



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**

**im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

REGON: 001281053, NIP: 573 22 99 604

**Dział Zamówień Publicznych**

tel./fax: 34 367 36 74, 367 37 53, [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)

---

Znak sprawy: DEZ.26.114.2019

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)**

### **PRODUKTY LECZNICZE**

dla  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny  
w Częstochowie

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego  
o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 221 000,00 euro  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego

**UWAGA:**

*Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zwanej dalej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.*

## § 1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny,  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa  
Adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)  
Numer faksu: +48 34 367 36 74, 367 37 53  
Adres strony internetowej: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

## § 2. TRYB POSTĘPOWANIA.

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), **zwanej dalej „ustawą PZP”**.
2. Wartość niniejszego zamówienia **nie przekracza** kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP w odniesieniu do dostaw.

## § 3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem zamówienia są **PRODUKTY LECZNICZE** dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w asortymencie oraz ilościach określonych w [Załączniku nr 2 do SIWZ](#).
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w [Załączniku Nr 2](#) do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną Część lub na cały przedmiot zamówienia.
3. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy, stanowiącej [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).
4. **CPV (Wspólny Słownik Zamówień):**  
**Główny przedmiot: 33600000-6;**
5. Zamawiający **nie dopuszcza** składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający **nie przewiduje** możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy PZP.
7. Zamawiający **nie przeprowadził** dialogu technicznego, o którym mowa w art. 31a ustawy PZP.
8. [Zamawiający:](#)
  - 1) wyraża zgodę na zaferowanie preparatów zamiennie tj.: tabletki / tabletki powlekane / drażetki / kapsułki / kapsułki twarde / kapsułki miękkie; fiolki / ampułki.
  - 2) dopuszcza wykreślenie przez Wykonawcę, przedmiotu zamówienia z formularza asortymentowo-cenowego, stanowiącego ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ, w przypadku jego zakończenia produkcji lub wycofania z rynku. W takim przypadku Zamawiający wymaga zamieszczenia stosownej adnotacji tj. zakończenie produkcji/wycofanie produktu - pod warunkiem, że Wykonawca deklaruje gotowości przedłożenia stosownych dokumentów, na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert przez okres trwania umowy.
  - 3) zobowiązuje Wykonawcę do przeliczenia z należytą starannością ilości wymaganego przedmiotu zamówienia przez ilość opakowań (w zależności od zawartości opakowania). Przy przeliczaniu wymaganej ilości przedmiotu zamówienia na ilość opakowań (w przypadku niepełnych opakowań) należy dokonać zaokrąglenia do pełnego opakowania w górę.

## § 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

1. Termin wykonania zamówienia: **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
2. Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

## § 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
  - 1) **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**  
Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r., poz. 499 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. W przypadku, gdy na

[prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie, należy dołączyć stosowne oświadczenie.](#)

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, spełnianie w/w. warunku musi wykazać Wykonawca, który będzie wykonywał czynności wymagające posiadania w/w. koncesji lub zezwolenia.

- 2) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**  
Zamawiający nie określa warunku udziału w w/w zakresie.
- 3) **zdolności technicznej lub zawodowej:**  
Zamawiający nie określa warunku udziału w w/w zakresie.
3. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
4. Kwestię polegania na zasobie podmiotu trzeciego reguluje szczegółowo art. 22a ust. 1-6 ustawy.
5. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz 16-20 ustawy PZP, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Regulacji, o której mowa w zdaniu pierwszym nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
6. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie ust. 5.
7. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

## **§ 6. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć **aktualne na dzień składania ofert oświadczenie** w zakresie wskazanym w [Załącznik Nr 3 i 4 do SIWZ](#). Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, **oświadczenie**, o którym mowa w ust. 1, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw wykluczenia.

2. Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekazuje Zamawiającemu **oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi [Załącznik Nr 5 do SIWZ](#). Wykonawca, który nie przynależy do żadnej grupy kapitałowej może złożyć informację o braku przynależności do grupy kapitałowej wraz z ofertą.
3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, **wezwie** Wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż **5 dni**, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP.

4. **W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu:**

Koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r., poz.f 499 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie, należy dołączyć stosowne oświadczenie.

5. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia o którym mowa w ust. 1, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy PZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferty Wykonawcy podlegałyby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

6. **Dokumenty, które Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:**

1) Wypełniony i podpisany **Formularz Oferty**, zgodnie z wzorem stanowiącym [Załącznik Nr 1 do SIWZ \(oryginał\)](#). Do oferty należy dołączyć aktualne dokumenty potwierdzające status prawny Wykonawcy, np. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Oferta nie musi zawierać tych dokumentów w przypadku wskazania w ofercie przez Wykonawcę, że są one dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych. **Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z w/w dokumentów.**

2) Wypełniony i podpisany **formularz asortymentowo-cenowy**, stanowiący [ZAŁĄCZNIK NR 2 do SIWZ \(oryginał\)](#) - w sposób czytelny, z należytą starannością. Należy zwrócić szczególną uwagę na prawidłowe obliczenie cen poszczególnych pozycji i sumy formularza oraz prawidłowe przeniesienie jej do formularza ofertowego. Formularz asortymentowo-cenowy powinien być umieszczony bezpośrednio za formularzem ofertowym;

3) Wypełnione i podpisane **oświadczenie** Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania, stanowiące [Załącznik Nr 3 do SIWZ \(oryginał\)](#).

4) Wypełnione i podpisane **oświadczenie** Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu, stanowiące [Załącznik Nr 4 do SIWZ \(oryginał\)](#).

5) **Pełnomocnictwo** (jeżeli dotyczy).

**Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty.** Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej notarialnie, ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/ych się o udzielenie zamówienia publicznego.

