

**FORMULARZ OFERTOWY**

***OFERTA dla Szpitala Ogólnego w Kolnie***

**I. Dane wykonawcy:**

1. Pełna nazwa:

.....

2. Adres, województwo:

.....

3. Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym (imię i nazwisko, tel.):

.....

4. Telefon/ faks:

.....

5. Adres e-mail na który Zamawiający ma przesłać korespondencje:

.....

6. Adres skrzynki e-puap na który Zamawiający ma przesłać korespondencje:

.....

7. Nazwa banku i nr konta bankowego:

.....

8. REGON: .....

NIP: .....

9. KRS/CEiDG: .....

**II. Przedmiot oferty**

1. Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021** prowadzonym w trybie podstawowym zgodnie z art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) **na dostawę rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w formularzu asortymentowo - cenowym - **Załącznik Nr 2 do SWZ** za łączną kwotę brutto:

Numer Pakietu	Cena brutto Pakietu w <u>PLN</u>	Cena brutto Pakietu <u>słownie</u>	Oferowany termin dostawy od zgłoszenia zapotrzebowania w dniach roboczych (maksymalnie 7 dni roboczych od zgłoszenia zapotrzebowania)*
PAKIET 1			
PAKIET 2			
PAKIET 3			
PAKIET 4			
PAKIET 5			
PAKIET 6			
PAKIET 7			

\* **Uwaga:** W przypadku, gdy Wykonawca nie określi (nie wpisze) oferowanego terminu dostawy, Zamawiający uzna, że oferowany termin dostawy to 7 dni roboczych od zgłoszenia zapotrzebowania.

### **III. Oświadczenia:**

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy dokumentami dotyczącymi niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty i właściwego wykonania zamówienia publicznego oraz przyjmujemy warunki określone w Specyfikacji Warunków Zamówienia (SWZ) oraz załącznikach do SWZ i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania w czasie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego umowy w sprawie zamówienia publicznego zgodnie ze Wzorem umowy stanowiącym **Załącznik Nr 9 do SWZ**.
- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie określonym przez Zamawiającego w SWZ.
- Składamy niniejszą ofertę przetargową we własnym imieniu\*\*/ jako spółka cywilna\*\*/ jako konsorcjum, którego partnerzy zostali ujawnieni w pełnomocnictwie o którym mowa w pkt. 6.2. ppkt 2) SWZ\*,
- Oświadczamy, że wyrażamy zgodę na termin płatności: **do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT** i akceptujemy warunki płatności określone we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik Nr 9 do SWZ**.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ.
- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. W ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z myślnością ustawy z 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. Z 2018r. poz. 419 ze zm).
- Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy **bez udziału podwykonawców\*\*/ z udziałem następujących podwykonawców\*\*** (\*\*-niepotrzebne skreślić)

Lp.	Części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy	Firmy (nazwa) podwykonawcy (dotyczy podwykonawców, którzy są znani Wykonawcy na dzień złożenia oferty)
18.	9.	
210.	11.	
312.	13.	

14. **\*\*Oświadczamy, że polegamy** na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:

.....  
**(Zobowiązanie podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia należy przedstawić w oryginale).**

15. Oświadczamy, że niniejsza oferta:

a) **\*\* nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ;

b) **\*\* zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (*Jeżeli dokumenty elektroniczne, przekazywane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), wykonawca, w celu utrzymania w poufności tych informacji, przekazuje je w wydzielonym i odpowiednio oznaczonym pliku, wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”*)

(\*\* -niepotrzebne skreślić)

16. Oświadczamy, że wybór oferty **prowadzi\*\*/ nie prowadzi\*\*** do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego: (\*\*-niepotrzebne skreślić)

a) \*nazwa towaru lub robót, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego:.....

b) \*wartość towaru lub robót bez kwoty podatku VAT:.....

