Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

APTEKA SZPITALNA
tel. 042 689 51 01
e-mail: apteka@kopernik.lodz.pl

Łódź dn. 31.03.2025r
Nr sprawy: APT /25/ 2025

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: dostawy wyrobów medycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Prowadzone na podstawie art. 2 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1320.)

I. ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62 NIP: 729-23-45-599.

II. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

   Zgodnie z załącznikiem nr 2 — Formularz asortymentowo-cenowy.

2. INNE WARUNKI I POSTANOWIENIA:
   2.1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
   2.2. Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, oryginalnie zapakowany, wolny od wad fizycznych i prawnych do Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi w dniach roboczych od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 — 14.00.

III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi sukcesywnie w okresie **12 miesięcy** w terminie od dnia podpisania umowy.
2. Zamówienia częściowe będą składane na adres e-mail Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezrealizowania całości przedmiotu zamówienia.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty w formie podpisanych skanów lub dokumentów podpisanych kwalifikowanym podpisem elektronicznym, lub podpisem zaufanym, lub podpisem osobistym:
   1.1. Formularz ofertowy — załącznik nr 1.
   1.2. Formularz asortymentowo-cenowy — załącznik nr 2.
   1.3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
   1.4. Pełnomocnictwo do reprezentacji Wykonawcy, jeżeli uprawnienie do podpisania oferty i poświadczenia dokumentów za zgodność z oryginałem nie wynika z KRS lub CEIDG.

1.5. Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 3

1.6. Zaakceptowany wzór umowy – załącznik nr 4.

1.7. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymogi określone obowiązującym prawem polskim, jak i prawem Unii Europejskiej, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem ważne dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie UE, a także spełniać inne wymagania (normy, parametry), określone przez Zamawiającego w załączniku nr 2.

1.8. Zamawiający wymaga, aby wraz z ofertą zostały złożone, oryginalne ulotki producenta, katalogi, ulotki o produkcie, karty danych technicznych w języku polskim potwierdzających wymagane parametry oferowanego przedmiotu zamówienia (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż język polski to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) – w zakresie niezbędnym do oceny parametrów bezwzględnie wymaganych określonych w załączniku nr 2.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Sposób złożenia oferty (opcjonalnie):

   1.1. Ofertę wraz z dołączonymi skanami dokumentów, należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adres nsl@kopernik.lodz.pl z dopiskiem:

„OFERTA NA DOSTAWY WYROBÓW MEDYCZNYCH, NR SPRAWY: APT / 25 / 2025"

   1.2. *Termin składania ofert: do dnia **07.04.2025** r. do godziny **10:00***

2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

4. Termin związania ofertą : 30 dni, licząc od dnia składania ofert.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od udzielenia zamówienia bez podania przyczyny

VI. OCENA OFERT

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

2. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

LP.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	60%
2.	Czas realizacji dostawy: - do 48 godzin - 40 pkt - od 49 godzin do 96 godzin - 0 pkt	40%

Sposób oceny:

Zamawiający wybierze ofertę, która spełnia wszystkie wymogi z opisem przedmiotu zamówienia oraz uzyska łącznie najwyższą liczbę punktów obliczoną wg następującego wzoru:

$$OK = C + I$$

Gdzie:
OK – ocena końcowa oferty,
C – ilość punktów przyznanych w kryterium cena (zamówienie podstawowe i opcja)
I - ilość punktów przyznanych w kryterium czas realizacji dostawy.

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawca na warunkach opisanych w załączniku nr 4 - Wzór umowy.

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

1. Wszelkie zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego należy składać za pośrednictwem poczty elektronicznej:

w zakresie merytorycznym: •p. Przemysław Rokicki – p.rokicki@kopernik.lodz.pl Apteka Szpitalna , tel. 42 689 51 01

w zakresie formalnym: •p. Ewa Grodzicka – nsl@kopernik.lodz.pl Sekcja Analiz i Strategii Logistycznych dla Apteki Szpitalnej, tel.42 689 50 28

Odpowiedzi na zapytania Zamawiający udzieli na stronie na, której ukazało się ogłoszenie.

