepodmiotu)

lub

**wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP**

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu: <https://www.ceidg.gov.pl/>

**nr NIP** ......................................................,

lub

**inny niż w/w rejestry** (dotyczy przedsiębiorców wpisanych do rejestru poza granicami RP)

Nr rejestru …........................................ prowadzony przez …................................... w …............................

adres internetowy dostępu do w/w dokumentu:……………………………………...………………...…….

1. **Osoba do kontaktu z Zamawiającym**: …………………………………………………….………………
2. **Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/-ów i podpisująca ofertę**: …………………………
3. Wykonawca jest:

[ ]**\*** mikroprzedsiębiorstwem

[ ]\* małym przedsiębiorstwem

[ ]\* średnim przedsiębiorstwem

[ ]\* jednoosobową działalnością gospodarczą

[ ]\* osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej

[ ]\* inny rodzaj działalności

\**właściwe zaznaczyć poprzez wpisanie znaku* ***X*** *w polu wyboru.*

|  |
| --- |
| 1. **Oferowany przedmiot zamówienia** |

W związku z ogłoszeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego   
w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości szacunkowej poniżej 215 000 euro pn. **„Materiały do sterylizacji narzędzi „**

**oferuję/oferujemy** wykonanie zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy, na następujących warunkach:

**Zadanie** **1** - Cena brutto: ........................... zł (słownie: ..................................................................)

Termin dostaw cząstkowych ……………… …….dni

Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej …… dni

**Zadanie 2** - Cena brutto: ........................... zł (słownie: ..................................................................)

Termin dostaw cząstkowych ……………… …….dni

Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej …… dni

**Zadanie 3** - Cena brutto: ........................... zł (słownie: ..................................................................)

Termin dostaw cząstkowych ……………… …….dni

Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej …… dni

**Zadanie 4** - Cena brutto: ........................... zł (słownie: ..................................................................)

Termin dostaw cząstkowych ……………… …….dni

Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej …… dni

**Zadanie 5** - Cena brutto: ........................... zł (słownie: ..................................................................)

Termin dostaw cząstkowych ……………… …….dni

Termin rozpatrzenia reklamacji jakościowej …… dni

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie dotyczące postanowień treści SWZ** |

1. Oświadczam/y, że oferowane produkty lecznicze posiadają aktualne karty charakterystyki produktu leczniczego oraz zobowiązujemy się dostarczyć CHPL na każde żądanie Zamawiającego   
   w wyznaczonym przez niego terminie.
2. Oświadczam/y, że oferowane produkty biobójcze posiadają wpis do wykazu produktów biobójczych/świadectwo rejestracji produktu biobójczego oraz zobowiązujemy się dostarczyć te dokumenty na każde żądanie Zamawiającego.
3. Oświadczam/y, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
4. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z wymaganiami Zamawiającego zawartymi w SWZ   
   i nie wnoszę/wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Oświadczam, y, że załączone do SWZ projektowane postanowienia umowy zostały przeze mnie zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam/y, że uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ.
7. Oświadczam/y, że zobowiązuję/my się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny   
   z warunkami określonymi w SWZ i wzorze umowy.
8. Zamówienie wykonam/y samodzielnie / podwykonawcom zamierzam/y powierzyć wykonanie następujących części zamówienia\*: ……………………………………………………………………….

*\*(Należy podać nazwę podwykonawcy, zakres powierzonych prac, wartość lub procentową część zamówienia)*

1. Zgodnie z art. 225 ust. 1 ustawy Pzp informuję/informujemy, że wybór oferty:
2. [ ] **nie będzie prowadził\*** do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć,
3. [ ] **będzie prowadził\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług

Jednocześnie wskazuję/jemy: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania ………………………………………………………………………

Wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku ……………………………………………………..

*\*Należy zaznaczyć właściwe. Brak zaznaczenia będzie oznaczał, że wybór oferty Wykonawcy, nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego*

1. **Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam/y, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty   
   i złożone oświadczenia opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień składania ofert   
   (art. 297 kk).**

|  |
| --- |
| 1. **Zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa** |

Oświadczam/y, że informacje i dokumenty zawarte w Ofercie na stronach od nr ........................ do nr ......................... stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane. Informacje i dokumenty zawarte   
na pozostałych stronach Oferty są jawne.

