Żary, dn. 16.08.2022 r.

Numer sprawy: SNW/ZP-371-36/2022

**Zaproszenie do złożenia oferty cenowej**

1. **Zamawiający:**

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.

ul. Pszenna 2

68-200 Żary

NIP 928-18-52-023

tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00

email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl)

zaprasza do złożenia oferty cenowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł na sukcesywną dostawę gazów medycznych w podziale na dwa zadania na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach.

1. **Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa gazów medycznych wraz z dzierżawą osprzętu na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 z podziałem na dwa zadania:

**Zadanie nr 1;** Sukcesywna dostawa azotu ciekłego do krioterapii wraz z dzierżawą dewarów.

**Zadanie nr 2;** Sukcesywna dostawamieszaniny gazów - 50% tlenu medycznego i 50% podtlenku azotu, wraz z dzierżawą butli, wózka i zaworu oraz dostawa jednorazowych ustników z filtrem.

W ramach przedmiotu zamówienia, Wykonawca zobowiązany będzie do dostawy przedmiotu zamówienia własnym transportem do:

Zadanie nr 1 - Zakład Rehabilitacji w Żarach przy ul. Pszennej 2

Zadanie nr 2 – Oddział Ginekologii w Żarach przy ul. Pszennej 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierza załącznik nr 1.1. i 1.2 do niniejszego zaproszenia

Transport musi się odbywać środkami transportu dostosowanymi do przewozu gazów medycznych.

Podane w formularzu asortymentowo - cenowym ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania Zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 70% jej maksymalnej wartości.

Każda dostarczona partia gazów medycznych musi posiadać atest czystości dopuszczający do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej.

Oferowany wyrób medyczny winien być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z wymaganiami zasadniczymi zawartymi w Dyrektywie 93/42/EWG oraz zgodnie z ustawą z dnia 7.04.2022r. o wyrobach medycznych ( Dz. U. z 2022 r., poz. 974). Na potwierdzenie powyższego Wykonawca winien załączyć do oferty stosowne oświadczenie wg Załącznika nr 2 do niniejszego zapytania.

Rozliczenie dostaw i dzierżawy odbywać się będzie na podstawie cen jednostkowych podanych w formularzu cenowym.

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl).

Uprawniony do kontaktów z wykonawcami jest Jerzy Chomik – tel. 68 475 76 15 lub 513 132 885

# III. Warunki udziału w postępowaniu.

Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa ( Dz. U z 2022 r., poz. 835).

Zamawiający wymaga oświadczenia własnego wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia na ww. podstawie prawnej wg załącznika nr 3 do niniejszego zaproszenia.

# VI. Termin wykonania i miejsce realizacji zamówienia.

1. Termindostawy: dostawy sukcesywne w okresie 24 miesięcy od dnia 02.09.2022 roku.
2. Miejsce realizacji zamówienia:

Zadanie nr 1 – Zakład Rehabilitacji Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary,

Zadanie nr 2 – Oddział Ginekologii Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary.

**V. Kryterium wyboru oferty:**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: najniższa cena.

1. **Miejsce, sposób oraz termin składania i otwarcia ofert**
2. Termin składania ofert upływa: **24.08.2022 r. o godz. 10:00**
3. Oferty można składać:
   1. w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary;

b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@szpitalnawyspie.pl, wpisując w tytule maila: „Dostawa gazów medycznych”;

c) drogą pocztową na adres: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary – Sekretariat (decyduje data wpłynięcia oferty do Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.). Koperta oznaczona napisem „Oferta dostawę gazów medycznych”.