7. **Forma składanych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów:**

1) **Dokumenty lub oświadczenia**, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. poz. 1126 ze zm.) wraz ze zmianą z dnia 17 października 2018 r. - Dz. U. z 2018, poz. 1993), zwanym dalej „rozporządzeniem”, należy złożyć **w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.**

2) Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.

Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje przez opatrzenie [kopii dokumentu lub kopii oświadczenia](#), sporządzonych w postaci papierowej, własnoręcznym podpisem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem powinny być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

3) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej [kopii dokumentów lub oświadczeń](#), o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

- 4) **Dokumenty lub oświadczenia** sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, **poświadczonym przez Wykonawcę**.

**§ 7. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

1. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Wszelkie zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje Zamawiający oraz Wykonawcy mogą przekazywać pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w § 6 niniejszej SIWZ (również w przypadku ich złożonych w wyniku wezwania, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy PZP).
3. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SIWZ - **Znak sprawy: DEZ.26.114.2019**
4. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę pisemnie winny być składane na adres:  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-200 Częstochowa  
Dział Zamówień Publicznych**
5. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Wykonawcę drogą elektroniczną winny być kierowane na adres: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), a faksem na numer 34) 367 36 74; 367 37 53;  
**Zamawiający prosi o przekazywanie pytań również w wersji edytowalnej na adres [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), gdyż skróci to czas udzielania wyjaśnień.**
6. W przypadku gdy Zamawiający lub Wykonawca przekazuje zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron, na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
7. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, domniemywa się, że pismo wysłane przez Zamawiającego na ostatni znany, podany przez Wykonawcę adres e-mailowy lub numer faksu zostało doręczone w sposób umożliwiający mu zapoznanie się z tym pismem.
8. W sprawach ewentualnych wyjaśnień dotyczących przedmiotu zamówienia należy kontaktować z Panią Ewą Adamusińską, a w sprawie procedury przetargowej z Panią Anną Janeczek, adres e-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl), faks: (34) 367-36-74, 367 37 53;
9. Porozumiewanie się Wykonawcy z uprawnionymi pracownikami może odbywać się tylko w godzinach pracy Zamawiającego.
10. Godziny pracy od poniedziałku do piątku: od 7:00 do 14:35, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**§ 8. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ TREŚCI SIWZ.**

1. Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (dalej SIWZ) udostępniona jest na stronie internetowej: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl), od dnia zamieszczenia ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych do upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego, z przekazanym pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na **2 dni** przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert (art. 38 ust. 1 pkt. 3 ustawy PZP). **Połowa terminu składania ofert upływa w dniu 25-11-2019 r.**
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania (art. 38 ust. 1a ustawy PZP). Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 2 (art. 38 ust. 1b ustawy PZP).
4. Zgodnie z art. 38 ust. 2 ustawy treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej, na której jest zamieszczona SIWZ.
5. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców.
6. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający, przedłuży termin

składania ofert i poinformuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieści taką informację na własnej stronie internetowej.

#### § 9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### § 10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert (art. 85 ust. 5 ustawy PZP).

#### § 11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. **Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.**
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 1) w związku z art. 82 ust. 1 ustawy PZP.
4. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
5. Wymaga się aby oferta była sporządzona na piśmie, w języku polskim, trwałym i czytelnym pismem.
6. **Wymagane w SIWZ dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.**
7. Wszelkie zmiany w treści oferty (poprawki, przekreślenia, dopiski) naniesione przez Wykonawcę po sporządzeniu oferty powinny być podpisane lub parafowane przez osobę podpisującą ofertę - w przeciwnym wypadku nie będą uwzględnione.
8. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione, jednak treść oferty winna odpowiadać treści SIWZ.
9. Oferta musi zawierać cenę wraz z podatkiem VAT, podaną cyfrowo i słownie.
10. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
11. W przypadku, gdy ofertę podpisuje **pełnomocnik**, do oferty, należy załączyć **pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być **przedstawione w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii**. Wymagane, a nie złożone lub wadliwe pełnomocnictwa podlegać będą uzupełnieniu na warunkach określonych w art. 26 ust. 3 ustawy PZP.
12. **Dokumenty lub oświadczenia złożone w formie kserokopii powinny być opatrzone klauzulą „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” i poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.**
13. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i trwale spięte.
14. Zaleca się opracowanie pierwszych stron oferty wg załączonego do SIWZ wzoru. Niezastosowanie ww. wzoru nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże Zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze Formularza Ofertowego - zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do SIWZ.
15. Oferta należy złożyć w zamkniętej kopercie, opatrzonej nazwą i adresem Wykonawcy, z napisem:

*Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa*

*„PRODUKTY LECZNICZE dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.*

*Znak sprawy: DEZ.26.114.2019*

*Nie otwierać przed dniem ..... przed godziną .....”  
(proszę wpisać godzinę i datę ostatecznego otwarcia ofert).*

16. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.

17. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane.
18. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy PZP, oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa:
  - 1) przez tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu art. 11 ust. 2 ustawy z dnia 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r., poz. 419), rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacjami lub rozporządzenia nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania poufności,
  - 2) stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć w Formularzu Ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego podmiotu. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty;
  - 3) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy PZP, tj. nazwy (firmy) oraz jego adresu, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w jego ofercie).
19. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
20. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistną dekompletację), oraz zawierała spis treści.

## **§ 12. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. **Ofertę należy złożyć** w Kancelarii (pok. 3.41), mieszczącej się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa **do dnia 03-12-2019 r. do godz. 09:00** i zaadresowanej zgodnie z opisem przedstawionym w §11 niniejszej SIWZ. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty dostarczone do pokoju innego niż wskazany powyżej a także oznaczone w sposób niezgodny z wytycznymi o których mowa w § 12 niniejszej SIWZ
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy zgodnie z zasadami określonymi w art. 84 ust. 2 ustawy PZP.
3. **Otwarcie ofert nastąpi** w siedzibie Zamawiającego, przy ul. Bialskiej 104/118 w Częstochowie w pokoju 3.29, **w dniu 03-12-2019 r. o godz. 09:30.**
4. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Podczas otwarcia ofert Zamawiający odczyta informacje, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) informacje dotyczące:
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - b) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach.