*(W przypadku utajnienia oferty Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w szczególności określając, w jaki sposób zostały spełnione przesłanki, o których mowa w art. 11 pkt. 2 ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji).*

|  |
| --- |
| 1. **Oświadczenie RODO** |

1. Oświadczam, że zapoznałam/-em się z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik Nr 7   
   do SWZ, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, który to fakt potwierdzam własnoręcznym podpisem.
2. 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 / Oświadczam, że nie przekazuję danych osobowych innych niż bezpośrednio mnie/ reprezentowanego przeze mnie podmiotu dotyczących / Oświadczam, że wobec mnie/ reprezentowanego przeze mnie podmiotu zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO (niepotrzebne skreślić).

|  |
| --- |
| 1. **Spis załączników** |

Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ..............................
2. ..............................
3. ..............................

Miejscowość ........................................... data .......................

**Informacja:**

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę*

***Załącznik nr 3 do SWZ***

**Dane** **Zamawiającego**:

Samodzielny Publiczny Zespół   
Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………..…...

Siedziba/adres: ……………………………………………………………………………………………….

NIP/PESEL, KRS/CEiGD *(w zależności od podmiotu)* ……………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Materiały do sterylizacji narzędzi”** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej   
w Krasnymstawie oświadczam/y, co następuje:

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu** |

Oświadczam/y, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego   
w Rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia

………….….……., dnia………..…..….…….r.

*(miejscowość)*

|  |
| --- |
| **Informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów** |

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale 6 SWZ polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  
w następującym zakresie………………………………………………………………………

*( wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

……………., dnia………….r.

(*miejscowość*)

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia** |

Oświadczam, że **nie występują** wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wskazanych w rozdziale 7 SWZ.

Oświadczam, **że zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazanych w rozdziale 7 SWZ na podstawie art. ……….. ustawy Pzp/ pkt … SWZ *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp lub SWZ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

…………………………………………………………………………………………………

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

……………., dnia………….r.

(*miejscowość*)

|  |
| --- |
| **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.

……………., dnia………….r.

(*miejscowość*)

**Informacja:**

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę*

***Załącznik nr 4 do SWZ***

**Dane** **Zamawiającego**:

Samodzielny Publiczny Zespół   
Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw

**Podmiot udostępniający zasoby:**

Nazwa: …………………………………………………………………………………………………..…...

Siedziba/adres: ……………………………………………………………………………………………….

NIP/PESEL, KRS/CEiGD *(w zależności od podmiotu)* ……………………………………………………….

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art.125 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Materiały do sterylizacji narzędzi”** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie oświadczam/y, co następuje:

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu** |

Oświadczam, że **spełniam warunki udziału w postępowaniu** określone przez Zamawiającego   
w Rozdziale 6 Specyfikacji Warunków Zamówienia, w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na moje zasoby, tj. ……………………………………………………………………………………

………….….……., dnia………..…..….…….r.

*(miejscowość)*

|  |
| --- |
| **Oświadczenie dotyczące braku podstaw wykluczenia** |

Oświadczam, że **nie występują** wobec mnie podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, wskazanych w rozdziale 7 SWZ.

Oświadczam, **że zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania wskazanych w rozdziale 7 SWZ na podstawie art. ……….. ustawy Pzp/ pkt … SWZ *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w ustawie Pzp lub SWZ).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze\*:

…………………………………………………………………………………………………

\* jeżeli nie dotyczy proszę przekreślić

……………., dnia………….r.

(*miejscowość*)

|  |
| --- |
| **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.

……………., dnia………….r.

(*miejscowość*)

**Informacja:**

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę*

***Załącznik nr 5 do SWZ***

**Dane** **Zamawiającego**:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie

ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,**

**składane na podstawie art. 117 ust. 4 ustawy Pzp (podział zadań konsorcjantów)**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Materiały do sterylizacji narzędzi ”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nazwa / Firma Wykonawcy** | **Adres (ulica, kod, miejscowość)** | **NIP i REGON** |
| Wykonawca 1 /  Lider: |  |  |  |
| Wykonawca 2: |  |  |  |
| Wykonawca 3: |  |  |  |
| Wykonawca …: |  |  |  |

Oświadczam(amy), 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.

……………., dnia………….r.

(*miejscowość*)

**Informacja:**

*Dokument musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Podmiotu przez osobę podpisującą ofertę*

***Załącznik nr 6 do SWZ***

**Umowa Nr** ............... (wzór)

zawarta w Krasnymstawie w dniu ...............