3. Oferty złożone lub przesłane po upływie terminu nie podlegają rozpatrzeniu.

4. Termin i miejsce otwarcia ofert: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary, Sala konferencyjna, **dnia 24.08.2022 r. godz. 10.15**

**VII. Na ofertę składają się:**

- Formularz oferty – załącznik nr 1

- Formularz asortymentowo-cenowy- załącznik 1.1 lub 1.2

- Oświadczenie o dopuszczeni wyrobu do obrotu – załącznik nr 2

- Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – załącznik nr 3

1. **Informacje dodatkowe**
2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, przy czym nie ogranicza liczby wybranych zadań.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania i modyfikacji treści zapytania ofertowego oraz do unieważnienia postępowania, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia oraz żądania od Wykonawców złożenia wyjaśnień do treści oferty w terminie ustalonym przez Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym etapie , a także po wyborze oferty najkorzystniejszej, a przed zawarciem umowy.
6. Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie pisemnej, elektronicznej lub faxu.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo podjęcia negocjacji ze wszystkimi niewykluczonymi Wykonawcami, których oferty nie zostały odrzucone.
8. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy:

- jeżeli jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego w przypadku stwierdzenia niezgodności oferty z opisem wymagań Zamawiającego,

- jeżeli jest nie zgodna z Kodeksem Cywilnym,

- jeżeli zawiera rażąco niska cenę w stosunku przedmiotu zamówienia,

- jeżeli zawiera niemożliwe do poprawienia błędy w obliczeniu ceny,

- wykluczonego z postępowania.

- jeżeli Wykonawca nie udzieli wyjaśnień (za brak wyjaśnień zostanie uznane również złożenie wyjaśnień

lakonicznych, ogólnikowych, nie popartych dowodami

7. Zamawiający poprawi w ofercie:

a) oczywiste omyłki rachunkowe. Za oczywiste omyłki rachunkowe Zamawiający uzna w szczególności:

- wszystkie omyłki w działaniach arytmetycznych na liczbach z uwzględnieniem ich konsekwencji,

- omyłki polegające na rozbieżności w cenie oferty wpisanej liczbowo i słownie przyjmując, że poprawny

zapis wynika z poprawnie wykonanych obliczeń arytmetycznych.

1. Jeżeli oferty zawierają taka samą cenę, Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia w terminie

określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowanych w złożonych ofertach.

1. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 4 do niniejszego zapytania.

**IX. Klauzula informacyjna wynikająca 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 (dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.), w związku z naszą współpracą, szanując Pani/Pana prywatność oraz dbając o to, kto i w jaki sposób przetwarza Pani/Pana dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Pani/Panu to ustalić.

**1.** **Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach, ul. Pszenna 2, kod pocztowy 68-200, adres e-mail: [info@szpitalnawyspie.pl](mailto:info@szpitalnawyspie.pl) , tel. 68 475 76 00.

**2.** **Inspektor ochrony danych**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 pod adresem e-mail*::* [*iod@szpitalnawyspie.p****l***](mailto:iod@szpitalnawyspie.pl) , lub składając pisemne wnioski na adres administratora;

**3.** **Cele i podstawy przetwarzania**

Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - w celu podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy z uwagi na złożoną ofertę, a w przypadku zawarcia Umowy w celu jej wykonania ,

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z realizacją Umowy, w szczególności obowiązków w zakresie prowadzenia rachunkowości i dokonania rozliczeń podatkowych.

- art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń pomiędzy Wykonawcą a Administratorem, jeśli takie się pojawią.

**4.** **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do Państwa danych może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności.

Ponadto Pani/Pana dane ujęte w systemach informatycznych powierzamy również podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam te systemy.

**5. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.

**6.** **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia.

W przypadku danych osobowych przetwarzanych do wykonania umowy będą one przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym umowa przestała obowiązywać.

**7.** **Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych

- na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

- 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

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych ( ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**8. Dodatkowe informacje**

Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu - Administratorowi chyba ,że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

Prezes Zarządu

/-/ Jolanta Dankiewicz

Załączniki:

Załącznik nr 1– formularz oferty

Załącznik nr 1.1, 1.2 – formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 2 – oświadczenie o dopuszczenie wyrobu do obrotu

Załącznik nr 3 – oświadczenie własne wykonawcy o braku wykluczenia

Załącznik nr 4 – projektowane postanowienia umowy

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-36/2022**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców** (w przypadku oferty wspólnej):

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

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

**Dokładny adres**:

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

**Województwo:** ……………..........................................................................................................................

