**SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 / 17 / 2017**

Załącznik Nr 2

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa Wykonawcy .................................................................................................

Adres Wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Adres poczty elektronicznej: ................................................

Strona internetowa: ................................................

Numer telefonu: ................................................

Numer faksu: ................................................

Numer REGON/KRS/CEIDG: ................................................

Numer NIP/PESEL: ................................................

**Dane dotyczące Zamawiającego :**

Zamawiającym jest : **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu**

Adres Zamawiającego : **ul. Szpitalna 16 98-300 Wieluń**

Telefon : **438 406 800** – **SEKRETARIAT** ; **438 406 802 – DOiZP**

Fax : **438 406 801** – **SEKRETARIAT ; 438 406 801 – DOiZP**

Adres strony internetowej : **www.szpital.powiat.wielun.pl**

Adres poczty elektronicznej : **sekretariat@szpital-wielun.pl**

Godziny urzędowania - **godziny pracy : 7:25-15:00**

**Zobowiązania Wykonawcy :**

Zgodnie z zaproszeniem do złożenia oferty na :  **„ Zakup z dostawą papierów rejestracyjnych , żeli, elektrod, pieluchomajtek, szczypiec biopsyjnych, pojemników oraz innego drobnego sprzętu medycznego dla potrzeb SPZOZ w Wieluniu.”**  Numer sprawy: **SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 / 17 / 2017**, oferujemy wykonanie zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia za cenę:

ZAMÓWIENIE Nr .....

Cena ofertowa brutto zł : ...........................w tym VAT zł : ................................

Cena ofertowa netto zł : ..........................

**(** Słowniecena netto zł : …..................................................................................  **)**

**Termin płatności .............. dni. Czas dostawy zam. częściowego .............. dni**

**(Powielić zgodnie z ilością oferowanych ZAMÓWIEŃ 1 – 22 )**

**===========================================================================**

**Informacja dotycząca powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego art.91 ust. 3a ustawy Pzp:**

Informuję, że:

wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego\*.

wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego w odniesieniu do następujących usług:

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

których świadczenie będzie prowadzić do jego powstania. Wartość towaru lub usług powodująca obowiązek podatkowy u zamawiającego to:

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

.......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... .......... zł. netto

**Oświadczam, że:**

Wykonam zamówienie publiczne w terminie: 12 miesięcy .

**Oświadczenie dotyczące postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia.**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.

2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych z ofertą przez czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

3. Oświadczamy, że załączone do specyfikacji istotnych warunków zamówienia postanowienia umowy / wzór umowy zostały przez nas zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez zamawiającego.

4. Oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia

5. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie oraz w sposób zgodny z warunkami / wymaganiami organizacyjnymi określonymi w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz załącznikach do niej.

**Dokumenty**

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

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

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

**Zastrzeżenie wykonawcy**

Niżej wymienione dokumenty składające się na ofertę, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane (wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa):

………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy:

………………………………………………………………………………………………

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

(data i czytelny podpis wykonawcy) *\* niepotrzebne skreślić*

**SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 / 17 / 2017** Załącznik Nr. 3

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**ORAZ NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................……

**Osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy**

Imię i nazwisko .................................................................................................

Stanowisko,

dane kontaktowe .................................................................................................

Informacje dot.

przedstawicielstwa .................................................................................................

*Należy załączyć odpowiednie upoważnienie / pełnomocnictwo jeżeli nie wynika ono z dokumentów rejestrowych. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.*

**Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia**

*Wypełniają jedynie wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia (konsorcja / spółki cywilne)*

Rola wykonawcy

(lider, partner) .................................................................................................

Nazwy, adresy

pozostałych wykonawców ......................................................................................

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

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

Sposób reprezentacji wykonawców ...........................................................................

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

*W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia niniejsze oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.*

**Oświadczenia wykonawcy dot. niepodleganiu wykluczeniu**

**Oświadczam**, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

**Oświadczam**, że **podlegam / nie podlegam\*** wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie okoliczności wymienionych w pkt. VI. 2 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia .

*Wykluczenie wykonawcy następuje jeżeli nie upłynął okres określony zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp*

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

………………………………………………………………………………………………

*Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów*

*Jeżeli w stosunku do wykonawcy zachodzą okoliczności skutkujące wykluczeniem z udziału w postępowaniu może zgodnie z art. 24 ust. 8 ustawy Pzp. przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przedstawione przez Wykonawcę dowody podlegać będą ocenie Zamawiającego pod względem wagi i szczególnych okoliczności czynu wykonawcy*

**Oświadczenie wykonawcy dot. spełnienia warunków**

**Oświadczam**, że **spełniam warunki** / **nie spełniam warunków\*** udziału w postępowaniu wskazane przez zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamawiającego, dotyczące w szczególności:

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej

3) zdolności technicznej lub zawodowej

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

W przypadku dostępności dokumentów lub oświadczeń potwierdzających brak podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, w formie elektronicznej wskazać adres internetowy, dane referencyjne dokumentu:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*Zamawiający może żądać od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez wykonawcę i pobranych samodzielnie przez zamawiającego dokumentów*

**Informacje na temat Podmiotów udostępniających zasoby**

Wykazując spełnienie warunków udziału w postępowaniu polegam na: **zdolnościach technicznych lub zdolnościach zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej** \* innych podmiotów w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………

*Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, zasoby na których polega wykonawca oraz potwierdzić brak istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnianie, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby wykonawca, warunków udziału w postępowaniu.*

Do oferty **załączam** zobowiązanie ww. podmiotu / podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Jednocześnie **oświadczam**, że ww. podmioty na których zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

*Wykonawca zobowiązany będzie przedstawić na wezwanie zamawiającego dokumenty, o których mowa w pkt. 7.2. ppkt. 1 - 9 w odniesieniu do podmiotów na zdolnościach lub sytuacji których polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp*

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Informacje na temat podwykonawców**

Informuję, że:

1. Zamówienie wykonam sam, tj. bez udziału podwykonawców

Zamówienie wykonam przy udziale następujących podwykonawców w podanym niżej zakresie\*

Poniżej wykonawca określa części zamówienia które zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem informacji o tych podmiotach (dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji)

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

*Należy przedstawić dane podmiotów, adresy pocztowe, adresy e-mailowe, telefon, osoby uprawnione do reprezentacji, potwierdzić braku istnienia wobec podwykonawców podstaw wykluczenia.*

Jednocześnie **oświadczam**, że ww. podmioty będące podwykonawcami nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**Pouczenie**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji (w postaci odpowiedzialności karnej za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu karnego)**

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**\* niepotrzebne skreślić**

**SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 / 17 / 2017** Załącznik Nr. 4

**WYKAZ OSÓB DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Nazwa wykonawcy .................................................................................................

Adres wykonawcy .................................................................................................

Miejscowość ................................................ Data .....................

Należy wymienić osoby występujące po stronie wykonawcy:

do kontaktów z zamawiającym,

odpowiedzialne za wykonanie umowy

pełnomocnik wykonawcy

pełnomocnik wykonawców w przypadku składania oferty wspólnej

wraz z podaniem zakresu odpowiedzialności / umocowania (do reprezentowania w postępowaniu, do reprezentowania w postępowaniu oraz zawarcia umowy, do zawarcia umowy).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Telefon kontaktowy / faks | Zakres odpowiedzialności / umocowania |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

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

(data i czytelny podpis wykonawcy)

**SPZOZ - OiZP/3 /38/380-382 / 17 /2017**

Załącznik Nr. 5

…………………………….

*(pieczęć firmy)*

**OŚWIADCZENIE**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.  **„ *Zakup z dostawą papierów rejestracyjnych , żeli, elektrod, pieluchomajtek, szczypiec biopsyjnych, pojemników oraz innego drobnego sprzętu medycznego dla potrzeb SP ZOZ w Wieluniu*** **.”** oświadczam, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone do użytkowania w placówkach służby zdrowia na terenie RP i posiadają na potwierdzenie tego faktu odpowiednie wymagane prawem dokumenty: deklaracje zgodności i oznakowania znakiem CE zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 211, ze zm.), a także wydanymi na podstawie niniejszej ustawy rozporządzeniami wykonawczymi:

a) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2010 r. w sprawie sposobu klasyfikowania wyrobów medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 215, poz. 1416),

b) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 r. w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 211),

c) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 września 2010 r. w sprawie wzoru znaku CE (Dz. U. z 2010 r., Nr 186, poz. 1252).