17. Oświadczamy, że Wykonawca est:

a) Mikroprzedsiębiorstwem\*\*

b) Małym przedsiębiorstwem\*\*

c) Średnim przedsiębiorstwem\*\*

(\*\* - niepotrzebne skreślić)

- zgodnie z zaleceniami Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstwa oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s.36)

<b>Mikroprzedsiębiorstwo</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EURO
--

<b>Małe przedsiębiorstwo</b> - przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EURO
---

<b>Średnie przedsiębiorstwo</b> - przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorcami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EURO lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO
--

18. \*\*Oświadczamy, że Wykonawca **nie jest** mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem zgodnie z zaleceniem komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003r. Dotyczącym definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U.L 124 z 20.5.2003, s.36) (\*\* - niepotrzebne skreślić)

19. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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). RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

20. Oświadczamy, że wybór naszej oferty (*będzie prowadził\*\*/nie będzie prowadził\*\**) do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego:

a. ....\*\*  
(*należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego*)

b. ....\*\*  
(*należy wskazać wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku*)

c. ....\*\*  
(*należy wskazać stawkę podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie*)

21. Wskazuje adresy internetowe ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, pod którymi dostępne są oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w SWZ

.....

.....

22. Integralną część stanowią:

1.....

2.....

\*w przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) należy wskazać lidera oraz adres do korespondencji

\*\*niewłaściwe skreślić

\*\*\*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 danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1)

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU** **W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**, oświadczam, co następuje:

#### **INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ - **znak sprawy Sz.O./ZP/15/2021**

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt ..... SWZ - Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

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

w następującym zakresie:

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

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

***Uwaga:** W przypadku gdy Wykonawca nie powołuje się na zasoby podmiotów trzecich w przedmiotowym postępowaniu oświadczenie należy wykreślić. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał niezupelnienie jego treści.*

**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 przedstawieniu informacji.

**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. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**, oświadczam co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp.

3. 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. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

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

***Uwaga** W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści.*

#### **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 4a do SWZ

.....

.....

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

.....

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/ podstawa  
do reprezentacji)

### **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa PZP)**

### **DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W** **POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w SWZ - **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021** w następującym zakresie **tj. dotyczy warunku udziału określonego w pkt ..... SW Z**

### **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 przedstawieniu informacji.

## Załącznik Nr 4b do SWZ

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

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

### **OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**

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

### **DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **Znak sprawy: Sz.O./ ZP/15/2021**, oświadczam co następuje:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ustawy PZP w zakresie określonym przez Zamawiającego w SWZ.

3. 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. 108 ust. 1 pkt. 1, 2 i 6 lub art. 109 ust. 1 pkt 5, 7, 8 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

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

*Uwaga: W przypadku gdy nie zachodzą w stosunku do Wykonawcy okoliczności o których mowa w oświadczeniach należy wykreślić treść oświadczenia. Zamawiający równoznacznie ze skreśleniem oświadczenia będzie rozumiał nie uzupełnienie jego treści.*

### **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.

**Wykonawca:**

.....

.....

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

.....

.....

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

## **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

### **o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu**

#### **o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ o których mowa:

- w art. 108 ust 1 pkt 1, 2, 3, 4, 6 ustawy PZP,
- w art. 109 ust 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 ustawy PZP

są aktualne na dzień ich złożenia oraz są zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

.....

.....

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

.....

.....

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

**OŚWIADCZENIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY  
o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu  
o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia  
z postępowania określonych w SWZ**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**, oświadczam co następuje:

Oświadczam, że informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust 1 ustawy PZP w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w SWZ o których mowa:

- w art. 108 ust 1 pkt 3 ustawy PZP
- w art. 108 ust 1 pkt 6 ustawy PZP
- w art. 109 ust 1 pkt 5 oraz pkt 7 – 8 ustawy PZP

są aktualne na dzień ich złożenia oraz są zgodne z prawdą i zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu tych informacji.

OŚWIADCZENIE

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

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy  
Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. 2021 poz. 1129 z późn. zm.)

Ja/my niżej podpisani:

.....  
.....

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

działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

*(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).*

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**

**1.\*** Oświadczam/y, że **należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jednocześnie załączam następujące dokumenty lub informacje potwierdzające przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej:

.....  
.....

**2.\*** Oświadczamy, że **nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 i 1086) z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

\* - należy wypełnić pkt. 1 **lub** pkt 2, niepotrzebne skreślić

## OŚWIADCZENIE O OFEROWANYCH WYROBACH MEDYCZNYCH

Ja/my niżej podpisani:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

.....

