**Zapytanie ofertowe nr 5/ZO/2020**

**z dnia 30.07.2020 roku**

**Zapytanie ofertowe na sukcesywną dostawę środków ochrony indywidualnej do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

**ZAMAWIAJĄCY**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

z siedzibą w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 54, 16 – 400 Suwałki.

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest systematyczna  **dostawa środków ochrony indywidualnej do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

1. Szczegółowy opis dotyczący przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach do zapytania.
2. Zamawiający dopuszcza składnie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się poszczególne pakiety.
3. Kod i nazwa (CPV)

33141000-0

**DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

1. Miejsce realizacji zamówienia: **siedziba Zamawiającego**.
2. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 30.04.2021 r.

**WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIA 1)** Oferent zobowiązany jest spełniać następujące warunki udziału w postępowaniu a mianowicie:

1. Dysponować odpowiednimi zasobami technicznymi do wykonania Zamówienia
2. Posiadać **kompetencji lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

2) Zamawiający przed podpisaniem umowy zastrzega sobie prawo do weryfikacji oświadczeń/zezwoleń Oferenta dot. warunków udziału w postępowaniu

1. **KRYTERIA WYBORU OFERTY**
2. Rozpatrywane będą jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu oraz złożone przez Oferentów niepodlegających wykluczeniu z postępowania
3. **Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium którym jest:**

**Cena (brutto) – waga 100%** (maksymalna ilość punktów w ramach tego kryterium wynosi 100)

Punktacja z tytułu ceny zostanie ustalona następująco:

Maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów w ramach kryteriów wynosi 100.

1. **OFERTA**
2. Kompletna oferta musi być sporządzona w formie pisemnej i zawierać:
3. formularz ofertowy do zapytania ofertowego - (Załącznik nr 1).
4. oświadczenie Oferenta ( Załącznik Nr 2 )
5. Formularz asortymentowo-cenowy ( Załącznik Nr 3)
6. Oferty niekompletne, nieczytelne, niepodpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Oferenta lub złożone po terminie zostaną odrzucone.
7. Odrzuceniu będą podlegać również oferty, w których z załączonej specyfikacji technicznej przedmiotu oferty nie będzie wprost wynikać, że wszystkie zapisy zawarte w szczegółowych warunkach zamówienia będą spełnione.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania od Oferentów dodatkowych dokumentów poświadczających dane zawarte w przedłożonej ofercie. Żądanie dodatkowych dokumentów będzie przesyłane na adres e-mail Oferenta wskazany na formularzu ofertowym do zapytania ofertowego. Zamawiający w żądaniu wyznaczy termin na dostarczenie dodatkowych dokumentów, który będzie nie krótszy niż 2 dni robocze począwszy od dnia następnego po dniu wysłania żądania. W przypadku braku odpowiedzi na żądanie oferta zostanie oceniona na podstawie posiadanych informacji.
9. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.
10. Oferta musi zawierać cenę netto i brutto wyrażona w złotych (PLN). Cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
11. Pytania w zakresie zapytania ofertowego kierowane do Zamawiającego należy przekazywać w formie elektronicznej na adres e-mail: [spzop@list.pl](mailto:spzop@list.pl)(w temacie wiadomości należy podać **„Dotyczy zapytania ofertowego nr 5/ZO/2020”**) .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 wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
12. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
13. Ofertę należy przesłać drogą pocztową na adres siedziby firmy lub osobiście do dnia **10sierpnia 2020 roku do godz. 13:00** (decyduje data wpływu oferty do siedziby Zamawiającego).
14. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10 sierpnia 2020 roku o godz. 13:30** w siedzibie Zamawiającego – Sala Konferencyjna..
15. Miejsce składania ofert **Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II** ul. Szpitalna 54, 16 – 400 Suwałki, Sekretariat. Godziny pracy Sekretariatu od poniedziałku do piątku od 8:00 do 15:35.
16. **POSTANOWIENIA DODATKOWE**
17. Zamawiający zastrzega możliwość wprowadzenia zmian do dokumentacji zapytania ofertowego wraz z załącznikami. O wprowadzonych zmianach poinformuje niezwłocznie Oferentów, do których wystosował zapytanie ofertowe. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania bez podawania przyczyn.
18. Jeżeli firma/instytucja, której oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.
19. Informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego należy przekazywać w formie elektronicznej na adres e-mail: spzop@list.pl
20. Zapytanie zostało upublicznione zgodnie z obowiązującymi wytycznymi na stronie   
    [www.paliatywna.suwalki.pl](http://www.paliatywna.suwalki.pl)
21. **ZAŁĄCZNIKI**