Przystępując do udziału w niniejszym postępowaniu oświadczam, że w przypadku wygrania przeze mnie przetargu, przed zawarciem umowy - na żądanie Zamawiającego - dostarczę uwierzytelnione kopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP oferowanych wyrobów medycznych zgodnie z ww. ustawą.

Miejscowość...................................., dnia ................... 2017 r.

**Pouczenie**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji (w postaci odpowiedzialności karnej za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu karnego)**

………………………………………………

(podpis i pieczątka Wykonawcy lub jego  
upełnomocnionego przedstawicie

**SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 / 10 / 2017** Załącznik Nr. 6

**Oświadczenie Wykonawcy**

**o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2014 r.

Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2164, ze zm.) – dalej jako ustawa Pzp

Nazwa Wykonawcy……………………………………………………………………………………..

Adres Wykonawcy …....................................................................................................................

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.  **„Zakup z dostawą papierów rejestracyjnych , żeli, elektrod, pieluchomajtek, szczypcy biopsyjnych, pojemników oraz innego drobnego sprzętu medycznego dla potrzeb SPZOZ w Wieluniu. ”**  prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu, oświadczam co następuję (\*):

**Nie podlegam** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tym samym nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 184, ze zm.)

**Zachodzą** w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Jednocześnie przedkładam dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

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

**(\*) - niepotrzebne skreślić**

**Pouczenie :**

**Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji (w postaci odpowiedzialności karnej za treść złożonego oświadczenia na zasadach określonych w art. 297 § 1 Kodeksu karnego)**

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . , dnia. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(podpis Wykonawcy )*

SPZOZ - OiZP/3 /38/380-382 / 17/2017 ZAŁĄCZNIK NR 7 do SIW

**PROJEKT -UMOWY**

Nr ………../ZP/2017

**Dnia ………….2017 roku została zawarta umowa pomiędzy :**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Wieluniu ul. Szpitalna 16 , 98-300 Wieluń** wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego

KRS 0000022938 ; REGON 000310143 ; NIP 832-17-89-610

reprezentowanym przez:

Dyrektor SPZOZ w Wieluniu – Janusz Atłachowicz

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a

firmą ……………………………………………………………………………………………………

REGON : …………………..…. ; NIP : ………………………; KRS …......................................

reprezentowaną przez :

1. ............................................................................
2. ............................................................................

zwanym w treści umowy **Wykonawcą.**

§ 1.

1. W oparciu o pismo z dnia………….. informujące o wyniku przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą : ***Zakup z dostawą papierów rejestracyjnych , żeli, elektrod, pieluchomajtek, szczypiec biopsyjnych, pojemników oraz innego drobnego sprzętu medycznego dla potrzeb SP ZOZ w Wieluniu,*** Wykonawca sprzedaje i dostarcza, a Zamawiający nabywa i odbiera towar zgodny ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia oraz ofertą przetargowo – cenową będącą integralnym załącznikiem niniejszej umowy.

2. Przewidziany dla potrzeb SP ZOZ w Wieluniu asortyment oraz ilości niezbędne Zamawiającemu do przeprowadzenia zakontraktowanych z NFZ procedur medycznych realizowane będą wg tzw. zamówień częściowych zależnych od potrzeb wynikających z liczby hospitalizowanych osób w danym czasie.

3.Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach asortymentowych danego pakietu na plus lub minus w obrębie wartości tego pakietu, a Wykonawca wyraża na to zgodę.

4.Zamawiający informuje, iż ilości określone w załączniku do umowy stanowią przybliżoną ilość towaru przewidzianą do zakupienia w okresie obowiązywania umowy. Minimalny i maksymalny zakres przedmiotu zamówienia to ± 30% w stosunku do wartości/ ilości określonej niniejszą umową. Z tytułu zmniejszenia zakresu wartościowego/ilościowego w okresie trwania umowy nie będą przysługiwać Wykonawcy żadne roszczenia wobec Zamawiającego.

§ 2.

1.Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot zamówienia częściowego **w terminie ..... dni roboczych,** liczonego od chwili złożenia przez Zamawiającego zamówienia ( fax, e-mail ) potwierdzonego niezwłocznie przez Wykonawcę, wyłącznie do magazynu SP ZOZ w Wieluniu w dniach roboczych w godzinach 800 – 1400.

