

## ZAPROSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Międzyrzecu Podlaskim  
zaprasza  
do złożenia oferty cenowej  
na dostawę pasków testowych do glukometrów IXELL  
dla potrzeb oddziałów SP ZOZ w Międzyrzecu Podl.

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r., poz. 1610).  
Przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710) nie stosuje się na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy.

Zatwierdził:

*Dyrektor*  
*SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim*

**Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej**  
21-560 Międzyrzec Podlaski  
ul. Warszawska 2-4  
NIP: 538-15-94-357

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzec Podlaskim, informuje, że są przyjmowane oferty na wykonanie zamówienia publicznego pod nazwą:

**Dostawa pasków do glukometrów IXELL dla potrzeb oddziałów SP ZOZ w Międzyrzec Podlaskim.**

### I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzec Podlaskim,  
ul. Warszawska 2-4, 21-560 Międzyrzec Podlaski, tel. +83 371-83-24,  
e-mail: [zamowienia@spzozmc.pl](mailto:zamowienia@spzozmc.pl)

### II. TRYB POSTĘPOWANIA:

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (tekst jedn. Dz.U. z 2023 r., poz. 1610).

Przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710) nie stosuje się na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy.

### III. INFORMACJA O SPOSOBIE KOMUNIKACJI Z WYKONAWCAMI:

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
2. Komunikacja z Wykonawcami odbywa się z zachowaniem formy pisemnej z wykorzystaniem środków komunikacji elektronicznej, w szczególności poczty elektronicznej.  
Adres do korespondencji poczta e-mail: [zamowienia@spzozmc.pl](mailto:zamowienia@spzozmc.pl)
3. Ofertę wraz z oświadczeniem o spełnianiu warunków udziału oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania należy składać wyłącznie za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres poczta e-mail: [zamowienia@spzozmc.pl](mailto:zamowienia@spzozmc.pl) w formie dokumentu elektronicznego opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym albo podpisem własnoręcznym.
4. Zamawiający zaleca składanie oferty, oświadczeń lub dokumentów w formatach PDF, DOC, DOCX.
5. Zamawiający dopuszcza następujące formaty kompresji: ZIP7, RAR.
6. Za datę złożenia oferty, wniosków, zawiadomień, oświadczeń i dokumentów przyjmuje się datę ich wczytania na serwerze pocztowym Zamawiającego.
7. Zamawiający dopuszcza następujące formaty podpisu elektronicznego: dokumenty w formacie PDF należy opatrzyć podpisem PAdES, dokumenty w formacie inny niż PDF należy podpisać podpisem zewnętrznym. W przypadku zastosowania podpisu zewnętrznego zaleca się podpisanie każdego dokumentu (dokument + podpis), a następnie spakowanie do folderu skompresowanego i wysłanie na adres poczty elektronicznej.

### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Opis przedmiotu zamówienia: sukcesywna dostawa pasków do glukometrów IXELL dla potrzeb oddziałów SP ZOZ w Międzyrzec Podlaskim.

Dopuszczalne jest zaoferowanie produktu w innej wielkości opakowań z odpowiednim przeliczeniem ilości z zastosowaniem ew. zaokrągleń w górę do pełnych opakowań.

Termin ważności oferowanych produktów (min.) określony we wzorze umowy.

Termin realizacji zamówienia w terminie do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia zamówienia.

#### **V. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie należy realizować sukcesywnie w terminie **24 miesięcy od daty zawarcia umowy**.

#### **VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. Spełniają warunek udziału w postępowaniu w zakresie zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
2. W zakresie warunku określonego w pkt. 1.1., Zamawiający wymaga aby Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą byli wpisani do rejestru zawodowego lub rejestru handlowego prowadzonego w kraju ich siedziby lub miejsca zamieszkania.

#### **VII. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**

1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców w przypadku:
  - 1.1. Otwarcia likwidacji lub zatwierdzenia przez sąd układu restrukturyzacyjnego przewidującego zaspokojenie wierzycieli przez likwidację majątku upadłego lub zarządzenia przez sąd likwidacji majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (tekst jedn. Dz. U. 2019, poz. 243, z późn. zm), lub ogłoszenia upadłości, za wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu układ z wierzycielami nie przewidujący zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (tekst jedn. Dz.U. 2017 r., poz. 2344, z późn. zm.).