**Załącznik nr 1** Formularz ofertowy do zapytania ofertowego nr 5/ZO/2020

**Załącznik nr 2** Oświadczenie Oferenta

**Załącznik nr 3** Formularz asortymentowo-cenowy

**Załącznik nr 4** Projekt umowy

**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), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II ul. Szpitalna 54, 16-400 Suwałki

2. dane kontaktowe inspektora ochrony danych, Bogdan Kijewski, Tel. 601391460, e-mail [mediasystem@post.pl](https://poczta.o2.pl/d/)

3. dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO  
 w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.

, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego 5/ZO/2020 **Zapytanie ofertowe na sukcesywną dostawę środków ochrony indywidualnej do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

4. odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawą Pzp”;

5. dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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 przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio Wykonawcy dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowanew sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. Wykonawca posiada:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Wykonawcy;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy**\*\***;
* 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, gdy uzna Wykonawca, że przetwarzanie danych osobowych Wykonawcy dotyczących narusza przepisy RODO;

9. nie przysługuje Wykonawcy:

* 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 danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

**Załącznik nr 1**

**Formularz ofertowy do zapytania ofertowego**

**nr 5/ZO/2020**

**ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II**

**z siedzibą w Suwałkach, ul. Szpitalna 54 , 16 – 400 Suwałki**

**OFERENT:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez**:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa firmy: |  |
| Adres siedziby: |  |
| NIP: |  |
| REGON: |  |
| KRS /CEIDG: |  |
| Tel./faks: |  |
| Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: |  |
| e-mail: |  |
| Numer konta bankowego na, które należy dokonać zapłaty : |  |

**Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem się z treścią zapytania dla niniejszego zamówienia,
  2. gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią zapytania;

**Oferta cenowa na na sukcesywną dostawę leków i środków ochrony indywidualnej do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Nr zadania*** | ***Wartość netto***  ***W PLN*** | ***Wartość brutto***  ***W PLN*** | ***Wartość VAT*** |
| ***I*** |  |  |  |
| ***II*** |  |  |  |
| ***III*** |  |  |  |

**Oświadczenia:**

1. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
2. Do cen zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie i załącznikach do niej są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.
4. Termin ważności oferty wynosi 30 dni kalendarzowych licząc od dnia upływu terminu na złożenie ofert.

Data....................................

………………………………………………………………

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz*

*pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)*

**Załącznik Nr 2**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

.............................................................................................................................................................................................................................................(nazwa(firma)i adres Wykonawcy)

Niniejszym oświadczam, że spełniam warunki udziału w zamówieniu publicznym:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności( jeżeli ustawa nakłada obowiązek posiadania takich uprawnień) ,

2.Posiadam niezbędna wiedzę , doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia

4. Nie podlegam wykluczeniu z postepowania o udzielenie zamówienia. publicznego w zakresieart.24ust.li 2 Ustawy z dnia29stycznia2004r. PZP

5. Oferowane w przetargu wyroby są dopuszczone do obrotu na terenie RP i spełniają wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (DZ. U. 2017 poz. 211 ze zm. ) i zobowiązujemy się do dostarczenia na każde żądanie Zamawiającego kopii aktualnych dokumentów potwierdzających zgodność oferowanych wyrobów z odnoszącymi się do nich wymaganiami zasadniczymi (tj. deklaracja zgodności wytwórcy oraz certyfikat jednostki notyfikowalnej - jeżeli dotyczy)