2.Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, Wykonawca zobowiązany jest do jej realizacji w najbliższym dniu roboczym następującym po pierwotnym terminie dostawy.

3.Jako termin realizacji dostawy rozumie się datę złożenia przez Zamawiającego podpisu na fakturze przedstawionej przy odbiorze dostawy.

4.Zamawiający zobowiązany jest sprawdzić dostarczony asortyment pod kątem ilościowym i jakościowym. W przypadku dostarczenia asortymentu niezgodnego z zamówieniem lub uszkodzonego, Zamawiający niezwłocznie powiadamia o tym fakcie Wykonawcę drogą telefoniczną, a następnie potwierdza niezgodność faxem lub e-mailem.

5.W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych, uszkodzeń w transporcie w dostarczonym towarze lub niezgodności towaru z zamówieniem i parametrami podanymi w ofercie, Wykonawca, zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji w ciągu 5 dni roboczych, liczonych od momentu zgłoszenia, o którym mowa w ust. 4. Brak odpowiedzi Wykonawcy na reklamację Zamawiającego w powyższym terminie uznaje się za uznanie reklamacji w całości.

6. W terminie 3 dni od rozpatrzenia i uznania reklamacji, Wykonawca zobowiązany jest do wymiany uszkodzonego asortymentu lub uzupełnienia brakującego asortymentu na własny koszt.

7.W przypadku braku przedmiotu zamówienia w magazynie Wykonawcy, zabezpieczy on dostawy przedmiotu niniejszej umowy do Zamawiającego z innych źródeł. W przypadku zaprzestania przez producenta produkcji oferowanego asortymentu, w przypadku czasowego wstrzymania lub wycofania z obrotu Zamawiający dopuszcza zastąpienie brakującego asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia asortymentem równoważnym. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem ogólnej wartości umowy

8. Zaoferowany przedmiot zamówienia będzie posiadać minimum 12 miesięczny termin ważności liczony od dnia dostawy. Zamawiający dopuszcza termin ważności przedmiotu zamówienia krótszy, jednakże tylko w uzasadnionych przypadkach i po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego.

9.Wykonawca oświadcza, że dostarczany przez niego przedmiot zamówienia spełnia warunki dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie RP i posiada pozwolenie na dopuszczenie do obrotu na terenie RP wydane przez uprawniony organ.

10. Dostarczony towar musi być zaopatrzony w etykietę handlową w języku polskim. Każdy pojedynczy asortyment oraz opakowanie zbiorcze musi zawierać oznaczenia fabryczne : nazwę asortymentu, rozmiar, ilość w opakowaniu, datę produkcji lub serię, datę przydatności do użytku oraz nazwę i adres producenta.

11. Koszty dostawy ponosi Wykonawca. Do czasu dostarczenia towaru do Zamawiającego ryzyko wszelkich niebezpieczeństw związanych z ewentualnymi uszkodzeniami lub utratą towaru ponosi Wykonawca.

**§ 3.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania Zamawiającemu towaru w ilościach wynikających z zamówienia częściowego, przy zachowaniu zasady, że ilość końcowa jest krotnością najmniejszego opakowania stosowanego przez producenta.

2.Zastrzeżenie to nie dotyczy towarów zwyczajowo sprzedawanych na sztuki.

§ 4.

1.Wykonawcy przysługuje za realizację przedmiotu dostaw wynagrodzenie netto w wysokości : **……….zł** słownie: ................... (brutto: ................................ słownie:……….), zgodnie z ofertą przetargową.

2.Zapłata nastąpi w terminie ….. dni po każdorazowej dostawie towaru wraz z fakturą .

3.Termin płatności faktury liczony jest od dnia jej dostarczenia do Zamawiającego.

4.Zamawiający uprawniony jest do wstrzymania płatności faktury, o której mowa w ustępach poprzedzających do czasu uzupełnienia lub wymiany wadliwego asortymentu, w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości.

5. Faktury wystawiane będą ze stawką podatku VAT obowiązującą w dniu sprzedaży.

6.Wykonawca gwarantuje stałość cen netto podanych w ofercie cenowej przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem odmiennych postanowień niniejszej umowy.