## **§ 13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez wskazanie w **Formularzu ofertowym** sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ łącznej ceny brutto za realizację przedmiotu zamówienia.

2. Łączna cena ofertowa brutto musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy określonym w niniejszej SIWZ.
3. Ceny muszą być podane do dwóch miejsc po przecinku. Przy obliczeniu ceny oferty należy przyjąć stawkę podatku VAT od towarów i usług obowiązującą według stanu prawnego na dzień składania ofert.
4. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. Jeżeli w postępowaniu złożona będzie oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W takim przypadku Wykonawca, składając ofertę jest zobligowany poinformować Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.

**§ 14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów w kryterium:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	100%

- 1) **Kryterium „Cena” będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w Formularzu Oferty (Załącznik Nr 1 do SIWZ).**

Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$C = \frac{C_{\min}}{C_o} \times 100 \times 100\%$$

Gdzie:

- C - liczba punktów przyznanych w kryterium „Cena”,
- C min - najniższa cena oferty z spośród ofert ważnych i nie podlegających odrzuceniu,
- C<sub>o</sub> - cena oferty w ofercie badanej.

W kryterium „Cena” oferta może otrzymać maksymalnie 100 pkt (%).

2. Najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów przyznaną w kryterium cena 100%.
3. Jeżeli nie będzie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
4. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

**§ 15. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

1. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
2. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i ocen chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy PZP.



## **§ 16. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.**

Zamawiający **nie będzie wymagał** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **§ 17. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.**

Z Wykonawcą który złoży najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta umowa, której wzór stanowi [Załącznik Nr 6 do SIWZ](#).

## **§ 18. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI Ustawy PZP jak dla postępowań **poniżej** kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 Ustawy PZP.

## **§ 19. INFORMACJE DOTYCZĄCE POSTĘPOWANIA:**

1. Adres poczty elektronicznej oraz strony internetowej Zamawiającego znajdują się w paragrafie 1 niniejszej specyfikacji.
2. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłymi Wykonawcami zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.
3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający nie określa w opisie przedmiotu zamówienia wymagań związane z realizacją zamówienia. o których mowa w art. 29 ust. 4 ustawy PZP.
5. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców przy realizacji zamówienia.
6. W przypadku udziału podwykonawców przy realizacji zamówienia, Zamawiający wymaga wskazania w Ofercie części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i podania firm (nazw) podwykonawców, o ile są one znane. W przypadku braku tej informacji, Zamawiający uzna, że Wykonawca sam zrealizuje zamówienie i nie będzie korzystał z podwykonawców przy jego realizacji.
7. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.

## **§ 20. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

1. W sprawach nieuregulowanych w SIWZ mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), zwaną dalej ustawą PZP.
2. W sprawach nie uregulowanych w ustawie PZP, stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t.j. 2018. 1025).

## **§ 21. KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH NA PODSTAWIE PRZEPISÓW PRAWA.**

1. 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:
  - 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, tel. 34/367-30-00 e-mail: [kancelariawszs@data.pl](mailto:kancelariawszs@data.pl)
  - 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa - adres e-mail: [iod@szpitalparkitka.com.pl](mailto:iod@szpitalparkitka.com.pl), telefon: 34 367 37 55 \*;
  - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: [Dostawa produktów leczniczych, Znak sprawy: DEZ.26.047.2019](#), prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U z 2018 r., poz. 1986), dalej PZP;
  - 4) 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 PZP;
2. 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; z zastrzeżeniem obowiązujących przepisów prawa i regulacji obowiązujących u Zamawiającego;

3. 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;
4. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
5. Posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - a) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - b) 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 \*\*\*;
  - c) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  - b) nie przysługuje Pani/Panu;
  - c) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - d) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - e) 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.

## § 22. ZAŁĄCZNIKI DO SIWZ:

- Zał. Nr 1- Formularz Ofertowy.
- Zał. Nr 2- Formularz asortymentowo-cenowy.
- Zał. Nr 3- Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia.
- Zał. Nr 4- Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
- Zał. Nr 5 - Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP.
- Zał. Nr 6 - Wzór umowy.

Częstochowa, dnia 15-11-2019 r.

**ZATWIERDZAM**  
**Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia**  
**wraz z Załącznikami:**

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Zbigniew Bajkowski

## FORMULARZ OFERTY

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

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).

Adres: .....

Kraj .....

Województwo: .....

REGON: ....., NIP: ....., KRS/CEIDG: .....

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego pn „[PRODUKTY LECZNICZE dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.](#)

[Znak sprawy: DEZ.26.114.2019](#), przedkładamy ofertę na poniższych warunkach:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie zgodnie ze Specyfikacją istotnych Warunków Zamówienia:

Część Nr	Cena brutto /PLN/	Słownie
1		
2		
(...)		

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte;
3. Przyjmuję/-my\* termin wykonania przedmiotu zamówienia: **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
4. Oświadczam/-y\*, że oferowany przedmiot zamówienia objęty jest terminem ważności nie krótszym niż **12** m-cy, licząc od daty dostarczenia.
5. Oświadczamy, że uważamy się za zawiązanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem);
6. Oświadczamy, że akceptujemy warunki płatności określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ - wzór umowy;
7. Oświadczamy, że w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
8. Zobowiązujemy się, w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;

9. Oświadczamy, że oferowany asortyment posiada wszystkie aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r., poz. 499 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia. Wszystkie wymagane aktualne dokumenty - w tym karty charakterystyki produktu - zostaną przedłożone w wyznaczonym terminie na każde żądanie Zamawiającego, od chwili otwarcia ofert oraz w okresie trwania zawartej umowy.