IX. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1. - Formularz oferty

Załącznik nr 2. - Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 3. - Oświadczenie Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

Załącznik nr 4. - Wzór umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
dr n. med. Jerzy Badowski

INSPEKTOR SEKCJI
Analiz i Strategii Logistycznych
dla Apteki Szpitalnej
Grzegorz Olewski

KIEROWNIK SEKCJI
Analiz i Strategii Logistycznych
dla Apteki Szpitalnej
mgr Ewa Grodzicka

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

APTEKA SZPITALNA
tel. 042 689 51 01
e-mail: apteka@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 1
Nr sprawy: APT / 25 / 2025

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy: dostawy wyrobów medycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:	Forma kontaktu, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania: Adres e-mail Wykonawcy: ..... Jeśli dostępny: Nr fax: .....

1. Oferuję dostarczenie wyrobów medycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi w cenach zawartych **w załączniku nr 2 – formularz asortymentowo cenowy.**
2. Oferuje termin płatności **60 dni** od dnia doręczenia faktury.
3. Oferuję czas realizacji dostawy w terminie do ____ godzin (maksymalnie 96h) od dnia złożenia zamówienia, powyższy termin dotyczy również pierwszej dostawy od dnia zawarcia umowy.
4. Oferuję czas realizacji reklamacji w terminie do ____ godzin (maksymalnie 72 h) od dnia złożenia reklamacji.
5. Osobą upoważnioną do realizacji zamówienia jest p. Przemysław Rokicki nr tel. 42 689 51 01; e-mail: p.rokicki@kopernik.lodz.pl.

_____

Podpis/kwalifikowany podpis/elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY

Pakiet	L.p.	Opis asortymentu	j.m.	Ilość na 12 m-cy	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto w PLN	VAT [%]	Wartość brutto w PLN	Producent	Nazwa handlowa	Nr katalogowy	Klasa wyrobu medycznego	UWAGI
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.	11.	12.	13.	14.
1	1	**Zestaw dostępu przezskórnego w składzie:** - igła Chiba z końcówką EchoTip 22G/15 cm; - cewnik wprowadzający wraz z koszulką 4/6 Fr 18 cm i usztywniaczem, które w połączeniu mają gładką, stożkowatą końcówkę bez krawędzi; - prowadnik nitinolowy 0,018" / 60 cm. Koszulka jest bardzo dobrze widoczna w rtg oraz posiada pokrycie hydrofilne.	szt.	5									
					Suma	0,00 zł		0,00 zł					

Podpis/kwalifikowany podpis/elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii
i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

APTEKA SZPITALNA
tel. 042 689 51 01
e-mail: apteka@kopernik.lodz.pl

Załącznik nr 3
Nr sprawy: APT /25/ 2025

Oświadczenia wykonawcy / wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia [1]

Dotyczy: dostawy wyrobów medycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Składane na podstawie art. 7 ust. 9 i uwzględniające przesłanki wykluczenia z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2024.507 t.j.)

Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835 ze zm.)[2]

Podpis/kwalifikowany podpis/elektroniczny/podpis zaufany/podpis osobisty

[1] Niepotrzebne skreślić

[2] Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, wyklucza się z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, 1285, 1723 i 1843) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598) *jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką* jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

UMOWA NR.....

z dnia _____

zawarta przez:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000004955 , REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 – 599 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

reprezentowane przez .....
zwane dalej **Zamawiającym**
z
firmą .....
(REGON ..... NIP.....)
z siedzibą w ....., ulica .....,
wpisaną do ..... pod numerem .....

reprezentowaną przez.....
zwaną dalej **Wykonawcą** o wartości mniejszej niż wskazana w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11.09.2019. (t.j. Dz. U. z 2024r. poz. 1320) **na dostawę wyrobów medycznych dla WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi** obowiązująca od dnia _____ do dnia _____ .