Uwaga! jeżeli wyrób, który nie został sklasyfikowany jako wyrób medyczny zgodnie z dyrektywami europejskimi i ustawą o wyrobach medycznych (Ustawa z dnia 20.05.2010r. Dz.U. 2017 poz. 211 ze zm.) i nie jest objęty deklaracjami zgodności i nie podlega żadnemu wpisowi do rejestru, a więc nie posiada znaku CE to w tym przypadku Zamawiający wymaga załączenia oświadczenia, że oferowany w przedmiotowym postępowaniem produkt, .... (należy go wymienić) nie jest objęty tym wymogiem i podać uzasadnienie tego faktu oraz podstawę prawną.

6. Nie jestem powiązany kapitałowo ani osobowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru oferenta. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się powiązania polegające w szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Data ........................................

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

*(podpis osoby upoważnionej do składania oferty oraz*

*pieczęcie identyfikacyjne Oferenta)*

**ZAŁĄCZNIK NR 4**

**Projekt umowy**

**UMOWA nr …………………………………….**

zawarta w trybie zapytania ofertowego 5/ZO/2020 w dniu **……………………………** roku w Suwałkach, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Paliatywnej w Suwałkach im. Jana Pawła II,** ul. Szpitalna 54, 16-400 Suwałki wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku, XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000014752, NIP : 844-18-53-279 reprezentowanym przez:

1. Irenę Mickiewicz - Dyrektora

a

**……………………………………………………………….** działającą zgodnie z wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez …………………………………………..pod numerem ., NIP ………………………….z pokrytym w całości kapitałem zakładowym wynoszącym ………………………. zwaną w dalszej treści umowy **„WYKONAWCĄ”** dostawy, reprezentowaną przez:

.................................................. - ...............................................

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest: **Dostawa środków ochrony indywidualnej na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach** w ilości, w asortymencie i cenach określonych w ofercie Wykonawcy stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Ilość określona w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowi wielkość szacunkową i może ulec zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zamówienia pozostałej części towaru niezrealizowanej w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie. Zamawiający zastrzega sobie prawo do częściowej realizacji Umowy, jednak niezrealizowana wartość umowy nie może być większa niż 20% wartości umowy
3. W okresie obowiązywania niniejszej umowy Zamawiający będzie zamawiał towar o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w § 1ust. 4.
4. Łączną wartość przedmiotowej umowy strony ustalają według reguł określonych w § 1 ust. 1 umowy na kwotę brutto: **………….. PLN**

(słownie: ……………………………………………), w tym należny podatek VAT w wysokości ……..%

1. Ceny jednostkowe nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania umowy - z zastrzeżeniem §7 ust. 6.
2. Za wykonanie poszczególnych dostaw Zamawiający zapłaci Wykonawcy cenę obliczoną na podstawie cen jednostkowych brutto określonych w załączniku nr 1 do umowy i ilości faktycznie dostarczonych towarów.

7. Zapłata za dostarczony towar będzie następować na podstawie faktur VAT .

8. Wynagrodzenie Wykonawcy jest wynagrodzeniem ryczałtowym za wszystkie świadczenia Wykonawcy konieczne do prawidłowego, pełnego, funkcjonalnego i terminowego wykonania przedmiotu umowy.

**§ 2**

1. Dostawy następować będą sukcesywnie, w ilości i asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego w terminie do …………… dni roboczych od dnia otrzymania zamówienia.
2. Zamówienia będą składane faksem lub pisemnie przez pracownika Działu Farmacji Zamawiającego.

3. Dostawy odbywać się będą na ryzyko i koszt Wykonawcy do Działu Farmacji **SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI PALIATYWNEJ IM. JANA PAWŁA II W SUWAŁKACH**, ul. Szpitalna 54, 16 – 400 Suwałki, w dni robocze (tj. poniedziałek – piątek) w godz. 8.00 – 14.00.

4. Odpowiedzialność za dostarczenie przedmiotu zamówienia w terminie i w miejsce wskazane przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.