10. Zamówienie zrealizujemy sami / zamierzamy zrealizować przy udziale Podwykonawców\*

*\* niepotrzebne skreślić*

Podwykonawcy zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

.....  
(opis zamówienia zleconego Podwykonawcy)

Podwykonawcą będzie:

firma: .....  
(wpisać nazwę i dane adresowe podmiotu, o ile są znane)

11. Podajemy adres strony internetowej, na której są dostępne w formie elektronicznej: odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

.....  
**W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi podać w/w adres.**

9. Oświadczamy, że jesteśmy mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem, średnim przedsiębiorstwem.

- TAK \*
- NIE \*

\* zaznaczyć właściwe

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

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

**Średnie przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które nie jest mikro- lub małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro.

Pojęcie zaczerpnięte z zaleceń Komisji Unii Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. dot. definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz. U. L 124 z 20.5.2003, s 36).

**W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną, każdy ze wspólników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć w/w oświadczenie.**

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

<sup>1)</sup> 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).

11. Wyrażam/-y\*, zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz w związku z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE w pełnym zakresie związanym z udzieleniem zamówienia publicznego.

12. Wszelka korespondencję (w sprawie niniejszego postępowania) należy kierować do:

Imię i nazwisko .....

Adres: .....

Telefon: ....., Faks: ....., Adres e-mail: .....

13. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

1) .....

2) .....

3) .....

4) .....

Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

....., dnia ..... 2019 r.

.....  
*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*

---

\* właściwe: zaznaczyć/skreślić

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 1

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Allopurinol 300mg		tabl	4500					
2	Dimethicone 40mg		kaps	1500					
3	Kalii chloridum 600mg kaps.o przedl.uwaln.		kaps	10000					
4	Levothyroxine 25mcg		tabl	8000					
5	Levothyroxine 75mcg		tabl	1500					
6	Levothyroxine 100mcg		tabl	2500					
7	Pancreatinum 2500j		kaps	3000					
8	Trimebutinum 100mg tabl.powl.		kaps	300					
9	Voriconazolium 200mg tabl.powl.		tabl	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
<b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 2

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Diclofenac sodium+Misoprostol 75mg + 0,2mg		tabl	200					
2	Nalbuphine 10mg/ml; 2ml roztwór do wstrzykiwań		amp	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							<b>Razem zł</b>	-	

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

.....  
 Pieczęć imienna i podpisy osób  
 Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 3

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Dapagliflozinum 10mg tabl. powł.		tabl	30					
2	Dapagliflozinum + Metformini h/chlor 5mg + 1000mg tabl.powl.		tabl	60					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
<b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



.....  
 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 4

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Carboxymethylcellulose guttae ophtalm.		op	30					
2	Dimetinden maleas 1mg/g żel 30g		op	10					
3	Laktoferyna 100mg proszek do sporządzania zawiesiny doustnej		sasz	3000					
4	Płyn Lugola 40g roztwór wodny		op	10					
5	Zawiesina doustna zawierająca witaminy B6, B9, B12 wspomagające procesy krwiotwórcze zawieszona w oleju MCT do postępowania dietetycznego w niedokrwistości z niedoboru żelaza u noworodków, niemowląt i dzieci. Krople, poj 4ml		op	50					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
<b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
 Pieczęć imienna i podpisy osób  
 Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 5

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Acidum aceticum 3% 100ml roztwór wodny		op	30					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
<b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
 Pieczęć imienna i podpisy osób  
 Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 6

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Risperidonum 37,5mg inj. proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzyknięć domięśniowych o przedłużonym uwalnianiu		fiol	40						
2	Risperidonum 50mg inj. proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzyknięć domięśniowych o przedłużonym uwalnianiu		fiol	100						
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.										
<b>Razem zł</b>									-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 7

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Cefalexinum 250mg		kaps	240					
2	Cefalexinum 500mg		kaps	240					
3	Cefalexinum 250mg/5ml gran.d/sporz.zaw.doustn. 60ml		op	100					
<b>Razem zł</b>								-	

Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 8

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Streptomycin sulphate 1,0		fiol	300					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
<b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 9

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Immunoglobulin human anty - RhD 50mcg/1ml roztw.do wstrz.		amp	150					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu. <b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 10

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Immunoglobulin human anty - RhD 150mcg/1ml roztw.do wstrz.		amp	200					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu. <b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 11

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Antitoxinum vipericum 500j.a./5ml roztwór do wstrzyknięć		amp	10					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
<b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy



.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 12

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Infliximabum 100mg proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji		fiol.	100					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									
<b>Razem zł</b>								-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 13

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) a opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Płyn wieloelektrolitowy przeznaczony dla pacjentów pediatrycznych, zawierający w swoim składzie glukozę o stężeniu 1% w opakowaniu z dwoma różnej wielkości jałowymi portami zabezpieczonymi zatyczkami. Roztwór do infuzji, butelka 100ml		fl	1000					
2	Płyn wieloelektrolitowy przeznaczony dla pacjentów pediatrycznych, zawierający w swoim składzie glukozę o stężeniu 1% w opakowaniu z dwoma różnej wielkości jałowymi portami zabezpieczonymi zatyczkami. Roztwór do infuzji, butelka 250ml		fl	2000					
3	Płyn wieloelektrolitowy przeznaczony dla pacjentów pediatrycznych, zawierający w swoim składzie glukozę o stężeniu 1% w opakowaniu z dwoma różnej wielkości jałowymi portami zabezpieczonymi zatyczkami. Roztwór do infuzji, butelka 500ml		fl	2000					
<b>Razem zł</b>								-	

Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.

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

.....  
 Pieczęć imienna i podpisy osób  
 Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

.....  
 Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część NR 14

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa / Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto (zł) za opakowanie	Wartość Netto (zł) (kol. 6x7)	% VAT	Wartość Brutto (zł) (kol. 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Dieta kompletna immunologiczna, normokaloryczna (1kcal/ml), zawiera kwasy tłuszczowe omega-3, argininę i nukleotydy, do podawania doustnego lub przez zgłąbnik. Płyn, smak neutralny. Opakowanie butelka Smartflex 500ml		butelka	300					
<b>Razem zł</b>								-	
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.									