**Dane rejestrowe**:

wpisana/y do rejestru przez Sąd Rejonowy …………………………….. ….. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS** ………………………………..,lub wpisanym do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

**NIP:** ……………..........................................

**REGON:** ……………..........................................

**Nr Tel:** …………….........................................

**E:mail:** ……………..........................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej poniżej 130 tys. złotych na dostawę stołu operacyjnego z wyposażeniem(nr sprawy:SNW/ZP-371-36/2022),

oferujemy:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr zadania** | **Cena netto** | **Cena brutto** | **Termin dostawy w dniach**  **roboczych** |
| **Zadanie nr 1** |  |  |  |
| **Zadanie nr 2** |  |  |  |

Zgodnie z wypełnionym formularzem cenowym wg załącznika nr 1.1, nr 1.2

**Oświadczam, że:**

1. Oferta niniejsza stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.

2. Zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.

1. Posiadam wiedzę i doświadczenie gwarantujące prawidłowe wykonanie niniejszego zamówienia.
2. W przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy do podpisania umowy.

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

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

1) 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).

\* 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 (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1) ………………………………………..

2) ……………………………………….

3) ……………………………………….

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: .......................................................... tel. kontaktowy …..............................,

e-mail:………………………………

zakres odpowiedzialności .………………………...........................................................................

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

Miejscowość, data Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania

( Pieczęć Wykonawcy )

**OŚWIADCZENIE**

Przystępując do postępowania w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej do 130 000 zł w sprawie udzielenia zamówienia na sukcesywną dostawę azotu ciekłego do krioterapii oraz mieszaniny gazów 50%/50% tlenu medycznego i podtlenku azotu wraz z dzierżawą osprzętu na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, numer sprawy SNW/ZP-371-36/2022.

Ja niżej podpisany

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

(nazwisko i imię)

działając w imieniu

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

(nazwa i adres firmy)

.................................................................................................................................................................... będący należycie upoważniony (upoważniony na piśmie\* /wpisany w rejestrze\*) do reprezentowania przeze mnie firmy Oświadczam**, że:**

Zaoferowany przez nas przedmiot zamówienia jest dopuszczony do obrotu i używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Ponadto oświadczamy, że dokumenty potwierdzające powyższe, udostępnimy na każde żądanie Zamawiającego w terminie 3 dni od otrzymania wezwania.

.................................... dnia ....................

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

podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy

**\*niepotrzebne skreślić**

**Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-36/2022**

………………………………………

………………………………………

(nazwa wykonawcy)

**Oświadczenie**

**o braku podstaw wykluczenia**

Przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na sukcesywną dostawę gazów medycznych oświadczam, że:

w stosunku do mojej firmy, nie zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa ( Dz. U z 2022 r., poz. 835).

………………… dnia ……………………. …………………………….

podpis wykonawcy

**Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego**

**SNW/ZP- 371-36/2022**

UMOWA Nr projekt

zawarta w dniu …….. roku w Żarach pomiędzy:

**Szpitalem Na Wyspie Sp. z o.o.** z siedzibą w Żarach, przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080318, z kapitałem zakładowym w wysokości 24 830 500,00 zł., posiadającą NIP 928-18-52-023, REGON 977947094, reprezentowaną przez:

**Jolantę Dankiewicz – Prezesa Zarządu**

zwaną dalej Zamawiającym,

a

……………………………………………………….

zwanym/ą dalej Wykonawcą,

zwanymi dalej stronami.

§ 1

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego znak sprawy: SNW/ZP-371-36/2022 na Sukcesywną dostawę azotu ciekłego do krioterapii oraz mieszaniny gazów 50%/50% tlenu medycznego i podtlenku azotu (zwanymi dalej przedmiotem zamówienia) wraz z dzierżawą osprzętu na potrzeby Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2, Wykonawca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w zakresie:

- zadania nr .. .

