**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

 **Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **pn. Przetarg nieograniczony na dostawę produktów leczniczych dla NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku”,** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp .

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………………………………………………………………………………………………. ustawy Pzp

*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

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

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami:

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

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…………………... dnia …………………. r. …………………………………………

 *(miejscowość), (podpis)*

**Załącznik Nr 2 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE:**

**(zgodnie z art. 25a ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych)**

**Dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne oświadczam, że spełniam warunki udziału
w postępowaniu Nr. N-M.ZP/D/6/2018 określone przez Zamawiającego w Rozdz. II SIWZ.



**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Rozdz. II SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów ………………………………………………………………w następującym zakresie:…………………………………………………… *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.



**Załącznik Nr 3 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE:**

**(w związku z art. 24 ust. 1 pkt. 23 Prawa zamówień publicznych)**

Przystępując do postępowania o zamówienie publiczne na:

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

*oświadczam, że Wykonawca, którego reprezentuję:*

**- nie należy do grupy kapitałowej\***

lub

**należy do grupy kapitałowej\***

*\* niewłaściwe skreślić*



**W przypadku informacji, że Wykonawca należy do grupy kapitałowej, należy załączyć Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.**

Przez Grupę kapitałową – według ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) – należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

**Załącznik Nr 4 do SIWZ**

**N-M.ZP/D/6/2018**

FORMULARZ OFERTOWY

**Przetarg nieograniczony na dostawę produktów leczniczych**

**dla  NOVUM-MED Sp. z o.o. w Więcborku**

**Dane Wykonawcy:**

Nazwa: ………………………………………………………………………………………………

Siedziba: …………………………………………………………………………………….............

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

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

Numer telefonu …….…………………….. Numer faksu……………………………….

Numer REGON: …………………………… Numer NIP: ………………………………

Forma składania oferty: (*właściwe zaznaczyć*)

☐ Ofertę składamy samodzielnie

☐ Ofertę składamy wspólnie z *(wpisać nazwy i adresy wszystkich podmiotów ) :*

1 : ………………………………………………………………………………………

2 : ………………………………………………………………………………………

**Uwaga! Jeżeli oferta jest składana wspólnie należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentacji podpisane przez wszystkich Partnerów.**

***Oferujemy dostawę przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie rzeczowym objętym w Specyfikacji istotnych warunków zamówienia za łączną kwotę:***

*Wartość oferty ogółem :*

Netto:................................................................................................................PLN

słownie złotych: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

słownie złotych: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z załączonym formularzem cenowym.

***Pakiet nr 1 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 3 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 6 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 7 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 8 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 17 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 18 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 20 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

***Pakiet nr 21 – …………………***

Netto:................................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

Brutto: .............................................................................................................PLN

Słownie: ..................................................................................................................

VAT: ..................................................% .........................................................PLN

Zgodnie z formularzem cenowym.

**Oświadczamy, że:**

1. Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Osoby upoważnione do podpisania przyszłej umowy:

…………………………………………………………….........

…………………………………………………………….........

1. Osoba do kontaktów w celu przyjęcia zamówienia, reklamacji

…………………………………………………………………

…………………………………………………………………

*(wpisać nazwisko, stanowisko, numer telefony)*

1. Nazwa banku oraz numer konta, na które będą przekazywane należności za otrzymaną fakturę:

…………………………………………………………………

1. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
2. W przypadku wygrania postępowania w czasie i terminie wskazanym przez Zamawiającego, podpiszemy umowę na warunkach określonych we wzorze umowy.
3. ***Oferujemy ………… dniowy termin płatności od dnia wystawienia faktury.***
4. Zaproponowane ceny będą stałe przez okres trwania umowy.
5. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
6. Czy Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem? (właściwe zaznaczyć)

☐ tak

☐ nie

(Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.)