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

.....  
 Pieczęć imienna i podpisy osób  
 Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
 w imieniu Wykonawcy

.....  
Pieczęć Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Część Nr 15

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Nazwa handlowa/ Producent	Jedn. miary	Ilość wg jedn. miary	Ilość opakowań	Cena jedn. Netto za opakowanie	Wartość netto (kol 6x7)	% VAT	Wartość brutto (kol 8x9)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Preparat do szybkiego zagęszczania płynów w postaci proszku, nie zawierający skrobi do postępowania dietetycznego w przypadku dysfagii		op	30					
Cena oferty obejmuje koszty dostawy na adres Zamawiającego, opakowania i ubezpieczenia na czas transportu.							<b>Razem zł</b>	-	

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

.....  
Pieczęć imienna i podpisy osób  
Uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

..... dnia .....

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

**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.

PRODUKTY LECZNICZE dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w  
Częstochowie.

Znak sprawy: DEZ.26.114.2019,

prowadzonego przez: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

.....  
(oznaczenie zamawiającego)

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.  
[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na  
podstawie ww. przepisu].

....., dnia ..... 2019 r.

.....  
Pieczęć imienna i 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). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na  
podstawie art. 24 ust. 8 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

....., dnia ..... 2019 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA 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 na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 ustawy PZP.

....., dnia ..... 2019 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

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

(UWAGA: Zastosować wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt. 2 ustawy PZP)

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

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

nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

.....  
miejsce i data

.....  
pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

....., dnia ..... 2019 r.

.....  
Pieczęć imienna i podpis

..... dnia .....

**Zamawiający:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny  
im Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa

**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 SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁUW POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.

PRODUKTY LECZNICZE dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w  
Częstochowie.

Znak sprawy: DEZ.26.114.2019,

prowadzonego przez: **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

.....

(oznaczenie zamawiającego)

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP.  
(UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział wykluczenie Wykonawcy z postępowania na podstawie  
ww. przepisu).

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy PZP.

.....

miejsowość i data

.....

pieczęć imienna i 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:

.....

.....

miejsowość i data

.....

pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA 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.

.....

miejsowość i data

.....

pieczęć imienna i podpis

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

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

.....

miejsowość i data

.....

pieczęć imienna i podpis



**OŚWIADCZENIE**  
**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,**  
**o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP**

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

PRODUKTY LECZNICZE dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

Znak sprawy: DEZ.26.114.2019,

w imieniu Wykonawcy:

.....

.....

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy)*

**1. Oświadczam/-y, że\*:**

- **należę/-my\* do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1843), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.)\*

**lub**

**2. Oświadczam/-y, że\*:**

- **nie należę/-my\* do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych z (Dz. U. z 2019, poz. 1843), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.)\*

- **nie należę/-my\* do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r., poz. 798 ze zm.)\*

**\*niepotrzebne skreślić**

....., dnia ..... 2019 r.

.....

*Pieczęć imienna i podpisy osób  
uprawnionych do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy*

**W przypadku składania oferty wspólnej przez kilku przedsiębiorców (tzw. konsorcjum) lub przez spółkę cywilną**, każdy ze współników konsorcjum lub spółki cywilnej musi złożyć w/w oświadczenie.

**UWAGA**

Wykonawcy zobowiązani są do złożenia oświadczenia w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP. Wraz z oświadczeniem, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**UMOWA NR DEZ.26.114.2019**

/wzór/

zawarta w dniu .....-.....- 2019 r., w Częstochowie,

pomiędzy:

**WOJEWÓDZKIM SZPITALEM SPECJALISTYCZNYM IM. NAJŚWIĘTSZEJ MARYI PANNY,  
UL. BIALSKA 104/118, 42-200 CZĘSTOCHOWA,**

KRS: 0000003907, NIP: 573-22-99-604, REGON: 001281053,

zwanym dalej ZAMAWIAJĄCYM, którego reprezentuje:

Dyrektor – Zbigniew Bajkowski,

a: .....,

KRS: ....., NIP: ....., REGON: .....,

zwaną dalej WYKONAWCĄ, którego reprezentuje:

.....,

w wyniku rozstrzygnięcia przetargu nieograniczonego pn.: **PRODUKTY LECZNICZE**, przeprowadzonego w trybie przepisów ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1843, dalej ustawa PZP), zawarta została umowa następującej treści:

**§ 1**

**1.** Przedmiot zamówienia stanowi asortyment opisany w formularzu asortymentowo-cenowym (**Część Nr .....**), załączonym do niniejszej umowy.

**2.** Wykonawca gwarantuje, że oferowany asortyment posiada wszystkie aktualne dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r., poz. 499 z późn. zm.) i innymi obowiązującymi przepisami prawa w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia. Wszystkie wymagane aktualne dokumenty (w tym karta charakterystyki produktu leczniczego) zostaną przedłożone w wyznaczonym terminie na każde żądanie Zamawiającego w okresie trwania zawartej umowy.

**§ 2**

**1.** Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

**2.** Realizacja zamówienia będzie następować sukcesywnie, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

**§ 3**

**1.** Za realizację przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie zgodne z cenami podanymi w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy (**Załącznik Nr 1 do umowy**) i one stanowią podstawę do rozliczeń finansowych między Zamawiającym i Wykonawcą.

**2.** Ceny poszczególnych elementów przedmiotu zamówienia zawarte w załączonym formularzu asortymentowo-cenowym ulegną zmianie tylko na zasadach i warunkach określonych w § 8.

**3.** Wynagrodzenie wymienione w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia (w tym koszty transportu i ubezpieczenia).