1. Szczegółowy asortyment, ilości oraz ceny określają załączniki nr .. stanowiący integralną część umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać zgodnie z załącznikami nr…. towary odpowiadające wymogom stawianym w zapytaniu ofertowym.

§ 2

1. Zgodnie z ofertą stanowiącą załącznik do niniejszej umowy oraz formularzem asortymentowo -cenowym (załącznik nr …… do niniejszej umowy) za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zapłaci łączne wynagrodzenie w kwocie brutto …… zł, (słownie:..) ustalone na podstawie cen jednostkowych netto określonych w załączniku nr …. do umowy, powiększonych o należny podatek VAT.
2. Wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłata wynikająca z polskiego prawa celnego i podatkowego, itp.)

*3*. Strony ustalają, że ceny jednostkowe netto wyszczególnione w załącznikach nr .. do niniejszej umowy, obowiązują przez okres obowiązywania umowy. W przypadku zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie wynagrodzenie brutto.

4. Obniżenie ceny jednostkowej towaru nie wymaga formy pisemnej.

§ 3

1. Termin całkowitej realizacji zamówienia strony określają na dzień 01.09.2024 roku.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostaw cząstkowych przedmiotu umowy, na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień ilościowo – asortymentowych w ciągu ….. dni roboczy od chwili otrzymania zamówienia złożonego pocztą elektroniczną. Otrzymanie zamówienia winno być każdorazowo potwierdzone przez Wykonawcę.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar transportem własnym na jego koszt i ryzyko bezpośrednio do siedziby Zamawiającego, tj. Zadanie nr 1 Zakład Rehabilitacji Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. w Żarach przy ul. Pszennej 2, Zadanie nr 2 Oddział Ginekologii ul. Pszenna 2 68-200 Żary od poniedziałku do piątku w godzinach od 800 do 1430.
4. Z datę i miejsce dostawy uważa się wydanie towaru osobie upoważnionej do odbioru tegoż towaru.
5. Każda dostarczona partia musi posiadać atest czystości dopuszczający do stosowania w Zakładach Opieki Zdrowotnej.
6. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zmniejszone lub zwiększone zapotrzebowanie Zamawiającego.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość dostarczanych gazów medycznych. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wyroby na zasadach określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego.
8. Strony ustalają osobę bezpośrednio odpowiedzialną za należyte wykonanie niniejszej umowy:
9. po stronie Zamawiającego – Jerzy Chomik, tel. 513 132 885, e-mail: zp@szpitalnawyspie.pl.
10. po stronie Wykonawcy – … tel. ….., e-mail: ……………..

§ 4

1. Przy dostawach partiami, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za każdą dostarczoną partię według cen podanych zgodnie z § 2 ust.1 niniejszej umowy.
2. Po każdorazowej dostawie Wykonawca będzie dostarczał oryginał faktury VAT. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia faktury VAT pocztą elektroniczną, adres e-mail: info@zpszpitalnawyspie.pl.
3. Faktura będzie podstawą do regulowania należności przelewem na konto Wykonawcy związane z prowadzona działalnością, w terminie do 60 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
4. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym bank obciąży konto Zamawiającego.
5. Jeżeli należności nie zostaną uregulowane w ustalonym terminie Wykonawca może naliczyć ustawowe odsetki.
6. W przypadku przekroczenia terminu płatności Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
7. Koszty bankowe powstałe w Banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca natomiast powstałe w Banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający.

§ 5

1. Wykonawca gwarantuje, że będzie dostarczał przedmiot zamówienia w ilościach wynikających z przesyłanych zamówień o najwyższej jakości, zarówno pod względem norm jakościowych jak i odpowiednim terminem ważności, zapewniającym bezpieczne zużycie dostarczonych produktów. Przedmiot umowy oznaczony będzie zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wszelkie reklamacje zarówno ilościowe jak i jakościowe zgłaszane będą w ciągu 72 godzin po dostawie. Wyroby o nie pełnej jakości będą wymieniane przez Wykonawcę w ciągu 72 godzin od momentu rozpatrzenia przez Wykonawcę reklamacji Jednocześnie Wykonawca pisemnie potwierdza przyjęcie zgłoszenia.
3. Dostarczenie nowego towaru nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. Wykonawca upoważni swojego pracownika do stałych kontaktów z Działem Inwestycji i Rozwoju Zamawiającego w sprawach przyjmowania zamówień, nadzorowania dostaw, przyjmowania reklamacji itp.