1. Składając ofertę informujemy, że wybór naszej oferty (właściwe zaznaczyć)

☐ będzie prowadzić

☐ nie będzie prowadzić

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie obejmującym następujące usługi i/lub dostawy :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wartość ( w kwocie netto ) ww. usług i/lub dostaw wynosi : ………………….………… zł

(nazwy (rodzaj) towarów lub usług, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz ich wartość bez kwoty podatku, zgodnie z art. 91 ust. 3a ustawy Pzp)

1. Oświadczamy, że oferta (właściwe zaznaczyć)

☐ nie zawiera

☐ zawiera

informacji/e stanowiących/e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Informacje takie zawarte są w następujących dokumentach:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Uzasadnienie, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Uwaga! W przypadku braku wykazania, że informacje zastrzeżone stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub niewystarczającego uzasadnienia, informacje te zostaną uznane za jawne.

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

*………………………………… …………………………………*

*(miejsce i data wystawienia) (podpis i pieczątka*)

1. rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**Załącznik Nr 6 do SIWZ**

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie w zakresie o podwykonawcach,**

**zgodnie z art. 36 b ust. 1 Ustawy Pzp**

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcy i podania przez Wykonawcę nazw /firm/ podwykonawców.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| l.p. | Część zamówienia, której wykonanie zamierza Wykonawca powierzyć podwykonawcy | Nazwa /firma/ podwykonawcy |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*………………………………… …………………………………*

*(miejsce i data wystawienia) (podpis i pieczątka*)

**Załącznik Nr 7 do SIWZ**

**Warunki**

1. **Produkty ujęte w przedmiocie zamówienia muszą być zgodne z aktualnym (na dzień przetargu) Obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych.**
2. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć produkty nowe, nieuszkodzone, bez wad, nieobjęte prawami osób trzecich.**
3. **Zamawiający wymaga dostarczenia wraz z lekiem ulotki w języku polskim.**
4. **W przypadku zmiany cen urzędowych, wysokości limitu finansowania, Wykonawca zobowiązuje się do przeceny leków zakupionych wcześniej i znajdujących się na stanie Działu Farmacji, w dniu wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego cenę.**
5. **Dostarczone przez Wykonawcę produkty muszą posiadać okres ważności nie krótszy niż
6 miesięcy od daty dostawy.**
6. W przypadku potwierdzonego braku na rynku jakiegoś produktu – pozycja ta nie będzie brana pod uwagę w ocenie danej grupy u wszystkich Wykonawców – nie należy jej wyceniać.
7. W przypadku produktów występujących w przedmiocie zamówienia pod nazwą handlową, dopuszcza się składania na te pozycje ofert preparatów równoważnych (o identycznym składzie chemicznym i to zarówno pod względem rodzaju substancji chemicznych jak i ilości – stężenia – zawartych substancji). **Zapis ten nie dotyczy pozycji dodatkowo oznaczonych „NZ”.**
8. **W przypadku braku na rynku opakowań produktów podanych w SIWZ, dopuszcza się podanie najmniejszych, zarejestrowanych opakowań dostępnych na rynku i przeliczenie ich cen (w formularzu cenowym) na opakowania wymagane. Należy zaokrąglić do pełnego opakowania w górę.**
9. Wykonawca zobowiązuje się udostępnić na prośbę Zamawiającego aktualne świadectwa rejestracji, atesty czy karty charakterystyki produktów.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zakupu części asortymentu wynikającego z braku zapotrzebowania na dany asortyment lub zmniejszenia zapotrzebowania.
11. W szczególnych przypadkach (np. braku na rynku) dopuszcza się dostarczanie produktów równoważnych, po wcześniejszym uzgodnieniu z Zamawiającym, w tej samej cenie lub niższej.
12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, telefonicznie, faksem lub e-mailem, korygowania terminów i wielkości dostaw.
13. Zamawiający wymaga podania imienia, nazwiska i stanowiska osób, które należy wpisać w przyszłej umowie dostawy.
14. Zamawiający wymaga podania numeru telefonu, e-maila, imienia, nazwiska, oraz stanowiska osób, które kontaktować się będą z Kierownikiem Działu Farmacji w sprawach np. zamówień, reklamacji itp.
15. Zamawiający wymaga podania nazwy banku oraz numeru konta bankowego, na które przekazywane będą należności za otrzymane faktury