5. Za datę i miejsce dostawy uważa się dzień wydania towaru osobie upoważnionej przez Zamawiającego do odbioru towaru.

6. Zamawiający ma prawo odmówić odbioru towaru w przypadku ujawnienia w zamówionej częściowej partii towaru, braków ilościowych w poszczególnych opakowaniach, wad jakościowych dostarczonego towaru oraz towaru przeterminowanego lub uszkodzonego.

**§ 3**

1. Wykonawca zapewnia, że dostarczony przedmiot umowy odpowiada przepisom, oraz normatywom technicznym obowiązującym w Polsce. Wykonawca gwarantuje, że dostarczane artykuły w ramach umowy są wysokiej jakości i zapewniają należyte bezpieczeństwo oraz są dopuszczone do użytkowania w placówkach medycznych na terenie RP.

2. Wykonawca dostarczy:

1) towar wraz z dokumentami dopuszczającymi go do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, wraz z pierwszą dostawą zamawianego towaru, a następnie wraz z każdą zmianę ww. dokumentów.

2) towar o wysokim standardzie jakościowym.

3. Na każdej partii towaru muszą znajdować się etykiety umożliwiające identyfikację towaru.

4. Strony umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu, kody zgodne z informacjami zawartymi w katalogach Wykonawcy, termin przydatności do użycia min 6 miesięcy od dnia dostawy.

5. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku stwierdzenia, iż towar jest wadliwy.

6. Reklamacja będzie składana faksem przez pracownika Szpitala, a następnie niezwłocznie potwierdzona na piśmie.

7. Towarem wadliwym jest w szczególności towar nie spełniający wymogów określonych w ust. 1, 2, 3 i 4 oraz mający innego rodzaju wady fizyczne lub prawne.

8. Gdy dostawa jest niewłaściwa pod względem ilościowym, brakujący towar Wykonawca dostarczy odpowiednio w terminach wymienionych w § 2 ust. 1

9. W przypadku dostawy w całości lub w części o niewłaściwej jakości, Wykonawca zobowiązuje się rozpatrzyć reklamację złożoną na piśmie w ciągu ……….. dni roboczych od daty jej otrzymania; jeżeli reklamacja zostanie uznana, towar wolny od wad Wykonawca dostarczy w terminach określonych w § 2 ust. 1

10. W przypadku dostarczenia towarów nie zamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt i ryzyko.

11. Wszelkie czynności związane z reklamacją towaru obciążają Wykonawcę.

**§ 4**

1. Zapłata za dostarczony towar następować będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazane poniżej: ………………………………….. w terminie do 3**0** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na adres siedziby Zamawiającego bądź od daty jej otrzymania w formie elektronicznej, przesłanej na adres e-mail Zamawiającego tj.: ………………….. Na fakturze może znajdować się numer umowy usługi bądź numer zamówienia wraz z wyodrębnieniem wszystkich pozycji wykonanej usługi oraz wszystkie dane określone w art. 106 e ustawy o VAT.
2. Wykonawca nie może odmówić świadczenia usług objętych niniejszą umową, w przypadku ewentualnego wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego.
3. Jako zapłatę za fakturę rozumie się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 5**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każdy dzień zwłoki ponad terminy określone w § 2 ust. 1 umowy.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każdy dzień zwłoki ponad terminy określone w § 3 ust. 9 umowy.
3. W przypadku gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminach, określonych w § 2 ust. 1, Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego Wykonawcy w ilości i asortymencie nie zrealizowanej w terminie dostawy.
4. W przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
5. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy przewidzianą w umowie.
6. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości brutto nie zrealizowanej części umowy w przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyny leżących po stronie Wykonawcy.
7. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną, na zasadach określonych w ust. 6 w przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy z powodu dostarczenia towaru nie spełniającego wymogów dopuszczenia go do użytku w placówkach ochrony zdrowia.
8. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia pełnego odszkodowania według reguł określonych w Kodeksie Cywilnym.
9. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy.