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa **wyrobów medycznych** wyszczególnionych asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych dalej również towarem lub produktem, lub asortymentem.
2. W dniu podpisania umowy **wynagrodzenie Wykonawcy** (wartość pierwotna umowy) z podatkiem VAT wynosi:..... brutto (słownie zł:.....00/100) i składają się na nie ceny jednostkowe poszczególnych ilości towarów, podane w Formularzu Cenowym, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony:
   3.1. Zamawiającego jest Kierownik Apteki Szpitalnej ..... lub osoba przez niego upoważniona. Tel. 42 689-51-01, fax 42 689-51-02, e-mail apteka@kopernik.lodz.pl
   3.2. Wykonawcy jest .....lub osoba przez niego upoważniona. Tel.....fax.....e-mail.....
4. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi sukcesywnie w okresie **..... miesięcy** na podstawie zamówień cząstkowych.
5. Zamawiający oszacował ilość zamawianego towaru z należytą starannością, w oparciu o dane z lat ubiegłych i bieżące zapotrzebowanie, jednakże ze względu na losowy charakter zapotrzebowania, które uzależnione jest od czynników od Zamawiającego niezależnych (tj. liczna pacjentów i rodzaj schorzeń) zastrzega sobie prawo do rezygnacji z części zamawianego asortymentu, deklarując wykonanie w minimalnej wartości wynoszącej **.....% wartości danego pakietu**, wyszczególnionego **w załączniku nr 1**, zaś Wykonawcy z tego tytułu nie będą przysługiwać żadne roszczenia. Rezygnacją z części zamówienia nie wymaga składania jakiegokolwiek oświadczenia i może nastąpić wyłącznie poprzez niezłożenie w terminie obowiązywania umowy zamówienia na częściową dostawę.

§ 2
REALIZACJA DOSTAW

1. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione od bieżącego zapotrzebowania na wyroby medyczne, Zamawiający prześle do Wykonawcy na adres e-mail .....
2. Osobą upoważnioną do składania zamówienia jest Kierownik Apteki Szpitalnej, lub inna upoważniona przez niego do tej czynności osoba.

3. Za dowód złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego, a tym samym otrzymania go przez Wykonawcę, uznaje się potwierdzenie nadania zamówienia na adres e-mail z komputera Zamawiającego na powyżej wskazany adres e-mail Wykonawcy.
4. Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego o istniejących brakach towaru, natychmiast po otrzymaniu zamówienia na adres e-mail.
5. Zamówiony towar dostarczony będzie w ciągu **.....,** z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na adres e-mail Wykonawcy podany w niniejszej umowie.
6. Wykonawca dostarczy zamówiony towar nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych, **do Apteki Szpitalnej lub wskazanego na zamówieniu magazynu aptecznego** Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi, w dzień roboczy w godzinach 8.00 – 14.00, oryginalnie zapakowany, wraz z oryginałem faktury i dwoma jej kopiami pozwalającym Zamawiającemu przyjąć do magazynu, w zgodzie z obowiązującym prawem, przedmiot danej dostawy.
7. Towar powinien być wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm to w opakowaniu odpowiadającym właściwości towaru i środka transportu.
8. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wyroby medyczne z terminami ważności nie krótszym niż **dwanaście miesięcy** licząc od dnia ich dostawy, chyba że na pisemną prośbę Wykonawcy Kierownik Apteki wyraził zgodę na krótszy termin. Zgoda ta musi zostać wyrażona w formie pisemnej. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia dostawy zawierającej towar o krótszym niż wskazany w umowie terminie ważności.
9. Faktura oraz inny dokument potwierdzający dostawę winny bezwzględnie obejmować produkty tylko z niniejszej umowy i zawierać wskazanie numeru niniejszej umowy oraz numeru zamówienia (zamówień), w związku z którymi nastąpiła dostawa.
10. Zamawiający zobowiązuje się do każdorazowego odbioru zamówienia dostarczonego zgodnie ze złożonym co do ilości i tożsamości zamówieniem oraz do zapłaty uzgodnionej ceny.
11. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 3
DOKUMENTY

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy będzie o jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia określonych w SWZ, ze złożoną przez niego ofertą przetargową oraz posiadać będzie wymagane prawem pozwolenia, dopuszczenia do obrotu i atesty.
2. Wykonawca, pod rygorem prawa Zamawiającego do jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Wykonawcy, zobowiązany jest **wraz z pierwszą dostawą towaru** dostarczyć Zamawiającemu **komplet aktualnych dokumentów** (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP wyroby medyczne, których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.
3. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiejkolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.
4. Towar powinien być każdorazowo wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm – w opakowaniu odpowiadającym jego właściwości oraz właściwości środka transportu a w szczególności w opakowaniu zaopatrzonym we wskaźnik temperatury, lub udokumentowanie odpowiedniej temperatury w transporcie poprzez odczyt wydruków z rejestratora temperatury / elektronicznego potwierdzenia prawidłowości warunków transportu.