#### **VIII. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE W TOKU POSTĘPOWANIA:**

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca składa: Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem.

#### **IX. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymaganiami zawartymi w niniejszej Sekcji, w szczególności:
  - 1.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia.
  - 1.2. Wartość oferty powinna uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
  - 1.3. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób trwały – gwarantujący odczytanie treści.
  - 1.4. Zamawiający zaleca sporządzenie oferty na drukach stanowiących załączniki do zapytania lub ściśle według określonego wzoru Formularza Ofertowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do Zapytania.
  - 1.5. Ofertę należy sporządzić w formie dokumentu elektronicznego.
2. Zawartość oferty:
  - 2.1. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy sporządzony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do Zapytania.
  - 2.2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do Zapytania.
  - 2.3. Odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed złożeniem.

- 2.4. Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (podpisania umowy), (jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów załączonych do oferty).
- 2.5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

Ofertę stanowi formularz ofertowy nr 1.

Dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. 2 należy złożyć wraz ofertą. W przypadku ich braku Zamawiający wezwie do ich uzupełnienia w terminie 2 dni roboczych od daty przesłania wezwania.

#### **X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

#### **XI. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Oferty należy złożyć do dnia **19.02.2022 r.** roku do godz. 11:00 – decyduje data i godzina wczytania na serwer pocztowy Zamawiającego.
2. Adres do korespondencji poczta e-mail: [zamowienia@spzozmc.pl](mailto:zamowienia@spzozmc.pl)
3. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.

#### **XII. KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. Zamawiający dokona oceny złożonych ofert według niżej wymienionego kryterium oceny ofert: **Kryterium finansowe (cena) – waga 100 %;**

#### **XIII. POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH:**

1. 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), dalej „RODO”, informuję, że:
  - 1) Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu Podlaskim z siedzibą przy ul. Warszawskiej 2-4, 21-560 Międzyrzec Podlaski, tel. 83 371-83-17, sekretariat@spzozmc.pl.
  - 2) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych (IODO) – e mail [iod@spzozmc.pl](mailto:iod@spzozmc.pl).
  - 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego;
  - 4) odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
  - 5) 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;
  - 6) obowiązek podania danych osobowych dotyczących osób realizujących zadania jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;
  - 7) w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
2. Wykonawca posiada:
  - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;

- 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;
  - 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy RODO;
3. Wykonawcy nie przysługuje:
- 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 3) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**XVI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru na każdym jego etapie.

W sprawach nieuregulowanych stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1671)

**1/2024/ZO**

**Załącznik Nr 1 do Zapytania**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY)

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

KRS / CEDIG .....

.....  
(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

.....  
(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe, składam **ofertę w postępowaniu na dostawę pasków do glukometrów IXELL dla potrzeb oddziałów SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim**, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.

Oferuję realizację zamówienia za cenę:

**brutto ..... zł (słownie: .....)**

Nawa	Jedn. miary	Szacunkowa ilość na 24 miesiące	Cena jedn. netto za 1 opak.	Wartość netto	VAT %	Wartość brutto
Paski testowe do						

glukometrów IXELL, (1 op = 50 szt.)	op.	1400				
---	-----	------	--	--	--	--

Wartość oferty obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że dostawa stanowiąca przedmiot zamówienia będzie realizowana sukcesywnie w terminie 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Oświadczam, że termin realizacji zgłoszonego zamówienia zrealizujemy w terminie do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia zamówienia przez Zamawiającego.

Oświadczam, że w okresie trwania umowy na wezwanie Zamawiającego dostarczę bezpłatnie roztwory kontrolne niezbędne do okresowego badania prawidłowości wskazań glukometrów IXELL.

Oświadczam, że uzyskałem wszelkie informacje niezbędne do należytego wykonania zamówienia. Pozostaję związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od ostatecznego upływu terminu składania ofert.