**§ 7**

1. Zamawiający może odstąpić od niniejszej umowy .
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie wymieni zakwestionowanego towaru wadliwego w terminie określonym w § 3 ust. 9 umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie zrealizuje w terminie dwóch kolejnych zamówień złożonych przez Zamawiającego, za wyjątkiem okoliczności, gdy Wykonawca poinformował wcześniej Zamawiającego o niemożności realizacji zamówienia w terminie, za co nie ponosi winy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca nie dostarczy towarów spełniających wymóg dopuszczenia przedmiotu zamówienia do użytku w placówkach ochrony zdrowia (jeżeli dotyczy).
5. Zamawiający działając w oparciu o art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych określa następujące okoliczności, które mogą powodować konieczność wprowadzenia zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści złożonej oferty:
6. wydłużenia terminu realizacji umowy, Zamawiający dopuszcza przedłużenie terminu obowiązywania umowy w przypadku niewyczerpania kwoty określonej w § 1 ust. 4
7. zamiany poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, z chwilą zaprzestania lub wstrzymania jego produkcji, a o czym Wykonawca nie mógł wiedzieć z chwilą zawarcia niniejszej umowy, na tzw. „zamiennik” pod warunkiem, że spełni on wszystkie wymogi Zamawiającego w tym również cenę jednostkową netto i brutto;
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy w zakresie łącznej wartości umowy, o której mowa w § 1 ust. 4 projektu umowy.
9. numeru katalogowego produktu lub nazwy własnej produktu, zmianę sposobu konfekcjonowania – w przypadku, gdy wprowadzony zostanie na rynek produkt zmodyfikowany przy czym nie wpłynie to na zwiększenie wartości pakietu i będzie to produkt o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową; wprowadzony zostanie do sprzedaży przez Wykonawcę produkt zmodyfikowany lub udoskonalony.
10. dopuszcza się następujące zmiany cen jednostkowych brutto:
11. w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług, wprowadzonej odpowiednim aktem prawnym – zmianie ulegnie wyłącznie kwota VAT w stopniu wynikającym z wprowadzonej zmiany, przy zachowaniu stałej ceny netto;
12. w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 200, poz. 1679 z późn. zm.),
13. w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. W przypadku zmian określonych w ust. 5 pkt 5 ppkt. b) i c) Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego  
   z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku. Wykonawca winien wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia.
2. Podstawowym warunkiem zaakceptowania przez Zamawiającego podwyższonych cen będzie złożenie przez Wykonawcę szczegółowego wyjaśnienia konieczności ich wzrostu i uzasadnienia wysokości podwyżki.
3. Wymienione w ust. 5 pkt. 5 ceny jednostkowe zawierają wszystkie koszty związane z dostawami towarów loco Działu Farmacji **SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU OPIEKI PALIATYWNEJ IM. JANA PAWŁA II W SUWAŁKACH** adres jak wyżej (transport, opakowanie, czynności Wykonawcy niezbędne do realizacji zamówienia itp.).
4. Wykonawca na każde żądanie Zamawiającego zobowiązuje się dostarczyć aktualne karty charakterystyki produktu leczniczego oraz ulotki z pełną charakterystyką produktu (wyrobu medycznego) w języku polskim do towarów.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
6. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku:

1) zmiany statusu prawnego Zamawiającego,

2) ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia,

3) istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług medycznych ,

4) zmian organizacyjnych u Zamawiającego,

5) naruszenia istotnych postanowień umowy przez drugą stronę umowy

- rozwiązanie zawartej umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia złożonego przez drugą stronę umowy.

**§ 8**

* + - 1. Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.
      2. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

**§ 9**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby zamawiającego.

**§ 10**

1. Umowę zawiera się na okres od dnia ………………………... do ………………………….

2. Umowa przestaje obowiązywać przed terminem określonym w ust. 1, w przypadku wyczerpania asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia bądź w przypadku wyczerpania kwoty określonej w § 1 ust. 4;

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**