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie**

**22-300 Krasnystaw, ul. M. Sobieskiego 4**

NIP 564-14-75-805 REGON 110196699

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego – Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych   
i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego Nr 0000097765, reprezentowanym przez:

1. Andrzeja Jarzębowskiego - Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy **„Zamawiającym”**

a

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

NIP ............................. REGON .................................

wpisanym do .................................................................

reprezentowanym przez .........................................................................................

zwanym w dalszej treści umowy **„Wykonawcą”**

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. „Materiały do sterylizacji narzędzi” nr sprawy ZP/230-14/2022,** w trybie podstawowym bez negocjacji na podst. art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm., zwanej dalej „ustawą Pzp”)

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa ……………………………………….. (zad…….)** w ilościach określonych w Specyfikacji Warunków Zamówienia i cenach zgodnych z ofertą przetargową z dnia ……………, z zastrzeżeniem postanowień § 5 ust. 2.
2. Szczegółowy wykaz asortymentu i cen jednostkowych zawiera Załącznik do niniejszej umowy stanowiący integralną jej część.
3. Stopień realizacji umowy uzależniony jest od potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego.   
   Zamawiający zastrzega sobie możliwość realizacji umowy w mniejszym zakresie bez roszczeń   
   odszkodowawczych ze strony Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę, przy czym stopień   
   realizacji niniejszej umowy będzie nie mniejszy niż 60 % w stosunku do wartości brutto umowy,   
   o której mowa w § 4 ust. 1.
4. Wykonawca gwarantuje, że produkty objęte niniejszą umową:
   1. są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
   2. są oznakowane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009r. w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotek (Dz.U. z 2020 r., poz. 1847 ze zm.), w szczególności każde opakowanie oferowanego produktu będzie zawierać ulotkę w języku polskim – dotyczy produktów leczniczych;
   3. są oznakowane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 974 b.j.) – dotyczy wyrobów medycznych;
   4. są oznakowane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz.U. z 2021 r. poz. 24 t.j.) – dotyczy produktów biobójczych;
   5. są oznakowane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 4 października 2018 r. o produktach kosmetycznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 2227) – dotyczy produktów sklasyfikowanych jako kosmetyki;
   6. będą posiadały minimum12 miesięczny termin ważności licząc od daty dostawy.
5. Wykonawca gwarantuje, iż dostarczone przez niego produkty lecznicze będą zgodne z Rozporządzeniem Delegowanym komisji (UE) 2016/161 z dnia 2 października 2015 r. uzupełniające dyrektywę 2001/83/WE Parlamentu Europejskiego i Rady przez określenie szczegółowych zasad dotyczących   
   zabezpieczeń umieszczanych na opakowaniach produktów leczniczych stosowanych u ludzi – po wejściu w życie ww. aktu. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej   
   w wysokości 500 zł, za każdy przypadek naruszenia zobowiązania, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, płatną w terminie 7 dni od dnia wezwania do jej zapłaty, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia należnej mu kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy. Wykonawca gwarantuje, że jest podmiotem uprawnionym do obrotu produktami będącymi przedmiotem umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostaw przedmiotu umowy do Magazynu Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, zlokalizowanego przy ul. Głowackiego 3 od poniedziałku do piątku w godz. 800 – 1500 , własnym transportem i na swój koszt.
2. Dostawy realizowane będą na podstawie bieżących zamówień wystawianych przez Zamawiającego   
   i przesyłanych Wykonawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres …………………………., lub faxem na nr ……………………….., **w terminie maks. …. dni** od złożenia zamówienia. Jeżeli   
   dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, w sobotę, bądź poza godzinami pracy dostawa nastąpi   
   w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
3. W przypadku braku możliwości zrealizowania dostawy, przy zaistnieniu pilnej konieczności zakupu   
   danego produktu lub jego zamiennika o tym samym składzie chemicznym, Wykonawca pokryje różnicę kosztów zakupu u innego dostawcy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu w wyznaczonym terminie, na każde   
   jego wezwanie – aktualnych pozwoleń dopuszczających produkty objęte niniejszą umową do obrotu   
   na rynku polskim.