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie” ; **znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**

Zamawiający, żąda oświadczenia, że Wykonawca posiada następujące dokumenty:

1. w przypadku oferowania wyrobów medycznych klasy I, które posiadają deklarację zgodności EC (WE), poświadczającą zgodność z dyrektywą 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993r. Dotyczącą wyrobów medycznych, wprowadzonych do obrotu przed 26 maja 2021.
  - a) deklarację zgodności EC (WE) sporządzonej przez producenta lub upoważnionego przedstawiciela producenta, poświadczającą zgodność oferowanego wyrobu z dyrektywą 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 r. dotyczącą wyrobów medycznych.
  - b) oświadczenie wykonawcy, importera, producenta lub upoważnionego przedstawiciela producenta, w języku polskim lub angielskim (z tłumaczeniem na język polski), że oferowane wyroby zostały wprowadzone do obrotu przed dniem 26 maja 2021 r.;
2. w przypadku oferowania wyrobów medycznych, o których mowa w art. 120 ust. 2 i 3 rozporządzenia UE nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych – tj. korzystających z okresów przejściowych
  - a) deklarację zgodności oferowanych wyrobów, wystawioną przez producenta lub autoryzowanego przedstawiciela, poświadczającą zgodność wyrobów z wymaganiami dyrektywy nr 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 r. dotyczącej wyrobów medycznych lub dyrektywą nr 90/385/EWG z dnia 20 czerwca 1990 r. w sprawie zbliżenia ustawodawstw Państw Członkowskich odnoszących się do wyrobów medycznych aktywnego osadzania
  - b) oświadczenie dostawcy, importera, producenta lub upoważnionego przedstawiciela producenta, w języku polskim lub angielskim (z tłumaczeniem na język polski),

- że oferowany wyrób medyczny jest objęty okresem przejściowym, o którym mowa w ww. Przepisie.
- c) certyfikatu odnoszącego się do oferowanych wyrobów, wystawionego przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z wymaganiami dyrektywy Rady 93/42/EWG z dnia 14 czerwca 1993 r. lub dyrektywy nr 90/385/EWG z dnia 20 czerwca 1990 r. w sprawie zbliżenia ustawodawstw Państw Członkowskich odnoszących się do wyrobów medycznych aktywnego osadzania dotyczącej wyrobów medycznych (nie dotyczy wyrobów klasy I zgodnie z dyrektywą 93/42/EWG, w przypadku których rozporządzenie nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych wymaga udziału jednostki notyfikowanej w procedurze oceny zgodności.
3. w przypadku oferowania wyrobów medycznych nieobjętych punktami 1 lub 2
    - a) deklarację zgodności, wystawionej przez producenta lub upoważnionego przedstawiciela producenta, poświadczającej zgodność oferowanych wyrobów z wymaganiami rozporządzenia nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych.
    - b) w przypadku wyrobów klasy innej niż klasa I: certyfikatu odnoszącego się do oferowanych wyrobów, wystawionego przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z wymaganiami rozporządzenia nr 2017/745 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych
  4. Dokumenty, o których mowa powyżej będą okazywane Zamawiającemu **na każde żądanie, w trakcie trwania postępowania oraz podczas realizacji umowy** – w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

#### **Oświadczenie dotyczące podanych informacji**

Oświadczam, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 Kodeksu karnego z dnia 6 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2020 r. poz. 1444, 1517, z 2021 r. poz. 1023), że wszystkie informacje podane w oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji poważnego wprowadzenia Zamawiającego w błąd.



## **Wykaz Dostaw**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji na „Dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”; **Znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021**, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej określonych w SWZ wykazujemy następujące dostawy:

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot dostaw</b>	<b>Wartość dostaw brutto (zł)</b>	<b>Daty wykonania dostaw (m-c rok do m-c rok)</b>	<b>Miejsce wykonania dostaw</b>	<b>Podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane</b>
<b>1</b>					
<b>2</b>					

Do wykazu Wykonawca winien załączyć dowód, iż dostawy zostały wykonane należycie tj. referencje bądź inne dokumenty sporządzane przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane.

**„WZÓR UMOWY”**

Umowa nr ...../ ...../ .....

**Na dostawę rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji**

**Szpitala Ogólnego w Kolnie ”**

zawarta dnia ..... w Kolnie

pomiędzy:

**Szpitałem Ogólnym w Kolnie** ul. Wojska Polskiego nr 69, 18 - 500 Kolno, NIP 291-00-50-705; REGON 450667610, BDO 00001617 zwanym dalej „ Zamawiającym ”, reprezentowanym przez:

..... – Dyrektora

**a**

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

.....