§ 6

1. Kary umowę obciążające Wykonawcę:
   1. w przypadku opóźnienia terminu dostawy zamawianych wyrobów medycznych z przyczyn powstałych po stronie Wykonawcy, Wykonawcy naliczone zostaną kary – za każdy dzień opóźnienia po …. dniu roboczym od przekazanego zamówienia w wysokości 0,1 % wartości nie zrealizowanej w terminie dostawy,
   2. w przypadku opóźnienia dostawy powyżej 10 dni roboczych od terminu wyznaczonego w § 3 ust. 2 Zamawiający zastrzega sobie, oprócz kary umownej, o której mowa w ppkt.a), prawo żądania odszkodowania za poniesione straty;
   3. w razie trzykrotnego opóźnienia dostawy powyżej 5 dni roboczych Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy z winy Wykonawcy***.*** W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % niezrealizowanej części umowy.

2. Kary umowne obciążające Zamawiającego:

a) w przypadku przekroczenia terminów płatności podanych w § 4 ust.3 niniejszej umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za każdy dzień zwłoki, po wyczerpaniu postępowania jak w § 4 ust. 6;

b)/ odsetki naliczane będą od dnia następnego, którego miała nastąpić zapłata .

3. Wykonawca zobowiązuje się do nie dochodzenia wszelkich roszczeń odszkodowawczych z tytułu niewykorzystania w trakcie trwania umowy pełnej ilości przedmiotu zamówienia.

4. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 7

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

§ 8

1. Strony zgodnie postanawiają, że nie będą odpowiedzialne za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Do celów Umowy „Siła Wyższa: oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej, itp.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas strony ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy.
4. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim to możliwe, jak również jest zobowiązana  do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu zamówienia, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
5. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania Siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej. W czasie istnienia utrudnień w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej strony umowy kosztami zakupów interwencyjnych.
6. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych dostaw.

§ 9

1. Umowa niniejsza została zawarta w trybie zapytania ofertowego.
2. Dopuszcza się możliwość zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy:
   1. ZMIANY OGÓLNE

Możliwa jest:

a) zmiana adresu/siedziby Zamawiającego/Wykonawcy;

b) zmiana osób występujących po stronie Zamawiającego/Wykonawcy.

c) zmiany miejsca dostawy.

* 1. ZMIANY RZUTUJĄCE NA WYNAGRODZENIE

Możliwa jest zmiana postanowień umowy w zakresie wynagrodzenia w związku ze zmianą:

a) przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT dopuszczają zmianę wartości umowy. W takim przypadku (ustawowej zmiany stawki podatku VAT mającej miejsce przed datą wystawienia faktury) wartość brutto umowy ulegnie automatycznie zmianie proporcjonalnej do wprowadzonych zmian.

* 1. ZMIANY RZUTUJĄCE NA ZMIANĘ TERMINU WYKONANIA

a) działania osób trzecich uniemożliwiające wykonanie dostaw, które to działania nie są konsekwencją winy którejkolwiek ze stron,

b) Możliwe jest przedłużenie terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania wartości umowy.

3. Wszelkie zmiany dotyczące ustaleń zawartych w niniejszej umowie wymagają każdorazowo formy pisemnej.

1. Aneksy do niniejszej umowy ważne będą tylko wówczas, gdy zostaną podpisane przez obie strony.
2. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
   * Załącznik nr 1 – Oferta,
   * Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo-cenowy,
3. Umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia 02.09.2022 r. do 01.09.2024 r.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**