**4.** Wartość przedmiotu całości umowy stanowi kwotę netto ..... co stanowi **brutto .....** zł, (słownie: .....

**§ 4**

**1.** Dostawa przedmiotu zamówienia będzie realizowana wyłącznie na podstawie zamówienia złożonego faksem/pocztą elektroniczną przez osobę wskazaną przez Zamawiającego.

**2.** Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zamówienie w terminie do 3 dni roboczych od dnia złożenia tego zamówienia faksem, przez osobę wskazaną w ust. 5. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

**3.** W sytuacji konieczności realizacji zamówienia w trybie pilnym Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w możliwie jak najkrótszym czasie - Zamawiający ma na myśli najkrótszy czas potrzebny do transportu leku między Wykonawcą a Zamawiającym, jednak nie dłuższy niż 12 godzin od złożenia zamówienia.

**4.** W sytuacji konieczności realizacji zamówienia w trybie „na ratunek” Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia w możliwie jak najkrótszym czasie - Zamawiający ma na myśli najkrótszy czas potrzebny do transportu leku między Wykonawcą a Zamawiającym, jednak nie dłuższy niż 8 godzin od złożenia zamówienia.

**5.** Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy jest Kierownik Apteki lub osoba przez niego wyznaczona.

6. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy jest .....
7. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi do magazynu Apteki Zamawiającego w godz. 8.00-15.00, w dni robocze (tzn. od poniedziałku do piątku). Po godz. 15.00 dostawa nastąpi na oddział wskazany przez Kierownika Apteki lub osobę przez niego wyznaczoną. Jeżeli dostawa przypada w dniu wolnym od pracy lub w sobotę, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

## § 5

1. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych, może odmówić przyjęcia dostawy w całości lub w części jeżeli:
- 1) jakikolwiek dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał termin przydatności do użycia/ważności/gwarancji krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostarczenia,
  - 2) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami lub którekolwiek opakowanie będzie naruszone,
  - 3) jakikolwiek element przedmiotu zamówienia nie będzie posiadał kompletnej dokumentacji obejmującej dokumenty dopuszczające do obrotu i używania lub inne dokumenty wymagane przepisami prawa, żądanej na wezwanie Zamawiającego,
  - 4) dostarczony element przedmiotu zamówienia będzie posiadał inny numer serii lub datę ważności niż ta, która figuruje na protokole przekazania/ dokumencie WZ/fakturze VAT,
  - 5) dostawa asortymentu została zrealizowana bez zamówienia, o którym mowa w §4 ust. 1,
  - 6) Wykonawca dostarczył asortyment poza godzinami i dniami określonymi w §4 ust. 7.
  - 7) Wykonawca dostarczył asortyment bez faktury VAT, lub dokumentu określającego rodzaj, ilość i cenę jednostkową dostarczonego asortymentu.
2. Zamawiający, bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy z tym związanych odmówi przyjęcia dostawy, jeżeli dostawa została zrealizowana niezgodnie ze złożonym zamówieniem w zakresie ilości lub rodzaju zamówionego asortymentu.

## § 6

1. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony przedmiot zamówienia jest fabrycznie nowy i wolny od wad.
2. W przypadku dostarczenia towaru z wadami ilościowymi lub jakościowymi Wykonawca zobowiązany jest – na żądanie osoby wymienionej w § 4 ust. 5 do:
- 1) uzupełnienia braków ilościowych - w ciągu 3 dni roboczych od daty zgłoszenia tych braków faksem lub pocztą elektroniczną,
  - 2) wymiany towaru wadliwego jakościowo, na towar wolny od wad – w ciągu 7 dni roboczych od daty zgłoszenia tych wad faksem lub pocztą elektroniczną. Zamawiający przesyła reklamowany, wadliwy jakościowo towar na koszt Wykonawcy.
3. Pod pojęciem dni roboczych, rozumie się dni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i sobót.

## § 7

1. Zapłata wynagrodzenia określonego w § 3 odbywać się będzie, na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez Wykonawcę. Zapłata nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy .....
2. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia jednej zbiorczej faktury VAT obejmującej wszystkie pozycje z zamówień otrzymywanych od Zamawiającego w danym dniu. Zamawiający nie wyraża zgody na wystawianie kilku faktur do jednego złożonego zamówienia lub kilku zamówień złożonych tego samego dnia. Zamawiający wymaga odrębnych faktur dla środków kontrolowanych, produktów przewożonych w niskiej temperaturze i leków onkologicznych. Faktura zostanie dostarczona w terminie realizacji zamówienia.
3. Kwota każdej faktury VAT wynikać będzie z pomnożenia ilości dostarczonych elementów przedmiotu zamówienia oraz ich cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym załączonym do niniejszej umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia za dostawę przedmiotu umowy nastąpi w formie polecenia przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, przy czym za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. W przypadku, gdy dzień zapłaty przypada na dzień ustawowo wolny od pracy, to płatność nastąpi w następnym dniu roboczym następującym po tym dniu.
5. W przypadku dostarczenia towaru w sytuacjach określonych w § 6 ust. 2 zapłata należności nastąpi na podstawie faktury korygującej z terminem płatności jak w ustępie 3 niniejszego paragrafu.
6. W przypadku nieterminowej zapłaty wynagrodzenia przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje prawo wstrzymania świadczenia usług objętych niniejszą umową. W przypadku opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za dokonane dostawy, Wykonawca może naliczyć odsetki w wysokości ustawowej, **zgodnie z art.4 pkt 3 Ustawy o terminach zapłaty w transakcjach handlowych**".
7. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wiarygodności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in.

odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną. Zastrzeżenie nie dotyczy udzielenia pełnomocnictwa adwokatowi lub radcy prawnemu na etapie postępowania sądowego.