**Załącznik Nr 8 do SIWZ**

**UMOWA NR …/……/2018**

 zawarta w dniu ................ w Więcborku pomiędzy:

 **NOVUM – MED Sp z o.o. prowadzącą Szpital Powiatowy NZOZ w Więcborku ul. Mickiewicza 26,**

 **89-410 Więcbork**

 zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru

 Sądowego pod numerem KRS 0000220302

 **NIP 504-000-89-67 REGON 093213663**

 zwanym dalej **Zamawiającym** w imieniu i na rzecz którego działa :

* Prezes Zarządu – Maria Kiełbasińska

 zwanym w dalszej części Umowy Zamawiającym,

 a

* …………………………………………………………………………………………………….

reprezentowanym przez:

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

zwanym w dalszej części Umowy Wykonawcą.

Niniejszą umowę zawarto w wyniku wyboru najkorzystniejszej oferty w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.)

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych do Zamawiającego, przez okres 12 miesięcy, według specyfikacji asortymentowo - cenowej określonej w Załącznikach 1 i 2 do niniejszej umowy, będących integralną częścią umowy, oraz łącznie w ilościach opisanych w Załączniku 2.
2. Zobowiązanie wynikające z umowy Wykonawca realizuje zgodnie z treścią swojej oferty, o której mowa oraz uwzględniając wymagania określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
3. Ceny określone w załączniku nr 1 do umowy, zawierają koszt:

1) opakowania,

2) transportu,

3) rozładunku w siedzibie Zamawiającego,

4) ubezpieczenia,

5) podatek VAT.

3. Wykonawca zobowiązuje się, iż ceny wymienione w załączniku nr 1 do umowy –formularzu cenowym przedmiotu zamówieniaw czasie obowiązywania umowy nie zmienią się, za wyjątkiem sytuacji przewidzianych w § 1 ust. 5, 6, 7, 9 i 10 niniejszej umowy.

4. Za dostarczony przedmiot umowy Zamawiający zapłaci cenę zgodną z cenami jednostkowymi netto, określonymi w załączniku nr 1 do umowy, plus należny podatek VAT, zgodny z przepisami obowiązującymi w dniu wystawienia faktury przez Wykonawcę.

5 W przypadku zmiany stawki VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę, przy czym cena netto pozostaje bez zmian, zmianie ulega cena brutto proporcjonalnie do wprowadzonych zmian stawki podatku VAT.

1. W przypadku zmiany cen urzędowych w ramach niniejszej umowy zmiana ceny następuje
z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego cenę.
2. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności
w stosunku do ceny objętej umową.
3. W przypadku szczególnych okoliczności (np. wstrzymania, wycofania produktów z obrotu, braku
na rynku lub innych) strony dopuszczają możliwość dostarczania odpowiedników produktów objętych umową (produktów równoważnych o identycznym składzie chemicznym i to zarówno pod względem rodzaju substancji chemicznych jak i ilości (stężenia) zawartych substancji), w tej samej cenie.

Ewentualna zmiana cen (zarówno w przypadku dostarczania odpowiedników bądź tych samych preparatów - w przypadku braku na rynku odpowiedników) odbywać się może jedynie za zgodą Zamawiającego. W przypadku wzrostu ceny danego produktu Zamawiający dodatkowo wymaga pisemnego udokumentowania okoliczności, które wpłynęły na ten wzrost ceny.

9. Zamawiający dopuszcza zmianę cen produktów leczniczych w przypadku:

 1) objęcia leku stanowiącego przedmiot umowy decyzją refundacyjną lub objęcia decyzją refundacyjną leku stanowiącego podstawę limitu,

 2) zmiany decyzji refundacyjnej w zakresie leku objętego umową lub zmiany decyzji refundacyjnej
w zakresie ceny leku stanowiącego podstawę limitu,

 3) zmiany cen na niższą przez producenta.

10. W przypadku zmiany limitu finansowania leku, wprowadzonego Obwieszczeniem Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w czasie obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca zobowiązany będzie do dostosowania ceny leku będącego przedmiotem umowy do wysokości wprowadzonego limitu.

11. Zmiany cen jednostkowych i VAT (§ 1 ust. 5, 6, 7, 9 i 10 umowy) nie wymagają wprowadzenia obustronnie podpisanych aneksów.

12. Wykonawca zobowiązuje się nie zbywać wierzytelności wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim bez pisemnej zgody iwiedzyZamawiającego.

§ 2

1. Strony ustalają wartość umowy na maksymalną kwotę:

***netto: ............................. zł***

***(słownie: ........................................................................................................ zł)***

***brutto: ............................ zł***

***(słownie: ........................................................................................................ zł)***

1. Rzeczywisty koszt brutto umowy będzie iloczynem ilości zakupionego asortymentu z przedmiotu umowy w okresie obowiązywania umowy i cen jednostkowych na poszczególny asortyment zawartych w załączniku nr 1 do umowy - formularzu cenowym.
2. Wartość umowy określona w ust. 1 niniejszego paragrafu jest wielkością graniczną, do której będzie realizowana umowa.
3. Określone przez Zamawiającego ilości w ramach składanych zamówień w oparciu o niniejszą umowę nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń wobec Zamawiającego z tytułu niezrealizowania całości umowy w ramach określonej wartości.

§ 3

1. Realizacja umowy tj. dostarczanie przedmiotu umowy następować będzie na podstawie składanych zamówień częściowych. Strony dopuszczają możliwość składania zamówień pisemnie, faksem,
e-mailem lub telefonicznie.
2. Zamawiający każdorazowo w zamówieniach będzie wskazywał ilości wymienionego w załączniku
do umowy asortymentu.
3. Ustala się, iż częstotliwość składania zamówień w czasie trwania umowy wynosić będzie maksymalnie 1 x dziennie.
4. Strony umowy ustalają, że zamówienie zostanie zrealizowane w terminie **3** dni roboczych lub do **24 godzin na „ cito „** liczonych od złożenia Wykonawcy zamówienia.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy objęty danym zamówieniem w dniach od poniedziałku do piątku włącznie w godzinach od 8:00 do 11:00, wyłącznie własnym stosownym, zgodnie z zasadami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej transportem i na jego koszt. Dozwolony jest transport (na tych samych zasadach) firmy przewozowej, z którą Wykonawca posiada stosowną umowę oraz pozytywna opinię Wojewódzkiego Inspektora Farmaceutycznego odnośnie warunków,
w jakich transportowany będzie przedmiot umowy (do wglądu na życzenie Zamawiającego).

Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie przyjmowania przedmiotu umowy dostarczanego przez firmy przewozowe, które nie spełniają powyższych warunków.

1. Jeżeli dostawa wypadnie w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej

 Zamawiającego, tzn. poza godzinami 8:00– 11:00dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po

 wyznaczonym terminie.

7. W szczególnych przypadkach, (np.: braku na rynku) dopuszcza się dostarczanie produktów leczniczych równoważnych, w tej samej cenie lub niższej, po wcześniejszym uzgodnieniu
z Zamawiającym, odrębnym pismem.