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki wynikające z 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) i uzyskałem zgodę na przetwarzanie danych osobowych osób skierowanych do realizacji zamówienia.

Oświadczam, że wybór mojej oferty nie będzie skutkował powstaniem obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi przepisami o podatku od towarów i usług VAT.

Zobowiązuję się do nieujawniania osobom trzecim jakichkolwiek informacji dotyczących Zamawiającego lub przedmiotu zamówienia uzyskanych w związku z realizacją zamówienia.

Oświadczam, że ceny zawarte w ofercie nie podlegają zmianom przez okres trwania umowy.

Oświadczam, że załączony do ogłoszenia projekt umowy został przez nas zaakceptowany.

W przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę na warunkach i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Uwaga! Ofertę należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym***

***lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**1/2024/ZO**

**Załącznik Nr 2 do Zapytania**

### **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę na dostawy pasków do glukometrów IXELL dla potrzeb oddziałów SP ZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego, oświadczam, że  
Wykonawca:

.....  
(IMIĘ I NAZWISKO/PEŁNA NAZWA WYKONAWCY)

.....  
(ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY)

.....  
(NUMER TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

Spełnia / nie spełnia\* warunki udziału w postępowaniu wskazane w treści zapytania;  
wobec wykonawcy zachodzą / nie zachodzą\* podstawy wykluczenia wskazane przez Zamawiającego w treści zapytania.

\* - niewłaściwe skreślić

***Uwaga! Oświadczenie należy podpisać: kwalifikowanym podpisem elektronicznym  
lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

**Załącznik Nr 3 do Zapytania**

### **UMOWA 1/2024/ZO (wzór)**

zawarta w dniu .....2024 r. w Międzyrzecu Podlaskim pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim**, mającym swoją siedzibę: 21-560 Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 2-4, REGON 000584484, NIP 538-15-94-357, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000004756, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin - Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, reprezentowanym przez Marka Zawadę – dyrektora SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim, zwanym dalej „**Zamawiającym**”

a

..... z siedzibą w .....,  
zarejestrowaną pod numerem NIP: ..... REGON:.....  
zwanym dalej „**Wykonawcą**”.

*Podstawą zawarcia umowy jest wynik postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych, wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim.*

#### **§ 1**

##### **Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i sukcesywna dostawa dla SPZOZ w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 2-4, pasków testowych do glukometrów IXELL (zwanymi dalej asortymentem, towarem), według złożonej oferty z dnia ....., która wraz z zapytaniem ofertowym, stanowi integralną część niniejszej umowy.

2. Wykonawca dostarczać będzie przedmiot zamówienia środkiem transportu, na własny koszt i ryzyko, do magazynu Apteki SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim, zgodnie z bieżącymi zamówieniami Zamawiającego w terminie do 3 dni roboczych (za dni robocze będą uważane dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy), od chwili otrzymania zamówienia, od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 -14:30.
3. Zamawiający zastrzega, iż ilości asortymentu przewidzianego niniejszą umową mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, przy czym suma wartości zrealizowanych dostaw nie może przekroczyć ceny umowy określonej w § 2 ust. 2. Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu zamówienia mniejszej ilości asortymentu, niż określona niniejszą umową.
4. Wykonawca oświadcza, że asortyment stanowiący przedmiot niniejszej umowy jest dopuszczony do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, na potwierdzenie czego na każde wezwanie Zamawiającego przedłoży w wyznaczonym terminie stosowny dokument dopuszczający dany wyrób/produkt do obrotu i używania na terenie Polski.