**8.** Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**9.** Zamawiający otrzyma od Wykonawcy wraz z dostarczonym towarem:

**a)** oryginał oraz jedną kopię faktury VAT, lub

**b)** dokument określający rodzaj, ilość i cenę jednostkową dostarczonego asortymentu.

**10.** Faktura niezgodna z postanowieniami § 7, niniejszej umowy upoważnia Zamawiającego do wystawienia noty korygującej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**11.** Zapisy ust. 9.a) niniejszego paragrafu, w zakresie dostarczenia faktury i kopii faktury VAT, nie mają zastosowania w przypadku przesłania przez Wykonawcę faktury elektronicznej na adres: ID Zamawiającego: 573 22 99 604

## **§ 8**

**1.** Zamawiający, w oparciu o art. 144 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następujących przypadkach i na określonych warunkach:

**1)** dopuszcza się obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego, np. przejściowe obniżenie ceny produktu, w przypadkach korzystania z okresowych promocji i upustów wprowadzonych przez producenta (ceny niższe niż zawarte w umowie),

**2)** dopuszcza się zmianę cen jednostkowych asortymentu objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularza asortymentowo-cenowego); w tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,

**3)** dopuszcza się zmianę na równorzędny rodzaj przedmiotu zamówienia, w przypadku gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy jest on niedostępny na rynku polskim, przy zachowaniu wartości przedmiotu umowy, np. w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy (sprzedaż w cenie zbliżonej do rynkowej lub wyłączenie tego produktu z umowy, przy czym musi być to poparte przedłożeniem stosownych dokumentów o zakończeniu produkcji lub wycofaniu produktu),

**4)** dopuszcza się zamianę towaru na inny - synonimowy i tańszy,

**5)** dopuszcza się przesunięcia ilościowo-asortymentowe w przedmiocie zamówienia, opisanym w załączniku do umowy, przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami Zamawiającego związanymi z zabezpieczeniem prawidłowego procesu leczenia,

**6)** dopuszczalna jest zmiana nazwy, oznaczenia co do ilości sztuk/dawek/gramatury/postaci przedmiotu świadczenia Wykonawcy, przy zachowaniu tożsamości świadczenia i jego jakości, z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny wynikającej z umowy (formularza asortymentowo-cenowego); w tym przypadku zmiana nie może skutkować zwiększeniem wartości przedmiotu umowy,

**7)** dopuszcza się ograniczenie zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy, nawet w części; w takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy, bez naliczania jakichkolwiek kar,

**8)** dopuszcza się przedłużenie terminu realizacji umowy do czasu wykorzystania ilościowego i wartościowego przedmiotu zamówienia,

**9)** dopuszcza się skrócenie terminu wykonania umowy, np. w przypadku wykreślenia produktu z receptariusza Zamawiającego,

**10)** dopuszcza się odstępniem od części umowy w przypadku braku środków finansowych Zamawiającego,

**11)** dopuszcza się zmianę umowy polegającą na zmianie danych Wykonawcy bez zmian samego Wykonawcy np. zmiana siedziby, adresu, nazwy.

**2.** Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w następujących przypadkach:

**1)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług na przedmiot zamówienia (zmianie ulega stawka VAT i cena brutto, cena netto pozostaje bez zmian) lub zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy,

**2)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. (Dz.U, z 2017 r., poz. 847 ze zm.) o minimalnym wynagrodzeniu za pracę - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

**3)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

**4)** zmniejszenie lub zwiększenie wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Wniosek o zmianę umowy składa Zamawiającemu Wykonawca, jednocześnie przedkładając Zamawiającemu uzasadnienie dokonanej zmiany i dowody potwierdzające wpływ ww. zmian na koszty Wykonawcy w zakresie wykonania przedmiotu umowy. Zamawiający na tej podstawie dokona oceny zasadności wprowadzenia zmiany w umowie wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy i w tym zakresie przedstawi swoje stanowisko Wykonawcy.

**3.** W przypadku, gdy Wykonawca nie jest w stanie dostarczyć przedmiotu umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu od innego dostawcy w ilości i asortymencie dostawy niezrealizowanej (zakup zastępczy).

**4.** W przypadku zakupu zastępczego zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.

**5.** W przypadku dokonania zakupu zastępczego Wykonawca zobowiązany jest wyrównać Zamawiającemu poniesioną szkodę, tzn. zapłacić Zamawiającemu kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną towaru jaką Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówiony towar a ceną, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym. Obowiązek ten zostanie spełniony przez Wykonawcę w terminie 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania wezwania do zapłaty. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt zakupu towaru w trybie nabycia zastępczego. W przypadku niedopełnienia przez Wykonawcę obowiązku wynikającego z wezwania do zapłaty, Zamawiający może dokonać kompensaty z faktury Wykonawcy z najwcześniejszą datą płatności.

## **§ 9**

**1.** Zmiana postanowień umowy wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

**2.** Zmiana umowy na wniosek Wykonawcy wymaga wskazania okoliczności uzasadniających dokonanie tej zmiany.

**3.** Każda zmiana umowy wymaga zgody Zamawiającego.

**4.** Ewentualne aneksy oraz inne dokumenty związane z przedmiotem niniejszej umowy zostaną przesłane/odesłane Wykonawcy pocztą.

**5.** W przypadku zmiany formy organizacyjno-prawnej Zamawiającego, bądź jego reorganizacji, zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 90-dniowego okresu wypowiedzenia, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek skutków finansowych, zwłaszcza w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

## **§ 10**

**1.** W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości:

**a)** za opóźnienie w realizacji dostawy w terminie określonym w § 4 ust. 2 i 3, karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto tej dostawy za każdy dzień opóźnienia,

**b)** za opóźnienie w wykonaniu obowiązku określonego w § 6 ust. 2 – karę umowną w wysokości 0,2% wartości brutto braków ilościowych lub wartości brutto towaru wadliwego, za każdy dzień opóźnienia,

**c)** za niezrealizowanie dostawy w zakresie zgodnym z zamówieniem – karę w wysokości 10% kwoty brutto od niezrealizowanej części umowy, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu,

**d)** za odstąpienie od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego – 10% od niezrealizowanej części umowy, kwoty wskazanej w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.