7.Maksymalna wartość umowy brutto wynosi zł : **…................**

8.Maksymalna wartość umowy netto wynosi zł : **…......................**

§ 5.

1. Zamawiający uprawniony jest do naliczenia i obciążenia Wykonawcy następującymi karami umownymi:

1. w razie opóźnienia w terminie dostawy zamówienia częściowego, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy, w wysokości 0,5 % wartości niedostarczonej w terminie partii towaru, za każdy dzień opóźnienia;
2. w razie opóźnienia w terminie, o którym mowa § 2 ust. 6 umowy (wymiana uszkodzonego lub uzupełnienie brakującego asortymentu) w wysokości 0,5 % niedostarczonej w terminie partii towaru, za każdy dzień opóźnienia,
3. w razie odstąpienia przez Zamawiającego z przyczyn, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, w wysokości 10 % wartości netto niezrealizowanej części umowy.

2. Wykonawca uprawniony jest do naliczania odsetek ustawowych za opóźnienie w transakcjach handlowych w razie nieterminowej zapłaty przez Zamawiającego należności wynikających z faktur handlowych.

3. Zapłata kary umownej nie stanowi przeszkody w dochodzeniu przez Zamawiającego roszczeń na zasadach ogólnych.

4. Kary umowne wymienione w § 5 ust. 1 są kumulatywne i podlegają sumowaniu.

5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonych, na podstawie § 5 kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.

6. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy w wymaganym terminie zamówienia częściowego, Zamawiający, z zachowaniem prawa do naliczania kar umownych, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji zamówienia i wyznaczeniu mu przy tym dodatkowego, 2 dniowego terminu, uprawniony będzie do zakupu asortymentu będącego przedmiotem niezrealizowanej dostawy u podmiotu trzeciego – na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 6.

Wykonawca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Podmiotu tworzącego SPZOZ w Wieluniu , przenieść na osobę trzecią wierzytelności przysługujących Wykonawcy wobec Zamawiającego na podstawie niniejszej umowy ani dokonać przekazu lub innego rozporządzenia wierzytelnością o podobnym rezultacie lub charakterze . Powyższy zakaz dotyczy także praw związanych z wierzytelnością w szczególności roszczeń o odsetki. W treści wystawianych faktur pod rygorem ich zwrócenia Wykonawca wpisze klauzulę o zakazie przelewu wierzytelności.

§ 7.

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 459) oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.(t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164)

2. Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązać polubownie. W przypadku, gdy okaże się to niemożliwe w terminie 14 dni od rozpoczęcia negocjacji, właściwym dla rozstrzygnięcia sporu będzie Sąd powszechny ze względu na siedzibę Zamawiającego.

§8.

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie, w formie aneksu do umowy, pod rygorem nieważności takiej zmiany. Zmiany nie mogą naruszać postanowień zawartych w art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wprowadzenie zmian do umowy jest dopuszczalne tylko wówczas gdy konieczność ich wprowadzenia będzie następstwem:
3. zmian powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
4. zmian stawki urzędowej podatku VAT, przy czym zmianie ulega kwota podatku VAT i kwota brutto,
5. w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku przedmiotu zamówienia wyrobu będącego tematem niniejszego postępowania dopuszcza się zmianę na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie**.**

§ 9.

Umowa została zawarta na okres zamknięty  **tj.: od ...............2017 r. do .....................2018 r.**

§ 10.

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:
   1. w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
   2. kiedy zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy - odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
   3. kiedy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy - odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 14 dni od dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach,
   4. kiedy Wykonawca nie realizuje dostaw objętych niniejszą umową na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień częściowych, gdy uporczywie narusza terminy realizowanych dostaw przewidzianych umową, gdy dostarczany asortyment jest niezgodny z wymaganiami i postanowieniami – odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zaprzestania naruszeń i wyznaczeniu mu przy tym 7- dniowego terminu, liczonego od dnia otrzymania przez Wykonawcę wezwania.
2. Odstąpienie przez Zamawiającego z przyczyn wymienionych w § 10 ust. 1 lit d uważa się za odstąpienie z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 11.

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

Zaopiniowano

Radca Prawny:

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

AKCEPTUJEMY WARUNKI UMOWY:

ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA