**Załącznik Nr 1 do SIWZ**

 ***N-M.ZP/D/16/2018***

**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. Zakup i dostawę laboratoryjnych odczynników i materiałów zużywalnych i kontrolnych oraz dzierżawę analizatorów**

**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**

 ***N-M.ZP/D/16/2018***

**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/16/2018 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**

 ***N-M.ZP/D/16/2018***

**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/16/2018**

FORMULARZ OFERTOWY

**Zakup i dostawa laboratoryjnych odczynników i materiałów zużywalnych i kontrolnych oraz dzierżawę analizatorów**

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

**Pakiet 5**

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

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

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

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

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

*Zgodnie z załączonym formularzem cenowym.*

**Czas reakcji serwisu wynosi ……………… dni**

**Oświadczamy, że:**

1. Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Cena oferty obejmuje wszystkie koszty realizacji zamówienia.
3. 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. Zaproponowane ceny będą stałe przez okres trwania umowy.
4. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 K.K.).
5. 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*)

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 5 do SIWZ**

 ***N-M.ZP/D/16/2018***

**Wykonawca:**

…………………………………………………………………………

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

reprezentowany przez:

…………………………………………………………………………

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

**Oświadczenie w zakresie podwykonawców,**

**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 6 do SIWZ**

**UMOWA NR ../D/2018/.. (WZÓR)**

w dniu ………… 2018 r w Więcborku pomiędzy:

 **NOVUM – MED Sp. z o.o. 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**

 reprezentowaną przez :

 Prezes Zarządu – mgr Maria Kiełbasińska

 zwaną dalej „ **Zamawiającym** „

**a**

**…………………………………………………………………..**

reprezentowanym przez:

……………………………………………….

zwanym dalej **Wykonawcą,** została zawarta umowa następującej treści:

Działając na podstawie Ustawy z 29 stycznia 2004 – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986) **Zamawiający** w trybie przetargu nieograniczonego **ogłoszonego w BZP Nr …………………** na **Zakup i dostawę laboratoryjnych odczynników i materiałów zużywalnych i kontrolnych oraz dzierżawę analizatorów dla NOVUM-MED Sp. z o.o. w Więcborku,** **sprawa Nr N-M.ZP/D/…../2018** dokonał wyboru **Wykonawcy** w celu realizacji ww. usług na rzecz **Zamawiającego.**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest dostawa w okresie 24 miesięcy przedmiotu zamówienia w ilościach i asortymencie wyszczególnionym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (formularz cenowy zał. nr 4a do SIWZ), zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz ofertą Wykonawcy z dnia ………….stanowiącą załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Przedstawione ilości w załączniku nr 1 do niniejszej umowy (formularz cenowy zał. nr 4a do SIWZ) stanowią ilość szacunkową w okresie 24 miesięcy, a faktyczna ilość i zakres dostaw poszczególnych rodzajów asortymentów wynikać będzie z potrzeb bieżących Zamawiającego, określonych w udzielanych Wykonawcy na piśmie zamówieniach.
3. Podane ilości szacunkowe nie mogą stanowić podstawy do żądania przez Wykonawcę realizacji określonych wielkości i ilości dostaw podanych w SIWZ oraz zgłaszania związanych z tym roszczeń.
4. **Wykonawca** oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszej umowy.

**§ 2**

1. **Wykonawca** zobowiązuje się dostarczać przedmiot zamówienia na własny koszt, w raz z fakturą VAT w wersji papierowej na teren siedziby **Zamawiającego** (ul.Mickiewicza 26 – Dział Farmacji) w terminie **do 4** dni roboczych lub do 48 godzin na cito (z wyłączeniem pakietu nr 8), licząc od dnia złożenia pisemnego zamówienia zawierającego licząc od dnia złożenia zamówienia zawierającego
* określenie rodzaju i ilości zamawianego towaru,
* podaniu danych **Zamawiającego.**
1. Zamówienia wymagają akceptacji Prezesa Zarządu NOVUM-MED. Sp. z o.o. lub osoby przez nią

upoważnioną.

1. Zamówienia będą składane telefonicznie, faxem lub drogą elektroniczną.
2. Dostarczany towar musi mieć, co najmniej 6 miesięczny okres przydatności do użycia (z wyłączeniem krwi kontrolnej i krwinek wzorcowych).
3. Wykonawca udziela dwuletniej gwarancji na dzierżawiony analizator. Ponadto Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przynajmniej 1 x w trakcie trwania umowy bezpłatnego przeglądu technicznego.
4. Wykonawca pokrywa koszty naprawy analizatora z wyłączeniem materiałów i części zużywalnych zawartych w formularzu cenowym ( załącznik 4a do SIWZ).
5. Wykonawca po podpisaniu umowy na dzierżawę analizatora poda jego wartość brutto, rok produkcji oraz numer seryjny.

**§ 3**

1. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie dostaw objętych niniejszą umową.
2. **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe przy transporcie przedmiotu poszczególnych dostaw i jest obowiązany zapewnić właściwe i bezpieczne warunki przewozu.
3. **Wykonawca** nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy w całości lub w części osobom trzecim w zakresie innym niż określony w ofercie, bez pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 4**

1. W okresie trwania umowy **Wykonawca** zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia **Zamawiającego** w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia o:
2. zmianie nazwy lub siedziby **Wykonawcy**, pod rygorem uznania za doręczone skutecznie wszelkich pism skierowanych przez **Zamawiającego** do **Wykonawcy** na dotychczasowy adres,
3. zmianie osób reprezentujących **Wykonawcę**,
4. wszczęciu postępowania układowego, w którym uczestniczy **Wykonawca**,
5. ogłoszeniu likwidacji lub upadłości **Wykonawcy**,
6. zawieszeniu działalności przez **Wykonawcę**.

**§ 5**

1. Nadzór ze strony **Zamawiającego** nad realizacją przedmiotu umowy będzie pełnić **…………………**  **tel. …………….,**
2. Nadzór nad realizacją umowy ze strony **Wykonawcy** będzie pełnić **…………..** **tel. ………………**

**§ 6**

1. **Wykonawca** może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wyłącznie za zgodą **Zamawiającego** wyrażoną na piśmie.
2. Brak powyższej zgody Zamawiającego powoduje nieważność cesji.

**§ 7**

1. Wynagrodzenie za dostawy objęte przedmiotem umowy będzie ustalane według **załącznika nr 4a do SIWZ– Formularz cenowy** (załącznik nr 1 do umowy), zawierającego ceny jednostkowe netto i brutto zamawianego asortymentu.
2. **Wartość umowy netto** wynosi : **…….**  **PLN** / słownie :…………………………………. /

 VAT …………… % …………….PLN

**Wartość umowy brutto** wynosi : **…………….. PLN**  / słownie : ……………………………………/

1. Wykonawca gwarantuje niezmienność cen jednostkowych netto w zakresie całości przedmiotu

objętego niniejszą umową w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem zapisów **§ 12**.

1. Podane w formularzu cenowym ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem 24 m-cznym.

Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z zakupu części zamówienia, wynikające z braku zapotrzebowania na dany asortyment lub zmniejszenia zapotrzebowania, przy czym zmniejszenie asortymentu nie przekroczy 40%.

1. Zamawiający będzie płacił wynagrodzenie w terminie **45** dni od wystawienia faktury VAT. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
2. Zamawiający będzie płacił wynagrodzenie na rachunek bankowy **Wykonawcy** - **…………………**
3. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT, a jego numer NIP to 504-000-89-67.
4. Na wypadek zwłoki Zamawiającego w zapłacie ceny zakupu ponad 60 dni licząc od terminu zapłaty, Wykonawca będzie uprawniony do powstrzymania się ze spełnieniem obowiązku kolejnych dostaw do dnia zapłaty całości zaległych należności zaległych należności.

**§ 8**

**Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** kary umowne:

1. w przypadku braku możliwości dostarczenia towaru z winy **Wykonawcy** – w wysokości 2,0%

 wartości nie dostarczonego towaru,

1. w przypadku opóźnienia dostawy – 1% wartości danego zamówienia za każdy dzień opóźnienia.

2.    Odsetki ustawowe będą regulowane zgodnie z Kodeksem Cywilnym i porozumieniem stron.

1. W przypadku odstąpienia od umowy z winy **Wykonawcy,** zapłaci on **Zamawiającemu** karę w wysokości 5 % wartości niezrealizowanej umowy. Podstawą do określenia wartości niezrealizowanej umowy będzie różnica pomiędzy ilościami podanymi w załączniku nr 1a ilościami faktycznie zrealizowanych dostaw.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy **Zamawiającego**, zapłaci on **Wykonawcy** karę w wysokości 5 % wartości niezrealizowanej umowy. Podstawą do określenia wartości niezrealizowanej umowy będzie różnica pomiędzy ilościami podanymi w załączniku nr 1a ilościami faktycznie zrealizowanych dostaw.

5.    Przy zapłacie należności za dostarczony towar **Zamawiający** potrąci ewentualne kary umowne.

6.   **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia od **Wykonawcy** odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** umowy.

7. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć kwoty brutto z § 7 ust. 2.

**§ 9**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym w przypadku:

1. zaistnienia okoliczności o których mowa w art.145 ustawy Prawo zamówień publicznych;
2. niedopełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w **§ 1** umowy**;**
3. **Wykonawca** swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią, nie uzyskawszy na to pisemnej zgody **Zamawiającego**;
4. świadczone przez **Wykonawcę** dostawy są nieodpowiedniej jakości,
5. **Wykonawca** uchyla się od przyjęcia zamówienia w sposób przewidziany niniejszą umowa;
6. **Wykonawca** co najmniej dwukrotnie nie zrealizował zamówień w terminie ustalonym niniejszą umową, co uniemożliwiło lub utrudniło **Zamawiającemu** wykonanieczynności, do których został powołany a w szczególności zagroziło zdrowiu lub życiu pacjentów;
7. **Wykonawca** utracił konieczne uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia;
8. zostanie ogłoszona likwidacja firmy **Wykonawcy**, bądź **Wykonawca** zawiesi działalność,
9. zostanie wydany nakaz zajęcia majątku **Wykonawcy**.
10. w przypadku rozwiązania umowy wiążącej zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia w części lub w całości co do zakresu objętego postanowieniami umowy. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w terminie rozwiązania umowy z NFZ (wypowiedzenie, wygaśnięcia itp. ) z tym zastrzeżeniem, że płaci wynagrodzenie za wykonaną część umowy do tego okresu.
11. Odstąpienia dokonuje się pod rygorem nieważności na piśmie wraz z uzasadnieniem.
12. Zamawiający może przed natychmiastowym odstąpieniem od umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa wyżej, jednokrotnie wezwać Wykonawcę do usunięcia ww. uchybień. Jeżeli Wykonawca uczyni zadość żądaniom Zamawiającego, Zamawiający może odstąpić od rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym. Powyższe uprawnienia służą wyłącznie Zamawiającemu i nie mogą stanowić przedmiotu jakiegokolwiek roszczenia Wykonawcy.
13. Wykonawca może odstąpić od ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Zamawiający zalega z zapłatą wynagrodzenia za okres dłuższy niż sześć miesięcy.
14. W razie odstąpienia od umowy przez **Wykonawcę**, **Zamawiający** zapłaci wynagrodzenie, stosowne do części zrealizowanej umowy.

**§ 10**

1. W razie powstania sporu związanego z wykonywaniem niniejszej umowy, strony mają obowiązek wyczerpać drogę postępowania reklamacyjnego, przedstawiając drugiej stronie swoje roszczenia na piśmie.
2. Do roszczeń, o których mowa w ustępie poprzedzającym, należy ustosunkować się w ciągu 7 dni roboczych od chwili otrzymania ich na piśmie. Odpowiedź na ww. roszczenia powinna mieć formę pisemną.
3. W przypadku dojścia do porozumienia w dotychczas spornych kwestiach strony są obowiązane do niezwłocznej realizacji uzgodnień.
4. W przypadku bezsprzecznego istnienia rozbieżności w stanowiskach obu stron mimo uprzednio podjętego postępowania, o którym mowa w ustępach poprzedzających, każda ze stron może wystąpić na drogę postępowania sądowego celem ich rozstrzygnięcia.
5. Do rozstrzygania sporów wynikłych z niniejszej umowy właściwy jest sąd powszechny ze względu na siedzibę **Zamawiającego.**

**§ 11**

1. Umowa obowiązuje od dnia **………..** do czasu całkowitego wykonaniaumowy tj. dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy w ilościach określonych w formularzach cenowych zał nr. 4a.

2.  Umowa wygasa jednak bez względu na okoliczności z dniem **…………….**

**§ 12**

1. Strony przewidują możliwość zmiany postanowień umowy w okresie jej obowiązywania w przypadkach przewidzianych w art. 144 ust. 1 pkt 2-6 ustawy Pzp oraz w przypadkach przewidzianych w umowie :

a. zmiany stawki podatku VAT / Akcyzy dla usługi pod warunkiem zmiany tej stawki przepisem prawa  obowiązującym w tym zakresie. Zmiana stawek obowiązuje od dnia wejścia w życie zmienionego  przepisu.

b. zmiany cen urzędowych w ramach niniejszej umowy zmiana ceny następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego cenę.

2.  Stosownie do treści art. 142 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość zmiany  wysokości wynagrodzenia określonego w § 3 ust. 1umowy w następujących przypadkach:

* 1. w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług,
	2. w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3 – 5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
	3. w przypadku zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub zmiany wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,

- jeżeli zmiany określone w pkt. a, b i c będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę.

**3.** W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 2 lit.a Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy.

**4** W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 2 lit. b Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia, a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia za pracę na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek powinien obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Zamawiający oświadcza, iż nie będzie akceptował, kosztów wynikających z podwyższenia wynagrodzeń pracownikom Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, w szczególności koszty podwyższenia wynagrodzenia w kwocie przewyższającej wysokość płacy minimalnej.

**5.** W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 2 lit. c Wykonawca jest uprawniony złożyć Zamawiającemu pisemny wniosek o zmianę umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie Umowy, w szczególności Wykonawca zobowiązuje się wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia a wpływem zmiany zasad, o których mowa w ust. 2 pkt c niniejszego paragrafu na kalkulację wynagrodzenia. Wniosek może obejmować jedynie dodatkowe koszty realizacji Umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa w ust. 2 lit. c.

**6. Zmiana Umowy w zakresie zmiany wynagrodzenia z przyczyn określonych w ust. 2 lit. a, b i c obejmować będzie wyłącznie płatności za prace, których w dniu zmiany odpowiednio stawki podatku VAT, wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę i składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeszcze nie wykonano. Obowiązek wykazania wpływu zmian, o których mowa w niniejszym paragrafie na zmianę wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany umowy przez Zamawiającego.**

7. Wszelkie zmiany mogą być dokonywane jedynie za zgodą obu stron, wyrażoną na piśmie w formie aneksu do niniejszej umowy.

8. Niedopuszczalna jest pod rygorem nieważności taka zmiana niniejszej umowy (lub aneksu) oraz wprowadzenie do niej takich postanowień, które byłyby niekorzystne dla **Zamawiającego**, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Wykonawcy.** Nie dotyczy to takich sytuacji, gdy konieczność zmian wyniknie w rezultacie okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**§13**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych i Kodeksu cywilnego.

**§ 14**

Niniejszą umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1 do umowy – formularz cenowy

Załącznik nr 2 do umowy – oferta Wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Załącznik Nr 7 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 Zakup i dostawa laboratoryjnych odczynników i materiałów zużywalnych i kontrolnych oraz dzierżawę analizatorów 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 2018 r. poz. 1986), 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.*