§ 4
ZAPŁATA ZA TOWAR

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w wystawionej przez niego fakturze w ciągu **60 dni** liczonych od dnia dostarczenia faktury, lecz nie wcześniej niż od dnia dostawy towaru, jeżeli dostawa towaru następuję później niż dostarczenie faktury.
2. *Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.*
3. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiekolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy,

będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie **3 dni** roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.

4. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie powinna być wcześniejsza niż data dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.
5. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).
6. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment.
7. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata odszkodowania), a także za świadczenia zwolnione
z VAT lub opodatkowane stawką 0%.
8. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2019r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym podając Numer PEPPOL Szpitala: 7292345599.

§5
REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych lub braków ilościowych i jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie wymieni wadliwy towar na wolny od wad lub dostarczy brakujący towar zgodnie z zamówieniem (co do rodzaju, jakości i ilości) – w terminie nie dłuższym niż **..... godzin** od zgłoszenia danej reklamacji. Za towar wadliwy uważa się również towar niezgodny asortymentowo ze złożonym zamówieniem.
2. Reklamacje Zamawiającego składane będą pocztą elektroniczną na adres e-mailowy..... Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony adres e-mail.
3. Termin płatności faktur dotyczących dostawy, w której został stwierdzony wadliwy towar, rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad. Faktury korygujące zostaną dostarczone wraz z dostawą towaru wolnego od wad.
4. Poza uprawnieniami wymienionymi w ustępach poprzedzających Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą produktów będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamych co do rodzaju i ilości, niekoniecznie zgodnej z umową i wymogiem dopuszczenia do obrotu w dniu składania ofert, nawet bez konieczności zawiadamiania o tym i wzywania Wykonawcy do wykonania niezrealizowanej w terminie dostawy lub wzywania Wykonawcy do wymiany wadliwych rzeczy, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy, a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego.
   W przypadku skorzystania z powyższych uprawnień Zamawiający odstąpi w tym zakresie od naliczania kar umownych, o których mowa w § 6 poniżej. Przy czym za dzień zrealizowania dostawy przyjmuje się dzień jej zrealizowania przez Wykonawcę zastępczego.
5. Postępowanie reklamacyjne określone w niniejszym paragrafie nie wyklucza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi przy sprzedaży określonych w kodeksie cywilnym. Zamawiający ma prawo wyboru reżimu realizacji reklamacji.

§ 6
KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
   1.1. jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostaw lub przerwie wykonywanie dostaw towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości **10%** wartości niezrealizowanej części umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;
   1.2. jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości **10%** wartości wynagrodzenia brutto, opisanego w §1 ust. 2 pkt. 2.1.;
   1.3. za zwłokę w dostarczeniu poszczególnych partii towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości **2%** wartości brutto nie dostarczonej w terminie partii towaru, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;

1.4. za zwłokę w załatwieniu reklamacji Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości **2%** wartości brutto towaru stanowiącego przedmiot reklamacji, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;

1.5. za niedostarczenie w terminie dokumentów, o których mowa w § 3 ust. 1 i ust. 2 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości **2 %** wartości niezrealizowanej części umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

2. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wzajemnych wierzytelności Wykonawcy wynikających z wystawionych przez niego faktur.

3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, jeżeli szkoda, która została wyrządzona Zamawiającemu, przewyższa wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych.

4. Maksymalna łączna wysokość nałożonych na Wykonawcę w ramach niniejszej umowy kar umownych nie może przekraczać **20%** ogólnej ceny brutto, o której mowa w § 1 ust. 2.

§ 7
ZMIANY DO UMOWY

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której nastąpił wybór Wykonawcy, a Wykonawca wyraża na to zgodę, w szczególności gdy nastąpi:

1.1. zmiana polegająca na zamianie niewykorzystanego towaru objętego powyższą umową na towar już wykorzystany z tej umowy z zastrzeżeniem, iż całkowita wartość brutto zamówienia określonego w § 1 ust. 2 umowy nie może ulec zmianie, zmiana nastąpi w formie **aneksu** do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności,

1.2. wycofanie towaru z produkcji. Wykonawca ma obowiązek zapewnić dostarczenie towaru zamiennego o parametrach nie gorszych od towaru objętego umową pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż towar objęty zamówieniem początkowym. Ewentualna zmiana towaru może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie **aneksu** mocą którego nastąpi wykreślenie z umowy towaru wycofanego z produkcji i zastąpienie go towarem zamiennym,

1.3. zakup u Wykonawcy w miejsce wyrobu wskazanego w **załączniku nr 1** do umowy odpowiednika tego samego lub innego producenta po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie za dany wyrób, w wypadku gdy będzie to uzasadnione potrzebami terapeutycznymi lub innymi potrzebami Zamawiającego,

1.4. zmiana numeru katalogowego wyrobu objętego przedmiotem Umowy – w przypadku wycofania kodu/numeru katalogowego wyrobu objętego przedmiotem Umowy; zmiany rozmiaru wyrobu medycznego objętego przedmiotem Umowy, dodanie innego rozmiaru wyrobu medycznego objętego przedmiotem Umowy,

1.5. zmiana opakowania lub sposobu pakowania wyrobu objętego przedmiotem Umowy – w przypadku wprowadzenia takiej zmiany przez producenta

1.6. zmiana umowy w zakresie dotyczącym zmiany klasy wyrobu medycznego w przypadku, gdy producent wyrobu medycznego, w związku z wejściem w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG, dokona zmiany klasy wyrobu medycznego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przedstawić dokumenty potwierdzające powyższą zmianę oraz dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie UE i Rzeczpospolitej Polskiej w terminie 30 dni od dnia wprowadzenia zmiany.

2. Warunkiem dokonania zmian, wskazanych w ust. 1 pkt 1.2.-1.6. niniejszego paragrafu, będzie dostarczenie Zamawiającemu przez Wykonawcę **dokumentu wystawionego przez producenta wyrobu medycznego wraz z deklaracją zgodności (CE)** przed podpisaniem przez Strony stosownego aneksu do Umowy.

3. Zmiany postanowień umowy w żadnym wypadku nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy.

4. W każdym przypadku strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany umowy w zakresie elementów nieistotnych.

5. Strony mają prawo wydłużyć, **aneksem,** okres obowiązywania o czas określony (maksymalnie 1 rok), z tym zastrzeżeniem, że łączny okres obowiązywania umowy nie może trwać dłużej niż 4 lata – w następujących przypadku niewyczerpania całości asortymentu określonego w **Załączniku nr 1** do umowy w terminie na jaki umowa została zawarta, przy zachowaniu ogólnej wartości brutto określonej w § 1 ust. 2 umowy bez zmian.

§ 8
SIŁA WYŻSZA

1. Strony Umowy zgodnie postanawiają, że nie są odpowiedzialne za skutki wynikające z działania siły wyższej, w szczególności pożaru, powodzi, ataku terrorystycznego, klęsk żywiołowych, zagrożeń epidemiologicznych, a także innych zdarzeń, na które strony nie mają żadnego wpływu i których nie mogły uniknąć bądź przewidzieć w chwili podpisania Umowy (**siła wyższa**).
2. Strona Umowy, u której wyniknęły utrudnienia w wykonaniu Umowy wskutek działania siły wyższej, jest zobowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej Strony o wystąpieniu i ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy i środki przedsięwzięte, aby te konsekwencje złagodzić.
3. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonaniu przedmiotu Umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
4. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zwieszeniu, 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.
5. W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu Umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż sześć miesięcy od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, Zamawiający może odstąpić od Umowy w części objętej działaniem siły wyższej.
6. Oświadczenie o odstąpieniu pozostaje bez wpływu na zrealizowaną część Umowy i związane z nią prawa i obowiązki Stron.