**§ 3**

* + - 1. Zamawiający jest zobowiązany dokonywać kontroli zgodności dostawy z dokumentami   
         jej towarzyszącymi pod względem asortymentu, ilości i kompletności.
      2. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w dostawie Zamawiający niezwłocznie powiadomi   
         o powyższym Wykonawcę przesyłając mu stosowne dokumenty.
      3. Reklamacje ilościowe Zamawiający zgłaszać będzie Wykonawcy pisemnie lub drogą elektroniczną   
         niezwłocznie po dokonaniu odbioru zleconej dostawy. Wykonawca zobowiązany jest uzupełnić   
         przedmiot dostawy w ciągu 3 dni od chwili otrzymania reklamacji od Zamawiającego.
      4. Reklamacje jakościowe Zamawiający ma prawo składać w terminie ważności podanym na opakowaniu reklamowanych produktów. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia wniesionej przez   
         Zamawiającego reklamacji **w terminie ……… dni** od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi   
         w tym terminie traktowany będzie jako uznanie przez Wykonawcę reklamacji i zobowiązanie do   
         dokonania wymiany produktu wadliwego na zgodny z zamówieniem i wolny od wad, w terminie 3 dni.
      5. W przypadku dostarczenia produktów z terminem ważności krótszym niż 12 m-cy licząc od daty   
         dostawy, Zamawiający zastrzega sobie prawo odmowy przyjęcia tego produktu.
      6. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia wraz z każdą dostawą towaru dokumentu   
         potwierdzającego realizację dostaw WZ zawierającego podstawowe informacje o przedmiocie   
         zamówienia, a w szczególności: nazwę dostarczanego produktu, ilość opakowań, wielkość opakowania jednostkowego, kod EAN, cenę netto, podatek VAT, datę dostawy na którym to dokumencie upoważniony przedstawiciel Zamawiającego potwierdzi odbiór.

**§ 4**

1. Strony ustalają wynagrodzenie za realizację umowy w kwocie, według cen na dzień jej zawarcia ………………. zł netto + …………… zł VAT = ……………. zł brutto (słownie: …………………………)
2. Cena obejmuje wszelkie koszty poniesione przez Wykonawcę w celu realizacji niniejszej umowy   
   i zawiera w szczególności: wartość przedmiotu umowy, obowiązujące opłaty podatkowe, koszty związane z dostawą przedmiotu umowy do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego.
3. Podstawę zapłaty stanowić będzie faktura VAT wystawiona przez Wykonawcę raz w miesiącu,   
   na koniec miesiąca, na kwotę należną z tytułu dostarczonej partii towaru w danym miesiącu, zamówionej zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy w oparciu o ceny jednostkowe wynikające z oferty,   
   z uwzględnieniem postanowień §5 ust. 2. Wykonawca przekaże fakturę VAT Zamawiającemu w formie pisemnej i w wersji elektronicznej na adres [halina.borowiecka@spzozkrasnystaw.pl](mailto:halina.borowiecka@spzozkrasnystaw.pl)
4. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 60 dni   
   od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przez Zamawiającego.
5. Zamawiający dopuszcza przesłanie faktury faksem lub pocztą elektroniczną i niezwłoczne dosłanie oryginału pocztą a także przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191).
6. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
7. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki   
   za zwłokę w wysokości odsetek ustawowych, obliczonych zgodnie z dyspozycją art. 359 §2 KC.
8. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada   
   numer identyfikacji podatkowej NIP: …………………………………………………………………..   
   oraz zobowiązuje się do zachowania statusu podatnika VAT czynnego przynajmniej do dnia wystawienia ostatniej faktury dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego statusu VAT w trakcie trwania Umowy, tj. rezygnacji ze statusu czynnego podatnika VAT lub wykreślenia go z listy podatników VAT czynnych przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 3 dni od zaistnienia tego zdarzenia.
9. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego, jest zgłoszony do właściwego organu   
   podatkowego i widnieje w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 Ustawy z dn. 11.03.2004 r.   
   o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.). Wykonawca zobowiązuje się   
   również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego numeru rachunku bankowego w trakcie trwania Umowy, tj. zmiany numeru rachunku bankowego lub wykreślenia go z ww. wykazu przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 2 dni od zaistnienia tego zdarzenia.
10. Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy/nie posiada statusu dużego   
    przedsiębiorcy w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 08 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2022 r. poz. 893 ze zm.).