.....

Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku przeprowadzenia postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji na podstawie art. 275 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) na dostawę rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”, **znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021.**

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa rękawic chirurgicznych i diagnostycznych dla potrzeb Działu Farmacji Szpitala Ogólnego w Kolnie”, znak sprawy: Sz.O./ZP/15/2021, zgodnie asortymentowo i cenowo z Załącznikiem Nr 1 do umowy (Załącznik ten jest odpowiednikiem Załącznika Nr 2 do SWZ) **Pakiet Nr .....** stanowiącym integralną część umowy, na **cenę brutto .....** zł. (na cenę netto: ..... zł).

## § 2

### REALIZACJA UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć na rzecz Zamawiającego rękawice chirurgiczne i diagnostyczne, których szczegółowy wykaz oraz ceny zawiera Załącznik Nr 1 do umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonywania zamówień przekraczających ilości podane w poszczególnych pozycjach Załącznika Nr 1 do umowy w ramach maksymalnej kwoty, o której mowa w § 1 umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo składania zamówień w zależności od posiadanych środków finansowych, tym samym ma prawo ograniczenia ilości przedmiotu umowy, co może spowodować zmniejszenie wartości umowy, jednak nie więcej niż o 20%.
4. Wykonawcy nie przysługuje prawo do przelewu wierzytelności z umowy na rzecz osób trzecich bez uprzedniej pisemnej zgody o jakiej jest mowa w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 711).

## § 3

### TERMIN

1. Dostawy odbywać będą się staraniem i na koszt Wykonawcy do Działu Farmacji Zamawiającego, począwszy **od dnia zawarcia umowy przez okres 6 miesięcy** zastrzeżeniem § 4.
2. Dostawy będą realizowane na podstawie e-mail lub pisemnego, lub za pomocą faksu zamówienia Zamawiającego w terminie ..... (maksymalnie 7 dni roboczych od zgłoszenia zapotrzebowania).
3. Dostawy nie zamawiane nie będą przyjmowane lub odsyłane na koszt Wykonawcy.
4. Zamawiający w przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 2, lub braku reakcji, opieszałości w wymianie zareklamowanego przedmiotu umowy, będzie upoważniony do dokonania zakupu interwencyjnego, którego koszty dodatkowe (różnica między ceną realizacji zakupu a ceną wynikającą z umowy oraz koszty transportu) poniesie Wykonawca.

## § 4

### OGÓLNE OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem dostawy wymieniony w Załączniku Nr 1 do umowy spełnia wszelkie wymagania jakościowe i technologiczne przewidziane dla wyrobów tego rodzaju przeznaczonych do używania przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, jak również odpowiada wszelkim normom polskim i międzynarodowym zgodnie ze specyfiką tych wyrobów.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wad jakościowych, w tym wad ukrytych ujawnionych w czasie użytkowania lub braków ilościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę oraz prześle protokół reklamacyjny.
3. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą braków ilościowych i udzieli na nią odpowiedzi w ciągu 7 dni od jej otrzymania. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą wad jakościowych i udzieli na nią odpowiedzi w ciągu 14 dni od jej otrzymania.

4. Towar wadliwy Wykonawca zobowiązuje się odebrać własnym transportem i na własny koszt.
5. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego - bez zmiany cen jednostkowych, zastąpienia wadliwego towaru, łącznie ze zmianą producenta towarów, jeżeli wady określone w protokole reklamacyjnym będą na tyle istotne, że będą uniemożliwiały stosowanie i używanie dostarczonego towaru lub będą stanowiły zagrożenie dla zdrowia pacjentów i pracowników Zamawiającego.
6. W przypadku, o którym mowa w ust. 5 Wykonawca nie może żądać od Zamawiającego renegotjacji warunków umowy.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 5 Zamawiający może odstąpić od części lub całości umowy, jeżeli dostarczony po reklamacji towar:
  - a) nie spełnia warunków jakościowych,
  - b) powieli wady określone w protokole reklamacyjnym.
8. Termin zapłaty za asortyment zareklamowany będzie liczony od daty załatwienia reklamacji.