## **§ 2**

### **Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Podstawą zapłaty za dostarczony przedmiot umowy będzie prawidłowo wystawiona faktura VAT.
2. Wartość całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy nie będzie wyższa niż kwota netto ..... zł wraz z podatkiem VAT tj., brutto ..... zł  
(słownie złotych brutto: ..... /100),
3. W cenach jednostkowych zawierają się obowiązujące opłaty podatkowe oraz wszelkie koszty związane z dostawą towaru do magazynu Zamawiającego.
4. Ceny przedstawione w ofercie nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem ust. 5 i 6.
5. Ceny, o których mowa w ust. 3 ulegają automatycznemu obniżeniu w okresach promocji i rabatów cenowych Wykonawcy w trakcie obowiązywania umowy. Wykonawca o takich okresach jest zobowiązany poinformować Zamawiającego.
6. Strony, na wniosek Wykonawcy - uzasadniony merytorycznie i w oparciu o obowiązujące powszechnie przepisy prawa, dokonają w formie aneksu zmianę ceny jednostkowej netto / brutto produktu w przypadku ustawowej zmiany przepisów podatkowych.

### **§ 2.1**

#### **Waloryzacja**

Wynagrodzenie Wykonawcy będzie podlegać waloryzacji w oparciu o publikowany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego miesięczny wskaźnik ceny towarów i usług konsumpcyjnych w danym miesiącu w porównaniu z miesiącem poprzedzającym (dalej jako „Wskaźnik”) w następujący sposób:

- a) pierwsza waloryzacja zostanie dokonana nie wcześniej niż po 6 miesiącach obowiązywania umowy, na pisemny wniosek Wykonawcy, obejmujący wyliczenie wnioskowanej kwoty zmiany wynagrodzenia oraz dowody na to że wzrost kosztów materiałów lub usług miał wpływ na koszt realizacji zamówienia, w oparciu o wysokość Wskaźnika (różnica: wzrost/ spadek cen między miesiącem zawieranej umowy a miesiącem dokonywanej zmiany);
- b) kolejne waloryzacje będą następować po 12 i po 18 miesiącu obowiązywania umowy, o ile zmiana cen przekroczy 5% w okresie od ostatniej zmiany cen, w sposób opisany w lit. a.);
- c) waloryzacja każdorazowo wymaga zmiany Umowy (aneksowania), przy czym Wykonawca wnioskując o aneks jest zobowiązany wskazać podstawy obliczenia wysokości zmiany wysokości wynagrodzenia;
- d) łączna zmiana wartości umowy w oparciu o przyjęty Wskaźnik nie może przekroczyć 16% wartości pierwotnej umowy.

## **§ 3**

### **Warunki płatności**

1. Rozliczenie – zapłata, za poszczególne partie dostarczanych towarów, dokonana będzie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury Vat, przelewem bankowym na rachunek Wykonawcy (wskazany na fakturze) w terminie 30 dni od daty doręczenia jej Zamawiającemu.
2. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje dostarczyć fakturę w formie elektronicznej pocztą elektroniczną na adres: [apteka@spzozmc.pl](mailto:apteka@spzozmc.pl) w standardzie „xml” lub „kt1”, ze specyfikacją do faktury zawierającą następujące dane: oznaczenie kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, NIP dostawcy, NIP odbiorcy, nazwę towaru, ilość sprzedaną, cenę netto, % VAT, serię, datę ważności (*dotyczy Wykonawcy, który zaoferował fakturę w formie elektronicznej*). Seria, data ważności mogą być dołączone do faktury na osobnym dokumencie typu WZ.
4. Ewentualna czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego z niniejszej umowy może odbyć się wyłącznie za zgodą podmiotu, który utworzył Zamawiającego, wyrażoną pod rygorem nieważności na piśmie.

#### **§ 4**

##### **Kary umowne**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  - 1) w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
  - 2) w wysokości 0,2% wartości brutto niedostarczonego w terminie towaru, za każdy dzień opóźnienia w dostawie ponad termin określony umową, jednak nie mniej niż 10 zł,
  - 3) za zwłokę w usunięciu wad ujawnionych w asortymencie, w ramach postępowania reklamacyjnego, o którym mowa w § 5 ust. 2 - 4 w wysokości 0,2 % wartości brutto przedmiotu zamówienia objętego reklamacją za każdy dzień zwłoki, jednak nie mniej niż 10 zł.
2. Zamawiający może potrącić karę umowną z wynagrodzenia Wykonawcy wynikającego z faktury VAT.
3. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
4. Egzekwowanie kary umownej będzie następstwem bezskutecznego upływu terminu, (zakreślonego w ponagleniu Zamawiającego) wyznaczonego na usunięcie uchybienia powodującego naliczanie kary umownej, a potrącenie należności z tego tytułu dokonane zostanie z najbliższej bieżącej faktury Vat.
5. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego bądź przez Wykonawcę nie powoduje wygaśnięcia obowiązku Wykonawcy, do zapłaty ewentualnych kar umownych powstałych i obliczonych zgodnie z regulacją § 4 ust. 1 pkt 2 i 3 umowy.