**§ 5**

* 1. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen przez okres obowiązywania umowy, za wyjątkiem sytuacji określonych w ust. 2 niniejszej umowy.
  2. Zamawiający dopuszcza zmianę treści umowy w następujących przypadkach:
  3. objęcia lub usunięcia leku z wykazu leków objętych refundacją,
  4. zamiany decyzji refundacyjnej wydanej przez Ministerstwo Zdrowia dotyczącej:
* poziomu refundacji leku,
* zmiany zawartości opakowania leku,
  1. zmiany leku i/lub ceny leku będącego podstawą limitu,
  2. wstrzymania, zakończenia produkcji lub wycofania z obrotu produktu będącego przedmiotem umowy - zastąpienie go zamiennikiem z zachowaniem ceny określonej w umowie,
  3. zmiany cen, wielkości opakowania produktów objętych niniejszą umową wprowadzonych przez producenta,
  4. zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego,
  5. zmiany stawki podatku VAT, z tym, że zmianie może ulec cena brutto, natomiast cena netto pozostanie bez zmian,
  6. nie wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w §4 ust. 1 umowy przed upływem terminu, o którym mowa w §9 – poprzez wydłużenie terminu obowiązywania umowy maksymalnie o 3 miesiące, ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego.
  7. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia dokumentów uzasadniających zmianę ceny wynikającą   
     z okoliczności o których mowa w ust. 2 lit. a – f). W przypadku zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy z przyczyn, o których mowa w ust. 2 lit. g) powyżej ich dokonanie może nastąpić   
     nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają te zmiany.
  8. W czasie trwania sprzedaży promocyjnej asortymentu objętego ofertą przetargową Wykonawca zobowiązany jest do sprzedaży Zamawiającemu tych produktów po cenach promocyjnych, jeśli są niższe od przetargowych, przez cały czas trwania promocji.
  9. Obniżenie cen jednostkowych przedmiotu umowy przez Wykonawcę może nastąpić w każdym czasie   
     bez konieczności sporządzania aneksu.
  10. W przypadku wycofania z obrotu oferowanego produktu i udokumentowania tej okoliczności Wykonawcy przysługuje prawo na wyłączenie tego produktu z umowy bez konieczności ponoszenia kary przez Wykonawcę, o której mowa w § 6 umowy.

**§ 6**

1. Strony postanawiają, że formę odszkodowania, w przypadkach określonych poniżej, stanowią kary umowne.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   1. w wysokości 0,5% wartości brutto nie zrealizowanej części zamówienia za każdy dzień zwłoki   
      w dostawie ponad termin określony w umowie,
   2. w wysokości 0,5% wartości brutto zareklamowanych przez Zamawiającego produktów   
      nieodpowiedniej jakości, za każdy dzień zwłoki w wymianie, ponad termin określony Umową,
   3. w wysokości 20% wartości brutto zrealizowanych dostaw w miesięcznym okresie rozliczeniowym   
      (w miesiącu, w którym doszło do naruszenia), za każdy przypadek naruszenia postanowień §4 ust. 3   
      i §3 ust. 6,
   4. w wysokości 5% wartości brutto umowy w razie odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub przez Zamawiającego wskutek okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
      1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 5% wartości brutto Umowy w razie odstąpienia od umowy z winy Zamawiającego.
      2. Strony mają prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
      3. Kary umowne przewidziane niniejszą umową, płatne będą w terminie 7 dni od daty wezwania do ich zapłaty. Strony dopuszczają możliwość rozliczenia kar umownych w formie potrącenia ze zobowiązaniami Wykonawcy względem Zamawiającego.
      4. Łączna wartość kar umownych, jakimi Zamawiający może obciążyć Wykonawcę nie może przekroczyć 50% wartości netto umowy, określonej w § 4 ust. 1 umowy.

**§ 7**

* 1. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z wyjątkiem sytuacji przewidzianych w niniejszej umowie.
  2. Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadkach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych.
  3. Zamawiający może odstąpić od Umowy w następujących przypadkach:
     1. jeżeli Wykonawca utraci uprawnienia do realizacji usług objętych przedmiotem Umowy,
     2. w przypadku niedotrzymania warunków umowy m.in. nieterminowe lub niezgodne z zamówieniem pod względem asortymentu bądź ilości realizowanie dostaw, a także istotne powtarzające się uchybienia w zakresie jakości dostarczanych produktów lub ich terminów ważności,
     3. 3 krotnego naruszenia przez Wykonawcę postanowień §4 ust. 3 umowy
     4. w przypadku naruszenia przez Wykonawcę innych obowiązków wynikających z Umowy   
        lub obowiązujących przepisów.
  4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
  5. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie. W takiej sytuacji Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
  6. Zamawiający ma prawo rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w szczególności,   
     gdy mimo pisemnego wezwania do należytego wykonania Umowy i wyznaczenia w tym celu dodatkowego terminu, Wykonawca nie uczynił tego w wyznaczonym terminie.
  7. Rozwiązanie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 8**

Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być w jakikolwiek sposób lub formie przenoszone   
na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 9**

Umowa zawarta zostaje na czas określony, tj. od dnia …….….… do dnia **……………..** albo do dnia wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego określonego w §4 ust. 1 umowy,   
w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej.

**§ 10**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności,   
z zastrzeżeniem sytuacji określonych w § 5 ust. 2 lit. g) oraz ust. 5.

**§ 11**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy z dnia   
11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) i Kodeksu cywilnego.

**§ 12**

Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**