§ 9
ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem **30-dniowego** okresu wypowiedzenia.
2. Niezależnie od postanowień § 3 ust. 2 oraz § 7 ust. 3 - 4 Zamawiający ma prawo do jednostronnego rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym również w sytuacji, gdy Wykonawca:
   2.1. dwukrotnie odmówi realizacji dostawy, lub
   2.2. trzykrotnie dostarczony przez niego towar będzie wadliwy lub niezgodny z SWZ lub ze złożonym zamówieniem, lub
   2.3. trzykrotnie dostarczy towar z opóźnieniem.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ustawy Kodeks Cywilny.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z **jednomiesięcznym** wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:
   4.1. w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,
   4.2. w razie zmiany metody leczenia skutkującej spadkiem ilości zamówień jednostkowych.

§ 10
ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej.
2. Każda ze stron zobowiązana jest :
   2.1. powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
   2.2. złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 11
AUDIT I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

1. Wykonawca nie ma dostępu do danych osobowych z wyjątkiem danych określonych w § 1 ust. 3.
2. W ramach nadzoru nad Wykonawcą Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
3. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę, związane z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

§ 12
KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OSÓB REPREZENTUJĄCYCH WYKONAWCĘ

1. Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy wskazanych w umowie oraz przekazał tym osobom informacje, o których mowa w ust.2.
2. W celu zapewnienia przejrzystości przetwarzania danych osobowych w związku z pozyskiwaniem Państwa danych chcemy Państwa poinformować o tym, że:
   2.1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: **szpital@kopernik.lodz.pl, zwane dalej Szpitalem.**
   2.2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres **iod@kopernik.lodz.pl**
   2.3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów art. 6 ust.1 pkt c) oraz f) RODO w związku umową zawartą pomiędzy Szpitalem a podmiotem zatrudniającym Państwa i w celu sprawowania właściwego nadzoru nad tą umową.
   2.4. Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa w tym organom kontrolnym, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
   2.5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa:
      - art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach,
      - art. 71 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) NR 1303/2013 w odniesieniu do ofert składanych w ramach projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej, przy czym zastosowanie ma przepis, który wskazuje na dłuższy okres przechowania dokumentacji.
   2.6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
   2.7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
   2.8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
   2.9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
   2.10. Państwa dane zostały podane przez Państwa pracodawcę będącego stroną zawartej z Administratorem umowy.

§ 13
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji art. 490 § 2 ustawy k.c.
2. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku zaistnienia pomiędzy nimi sporu dotyczącego niniejszej umowy lub pozostającego w związku z nią, przed skierowaniem sprawy na drogę sądową, podejmą próbę rozwiązania sporu w postępowaniu mediacyjnym. W tym celu Strona, która dochodzić będzie roszczeń od drugiej strony, zobowiązana będzie przed wytoczeniem powództwa do przeprowadzenia postępowania mediacyjnego, o którym mowa w art. 183^1 k.p.c. Brak

przeprowadzenia postępowania mediacyjnego skutkować będzie podniesieniem przez drugą stronę w postępowaniu cywilnym zarzutu z art. 202^1 k.p.c.

3. W przypadku spraw sądowych, dotyczących rekompensat określonych w art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych, dowodem poniesienia przez Wykonawcę kosztów odzyskiwania danej należności nie może być dowód z zeznań świadków. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku opóźnienia w zapłacie jakiejkolwiek należności z tytułu wykonania niniejszej umowy, Wykonawcy przysługuje jedno roszczenie o zapłatę rekompensaty za koszty odzyskiwania należności, niezależnie od ilości wystawionych faktur w związku z wykonaniem niniejszej umowy.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.
5. Wszelkie spory mogące wyniknąć z/lub związane z Umową podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy dla siedziby Zamawiającego sąd powszechny.
6. Umowę niniejszą sporządzono **w trzech** jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki:
Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy
Załącznik nr 2 - kopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru.

.....	.....
Wykonawca	**Zamawiający**