#### **§ 5**

##### **Obowiązki Zamawiającego i Wykonawcy**

1. Dostarczany przedmiot umowy jest wolny od wad, będzie posiadał termin ważności nie krótszy niż 9 miesięcy, do daty dostarczenia. Przedmiot umowy objęty terminem ważności podlega gwarancji.
2. Zamawiający winien zbadać przedmiot umowy pod względem ilościowym przed pokwitowaniem odbioru. Brak ilościowy stwierdzony w dostawie Zamawiający reklamuje niezwłocznie telefonicznie lub faksem (nie później niż w ciągu 2 dni roboczych). Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia braków w ciągu 2 dni roboczych od chwili otrzymania wiadomości od Zamawiającego.
3. Zamawiający zobowiązuje się do bezzwłocznego telefonicznie lub faksem (nie później niż w ciągu 3 dni roboczych) zgłoszenia reklamacji w przypadku stwierdzenia wad jakościowych. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, iż dostawa przedmiotu umowy nie odpowiada jej dotychczasowej jakości, poinformuje on Wykonawcę o stwierdzonych wadach, wstrzymując jednocześnie zapłatę za zakwestionowaną partię przedmiotu umowy. W przypadku

potwierdzenia zasadności reklamacji nastąpi bezzwłocznie (do 3 dni roboczych) wymiana przedmiotu umowy na wolny od wad.

4. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Zamawiającego reklamacji w terminie 2 dni od daty jej otrzymania – dopuszcza się przekazanie odpowiedzi na reklamację faksem. Brak odpowiedzi w wyżej określonym terminie uważany jest za uznanie przez Wykonawcę reklamacji.
5. W okresie gwarancji Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia wszelkich formalności, związanych z ewentualną wymianą wadliwego przedmiotu umowy na nowy wolny od wad, jego wysyłką, odbiorem i dostarczeniem do Zamawiającego na swój koszt bez udziału Zamawiającego.

## **§ 6**

### **Termin wykonania przedmiotu umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 24 miesiące, lub do czasu wyczerpania wartości przedmiotu zamówienia, o której mowa w §2 ust 2 niniejszej umowy, o ile nastąpi wcześniej.
2. Po w/w dacie, mimo niezrealizowania zamówienia objętego umową, umowa wygasa.