## **§ 5**

### **PLATNOŚCI I ZMIANY UMOWY**

1. Zapłata za dostarczony towar odbywać się będzie w terminie 60 dni od daty doręczenia faktury przez Wykonawcę.
2. Należność za dostarczony towar zostanie przekazana na konto wskazane przez Wykonawcę na fakturze.
3. Za termin zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania stałości cen dla poszczególnego asortymentu przez cały okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Strony dopuszczają zmiany treści umowy czasowe i trwałe w trakcie jej obowiązywania wówczas, gdy:
  - a) zmiany te są korzystne dla Zamawiającego,
  - b) Strony dopuszczają zmianę umowy w zakresie obniżenia cen jednostkowych poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia,
  - c) ilekroć nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
  - d) w przypadku zakończenia produkcji lub wycofania z rynku wyrobu będącego przedmiotem zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego zamienić dotychczasowy wyrób na nowy produkt o tych samych właściwościach i parametrach lub lepszych po cenie jednostkowej zaoferowanej w ofercie, chyba że Wykonawca wykaże, że brak jest wyrobu zamiennego,
  - e) zmiany nazwy, siedziby stron umowy oraz innych danych identyfikacyjnych,
  - f) wystąpienia oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,
  - g) Strony zastrzegają możliwość przedłużenia aneksem terminu obowiązywania umowy w przypadku nie wykorzystania ilości określonych w umowie, przy czym Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez względu na okres, na jaki ją przedłużono w przypadku zawarcia nowej umowy dotyczącej przedmiotu zamówienia.

6. W przypadku udokumentowanych zmian, o których mowa ust. 5 zostaną one uzgodnione i po zaakceptowaniu przez Zamawiającego wprowadzone aneksem do umowy.
7. Aneks zostanie sporządzony przez stronę zainteresowaną i przedstawiony z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem drugiej stronie umowy do akceptacji.

## **§ 6 KARY MOWNE**

1. Stosowanie kar umownych:
  - a) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca lub, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z własnej winy lub woli,
  - b) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2% wartości umownej brutto towaru nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
  - c) Łączna maksymalna wysokość kar umownych których strony mogą dochodzić stanowi 15% ceny brutto określonej w § 1 Umowy.
  - d) W przypadku nagminnego niezrealizowania dostaw lub nieterminowego realizowania Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy z prawem do naliczania kar umownych, o których mowa w ust. 1.
  - e) Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych w przypadku, gdy suma kar umownych nie pokrywa powstałej szkody.
  - f) Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należnego jemu wynagrodzenia.

## **§ 7 ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy z przyczyn niezależnych od niego, w szczególności:
  - a) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy lub jej części nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu,
  - b) w przypadku, gdy firma Wykonawcy postawiona zostanie w stan likwidacji, zostanie ogłoszona upadłość lub rozwiązanie firmy Wykonawcy,
  - c) w przypadku, gdy firma Wykonawcy, mimo trzykrotnych wezwań na piśmie nie rozpoczęła lub nie kontynuuje realizacji przedmiotu umowy bez powodów zależnych od Zamawiającego przez okres co najmniej 14 dni kalendarzowych.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części w okolicznościach opisanych w ust. 1 w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, przy czym termin jest zachowany, jeżeli zamawiający nada pisemne oświadczenie o odstąpieniu najpóźniej w ostatnim dniu terminu pocztą poleconą lub kurierem.

3. W przypadku o którym mowa w ust. 1, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - a) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 454 i 455 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
  - b) wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych;
  - c) Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4, wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
6. W przypadku nieterminowej realizacji zamówienia, w tym zamówienia częściowego, a także w przypadku świadczenia niezgodnego z umową co do przedmiotu lub jakości Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w trybie natychmiastowym. Prawo to Zamawiający wykonuje przez pisemne oświadczenie złożone drugiej stronie w terminie 30 dni od zaistnienia podstawy odstąpienia. Przy czym dla zachowania tego terminu Strony uznają datę nadania oświadczenia pocztą poleconą lub kurierem na adres wskazany w umowie.

## **§ 8**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie spory, jakie mogą powstać na gruncie niniejszej umowy strony będą starały się rozstrzygnąć w drodze negocjacji, a w wypadku ich nierozstrzygnięcia, poddają rozpoznaniu przez sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowi Załącznik Nr 1 do umowy zawierający wykaz oraz ceny rękawic chirurgicznych i diagnostycznych, będący przedmiotem umowy oraz dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu oraz jakość przedmiotu umowy.

**Zamawiający**

**Wykonawca**