2. Kara umowna płatna będzie w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy noty obciążeniowej obejmującej naliczoną karę umowną, przy czym Zamawiający ma prawo potrącić kwotę kary umownej z bieżących faktur za wykonane dostawy, wystawionych przez Wykonawcę.

3. W przypadku, gdy strata spowodowana niewykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający może niezależnie od kar umownych, dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego.

4. Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w przypadku niezrealizowania przez Zamawiającego całości umowy.

#### **§ 11**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku określonym w art. 145 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Wykonawcy nie przysługują w takim przypadku żadne roszczenia odszkodowawcze.

2. Zamawiającemu, niezależnie od przypadku określonego w art. 145 a przysługuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku:

a) gdy Wykonawca, pomimo trzykrotnego pisemnego wezwania, nadal nie wykonuje lub nienależyte wykonuje umowę,

b) otwarcia postępowania upadłościowego lub likwidacyjnego wobec Wykonawcy,

c) wykreślenia Wykonawcy z właściwej ewidencji.

3. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznie powiadomić pisemnie Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności opisanych w pkt b-c niniejszego ustępu.

#### **§ 12**

Zmiany niniejszej umowy, w tym również zmiana terminu jej obowiązywania, mogą być dokonywane wyłącznie na piśmie w formie aneksów podpisanych przez obie strony i opatrzonych datą – pod rygorem ich nieważności, z zastrzeżeniem § 8 ust. 1 pkt 1 oraz § 8 ust. 2 pkt 1 niniejszej umowy.

#### **§ 13**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

3. [Załącznik Nr 2 do umowy](#) – Klauzula informacyjna dla Wykonawców (Kontrahentów).

4. [Załącznik nr 3 do umowy](#) – oświadczenie mechanizm podzielonej płatności.

#### **§ 14**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Klauzula informacyjna dla Wykonawców (Kontrahentów)

W związku z realizacją wymogów 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 „RODO”), informujemy o zasadach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w celu zawarcia i wykonania umów, dla wykonania obowiązków prawnych, realizacji prawnie uzasadnionych interesów i na podstawie udzielonych zgód oraz informujemy o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych jest: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, tel. 34 367 30 00, e-mail: [kancelariawszs@data.pl](mailto:kancelariawszs@data.pl).
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych w zakresie działania Administratora, a także przysługujących Pani/Panu uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pomocą adresu: [iod@szpitalparkitka.com.pl](mailto:iod@szpitalparkitka.com.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa, zawartych umów, w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Administratora oraz na podstawie udzielonej zgody.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach:
  - 1) zawarcia i wykonania umów z kontrahentami Administratora (podstawa prawna: art. 6 ust. 1b RODO) - przez okres trwania umowy i rozliczeń po jej zakończeniu;
  - 2) spełnienia ciężących na Administratorze obowiązków prawnych np. wystawienia lub przechowywania faktur i innych dokumentów księgowych, udzielanie odpowiedzi na reklamacje (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c RODO) – przez okres jaki przepisy prawa nakazują przechowywać dane,
  - 3) ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres, po którym przedawnią się roszczenia,
  - 4) weryfikacji wiarygodności płatniczej (podstawa prawna: art. 6 ust. 1f RODO) – przez okres niezbędny do dokonania takiej oceny przy zawarciu, przedłużeniu lub rozszerzeniu zakresu umowy,
  - 5) wykrywania nadużyć i zapobiegania im (podstawa prawna: art. 6 ust. 1c i 1f RODO) – przez okres trwania umowy, a następnie przez okres po którym przedawnią się roszczenia lub przez czas trwania postępowań prowadzonych przez właściwe organy publiczne,
  - 6) w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody (art. 6 ust. 1a RODO) – przez okres od udzielenia zgody do jej cofnięcia.
2. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 4 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty z następujących kategorii:
  - 1) pracownicy administracji w zakresie swoich obowiązków służbowych na podstawie upoważnienia,
  - 2) podmioty przetwarzające dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów m.in. obsługujące systemy informatyczne Administratora, podwykonawcy, pośrednicy, podmioty świadczące na rzecz Administratora usługi doradcze, audytorskie oraz usługi doręczenia korespondencji i przesyłek,
  - 3) podmioty upoważnione do ich otrzymania na podstawie obowiązujących przepisów prawa np. sądy i organy państwowe.
3. Pani/Pana dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, tj. przez okres określony obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. WSzS im. NMP w Częstochowie nie przekazuje Pani/Pana danych osobowych poza EOG (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Lichtenstein i Islandię), za wyjątkiem przypadku gdy dane zostały pozyskane za pośrednictwem stron internetowych Administratora oraz po uzyskaniu Pani/Pana zgody na otrzymywanie informacji handlowych, lub akceptacji stosowania plików cookies, kiedy to dane te będą przekazywane do państwa trzeciego np. USA w związku z tworzeniem profili przy wykorzystaniu Google Analytics.
5. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny. W przypadku zawierania umowy podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i wykonania umowy.
6. Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.
10. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (dawniej GIODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

**OŚWIADCZENIE**

W związku z wejściem w życie od 1 lipca 2018r. mechanizmu podzielonej płatności (MPP), stosownie do przepisów regulujących zasady MPP wprowadzonych ustawą z dnia 15 grudnia 2017r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw, Dz. U. z 2018r. poz. 62 ze zm.), informujemy, że firma (nazwa, adres)

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

**Wprowadza/nie wprowadza\*** mechanizm podzielonej płatności.

.....  
miejsowość i data

.....  
pieczęć i podpis osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli  
w imieniu Wykonawcy

.....  
\* niepotrzebne skreślić