## **§ 7**

### **Zmiany umowy**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane tylko w formie pisemnej za zgodą obu stron.
2. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy, dopuszcza się w uzasadnionych wypadkach zmianę wielkości opakowania dostarczanych towarów z zachowaniem zasady proporcjonalności. Zmiana wielkości opakowania nie może mieć wpływu na zmianę ogólnej ilości (odpowiednio sztuk, opakowań) towarów objętych przedmiotową umową. Zmiana może nastąpić po uprzedniej, pisemnej akceptacji Zamawiającego.
3. Strony dopuszczają zmiany umowy w zakresie:
  1. numeru katalogowego produktu (wyrobu),
  2. nazwy produktu (wyrobu) przy zachowaniu jego parametrów,
  3. sposobu konfekcjonowania,
  4. zaferowania produktu (wyrobu) zamiennego, o parametrach nie gorszych od produktu (wyrobu) objętego umową oraz przy cenie oferty, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy – z uwagi na przyczyny leżące po stronie producenta.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostaw w okresie trwania umowy. W przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Wykonawcy tj.: zakończenia produkcji, czasowego wstrzymania produkcji, braku importu do Polski, Wykonawca niezwłocznie zaproponuje Zamawiającemu inne, dostępne w obrocie zamienne wyroby o porównywalnych i nie gorszych parametrach. Wykonawca podejmie również wszelkie możliwe działania w celu ustalenia czy na rynku wyrobów objętych niniejszą umową, są przedsiębiorcy posiadający na stanie przedmiotowe wyroby i jeżeli tak, to wówczas Wykonawca dokona stosownej transakcji celem ich pozyskania i dalszego odsprzedania Zamawiającemu. Cena zamiennego wyrobu, nie może być wyższa od ceny wyrobu objętego niniejszą umową, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. W sytuacji, gdy w obrocie brak będzie wyrobów (odpowiedników), brak będzie również tzw. zapasów u podmiotów trzecich, które mogłyby być zaproponowane Zamawiającemu w cenach obowiązujących w umowie, a są wyroby, których cena rynkowa jest wyższa od ceny wyrobu objętego umową (a ewentualna sprzedaż w cenie niniejszej umowy groziłaby powstaniem rażącej straty u Wykonawcy), Wykonawca niezwłocznie poinformuje o tym Zamawiającego, załączając do pisemnej informacji dokumenty na dowód istnienia takiej sytuacji (np.: pisma od producenta, od podmiotów trzecich, itp.). Wykonawca ma również obowiązek przedstawić pisemne uzasadnienie wystąpienia ewentualnej rażącej straty po jego stronie i załączyć stosowne dokumenty.
6. Gdy Wykonawca nie będzie dostarczał wyrobów będących przedmiotem umowy bądź też niezwłocznie nie zaproponuje dostarczania wyrobu zamiennego w sytuacji, o której mowa w ust.

3 pkt 4, Zamawiający będzie miał prawo dokonać zakupu wyrobu/zamiennika u innego podmiotu. Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicą zostanie obciążony Wykonawca.

## **§ 8**

### **Warunki i okoliczności odstąpienia od umowy**

1. Poza przypadkami określonymi wprost w przepisach Kodeksu cywilnego, Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo odstąpienia od umowy w przypadku:
  - a) gdy przedmiot umowy nie będzie realizowany zgodnie z wymaganiami określonymi niniejszą umową i jej integralnymi załącznikami,
  - b) nienależytego wykonania całości lub części przedmiotu niniejszej umowy,
  - c) opóźnienia w realizacji któregokolwiek z postanowień umowy przekraczającego 5 dni,
2. Zamawiający może skorzystać z wyżej opisanego w ust. 1 prawa odstąpienia w terminie 60 dni od daty powzięcia wiadomości o okoliczności uprawniającej go do wykonania przysługującego mu prawa odstąpienia.
3. Wykonanie przez Zamawiającego prawa odstąpienia z powodu okoliczności wymienionych w ust. 1, uznaje się za odstąpienie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Odstąpienie od umowy nie powoduje utraty prawa dochodzenia przez Zamawiającego zapłaty kar umownych.
5. Wszelkie spory wynikające z postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## **§ 9**

### **Postanowienia końcowe**

1. Strony ustalają, że z dniem podpisania, niniejsza umowa reguluje wzajemne prawa i obowiązki Stron.
2. Wykonawca stwierdza, że przed przystąpieniem do postępowania zdobył wszystkie konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty uwzględniając je w wynagrodzeniu za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej „Rozporządzeniem” informujemy, iż: Administratorem danych osobowych pozyskiwanych niniejszą umową jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzeczu Podlaskim, reprezentowanym przez Dyrektora Zakładu, z siedzibą w Międzyrzeczu Podlaskim (21-560) przy ul. Warszawskiej 2-4 zwany dalej „Zakładem”. Dane kontaktowe inspektora osobowych danych email: iod@spzozmc.pl. Dane będą przetwarzane w celu realizacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, określonego niniejszą umową. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z regulacji prawnych. Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do ich sprostowania, wyrażenia sprzeciwu przeciw przetwarzaniu danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych. Każda osoba ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych przez Zakład narusza przepisy Rozporządzenia. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**