§ 4

1. Wydanie danej części przedmiotu umowy następować będzie w siedzibie Zamawiającego w Dziale Farmacji Szpitala Powiatowego w Więcborku ul. Mickiewicza 26.
2. Wykonawca dostarczać będzie oferowany przedmiot umowy z terminem ważności minimum
6 miesięcy od dnia dostawy do siedziby Zamawiającego.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT w wersji papierowej **każdorazowo wraz z dostawą.**

2.        Faktury VAT wystawiane będą na poniższe dane:

 **NOVUM – MED Sp z o.o., ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork,** NIP 504 000 89 67

1. Zapłata za prawidłowo dostarczoną partię przedmiotu umowy dokonywana będzie przelewem
na konto Wykonawcy: ............................................................... w terminie **…….. dni** *(zgodnie z ofertą Wykonawcy)* od dnia wystawienia faktury. Zamawiający upoważnia Wykonawcę w czasie trwania umowy do wystawiania faktur VAT bez podpisu.

§ 6

1. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych i ilościowych w dostarczonej partii przedmiotu umowy Zamawiający złoży Wykonawcy (telefonicznie, pisemnie, faxem lub e-mailem) reklamację w terminie 5 dni roboczych licząc od dnia dostawy.

2. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie 5 dni roboczych od daty jej otrzymania.

3. W przypadku braku odpowiedzi w terminie określonym w ust. 2 niniejszego paragrafu, reklamacja zostaje uznana za zasadną.

4. Jeżeli reklamacja zostanie rozpatrzona pozytywnie Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy wolny od wad w terminie 2 dni od dnia poinformowania na piśmie o tym fakcie Zamawiającego lub w przypadku braku poinformowania, od dnia, o którym mowa w ust. 2 w związku z ust. 3 niniejszego paragrafu.

5.       Po dostarczeniu przedmiotu umowy wolnego od wad, Zamawiający dokona  jego  protokolarnego odbioru i z tym dniem zacznie biec termin zapłaty, o którym mowa w § 5 ust.3 umowy.

§ 7

 1. Strony umowy postanawiają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków

 określonych w niniejszej umowie Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne.

2. Kary umowne naliczane będą w następujących przypadkach:

1) 1% wartości brutto niedostarczonego w terminie zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia dostawy partii przedmiotu umowy w stosunku do terminu określonego w § 3 ust.
4 umowy;

1. 0,2% wartości brutto za każdy dzień opóźnienia w dostawie partii przedmiotu umowy podlegającej wymianie po uznaniu reklamacji, w stosunku do terminu określonego w § 6 ust.
4 umowy;

3) 10% wartości brutto umowy, o której mowa w § 2 ust.1 umowy, w sytuacjach, kiedy umowa nie będzie przez strony kontynuowana tj.:

1) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy określonych w § 8 ust. 1 umowy;

2) nieuzasadnionego odstąpienia od umowy przez Wykonawcę.

3.Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia wyrównania poniesionej i udokumentowanej szkody na zasadach ogólnych o ile przekroczy ona wysokość kar umownych i z tego tytułu Zamawiający będzie żądał naprawienia ewentualnej szkody wynikłej w związku z nie wykonaniem lub niewłaściwym wykonaniem umowy.

4. W przypadku zwłoki lub opóźnienia w dostawie zamawianych produktów leczniczych przez Wykonawcę, w terminie określonym umową, Zamawiającemu przysługuje prawo zakupu produktów leczniczych
u innego dostawcy i obciążenie Wykonawcy różnicą ceny jego zakupu.

5. Jeżeli Zamawiający nie dotrzyma terminu zapłaty wymienionego w § 5 ust.3 umowy Wykonawca ma

 prawo naliczyć odsetki ustawowe.

6. Wykonawca nie będzie dochodził od zamawiającego opłaty rekompensacyjnej wynikającej
 z art. 10 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

7.    Wysokość kar umownych nie może przekroczyć wysokości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust.1 umowy.

§ 8

* + - 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku:

1) niedopełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w § 1 umowy;

2) nie zrealizowania dostaw lub opóźnienia w realizacji zamówienia z winy Wykonawcy przekraczającego 10 dni kalendarzowych w stosunku do terminu określonego w § 3 ust. 4 umowy,

3) niedotrzymania terminu wymiany wadliwej partii przedmiotu umowy określonego w § 6 ust. 4 umowy.

2. Z umownego prawa odstąpienia Zamawiający skorzysta w ciągu 21 dni kalendarzowych licząc od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach wymienionych w ust. 1 niniejszego paragrafu.

3. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży
w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ……….. do dnia …………. ………… roku z zastrzeżeniem

ust. 2 niniejszego paragrafu.

2. Jeżeli przed upływem tego terminu zostanie zrealizowana wartość umowy, o której mowa w § 2 ust. 1

 umowy, umowa wygasa.

3. W razie nie wyczerpania limitu finansowego przez okres umowy, umowa może ulec przedłużeniu do wyczerpania limitu, o którym mowa w § 2 ust.1 umowy.

4. W przypadku, gdy umowa zostanie pomiędzy stronami przedłużona, zgodnie z zapisami ust.
3 niniejszego paragrafu wartość umowy, może ulec zmianie w przypadku:

1. zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r.
o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. z 2015 r., poz. 2008);
2. 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”.
3. W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 1 niniejszego paragrafu wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
4. W przypadku zmiany, o którym mowa w ust. 4 pkt 2 niniejszego paragrafu wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
5. Wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia Zamawiającemu przez Wykonawcę oświadczenia o wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzenia zmian,
o których mowa w ust. 4 pkt 1 i pkt 2 niniejszego paragrafu.

§ 10

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na prośbę Zamawiającego aktualne dokumenty dotyczące przedmiotu umowy:
2. atesty;
3. karty charakterystyki;

3) świadectwa rejestracji;

4) zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na asortyment przedmiotu umowy wymieniony w załączniku nr 1 do umowy.

2. W przypadku zmiany któregokolwiek z powyższych dokumentów (w czasie trwania umowy) Wykonawca zobowiązuje się do jego zaktualizowania wraz z najbliższą dostawą.

§ 11

1. Osobami odpowiedzialnymi ze strony Zamawiającego do podpisywania faktury i protokołu odbioru są **Piotr Denis, Gabriela Grochowska**  **tel. (052) 3896 226, mob. 666 029 153.**
2. Nadzór nad realizacją umowy ze strony **Wykonawcy** będzie pełnić **…………………..** **tel. ……. …………………………….**

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy, poza zmianami, o których mowa w § 1 ust. 8 i § 3 ust. 7 umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i wprowadzane mogą być aneksami obustronnie podpisanymi.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych.

§ 14

1. W przypadku powstania konieczności powierzenia lub przetwarzania danych osobowych, zgodnie z
 przepisami ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1000),
 zasady powierzenia lub przetwarzania tych danych zostaną uregulowane odrębną, nieodpłatną umową.
2. W przypadku uchylania się przez Wykonawcę od podpisania umowy, o której mowa w ust. 1,Wykonawca
 ponosi pełną odpowiedzialność za następstwa tego uchylenia, w tym z tytułu powstałej szkody
 Zamawiającego lub osoby trzeciej, a także w razie i z tytułu związanej z tym przerwy lub zwłoki w
 realizacji przedmiotu niniejszej umowy, ze skutkami opisanymi w § 7.

§ 15

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd Powszechny, właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 16

Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie przez Zamawiającego audytu jakości realizacji wymagań umowy.

§17

Umowa została sporządzona w 4 jednobrzmiących egzemplarzach - 2 egzemplarze dla Zamawiającego,
2 egzemplarze dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 – Formularz/e cenowy/e

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik Nr 9 do SIWZ**

***Klauzula informacyjna***

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:

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: NOVUM-MED. Sp. z o.o., ul. Mickiewicza 26, 89-410 Więcbork;
* W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Panią Ewą Kiestrzyn-Kobus, tel. 692 750 790, e-mail: sekretariat@szpital-wiecbork.pl\*;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego *na dostawę produktów leczniczych dla NOVUM-MED. Sp. z o.o. w Więcborku;*
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych 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 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe 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;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana 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;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **\*\***;
* 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 Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

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

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*