

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/2022***I. Zamawiający***

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku

ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk

Adres strony internetowej Zamawiającego: www.spzoz-lezajsk.pl

Poczta elektroniczna Zamawiającego: zamowienia@spzoz-lezajsk.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa środków ochrony osobistej”.
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 5 części.
3. Wykonawca może składać ofertę na wszystkie lub wybraną część. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w obrębie poszczególnych części (tj. na pozycje).
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2, 3, 4, 5, 6.
5. Załączniki wymienione w punkcie 5 stanowią integralną część oferty.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

III. Termin realizacji zamówienia: 6 miesięcy od dnia podpisania umowy.

IV. Wymagania Zamawiającego

1. Oświadczenie Wykonawcy - Załącznik nr 7, że na zaoferowany przedmiot zamówienia posiada:
 - 1) materiały informacyjne (katalogi, ulotki, opisy, fotografie, rysunki oraz inne podobne materiały) w języku polskim potwierdzające spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego oraz próbki, które przedłoży Zamawiającemu na jego każde żądanie ,
 - 2) ważne i aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186), które przedłoży Zamawiającemu na każde jego żądanie – dotyczy części nr 4,5.
2. Zamówienie będzie przekazywane drogą elektroniczną lub faksem.
3. Dostawa do Zamawiającego na koszt Wykonawcy.
4. Termin płatności – do 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
5. Postanowienia umowy stanowi wzór umowy – załącznik nr 8.

V. Kryteria oceny ofert

Kryteria, jakimi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty – Cena 100 %.

VI. Sposób porozumiewania się Wykonawców z Zamawiającym

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania do 18 stycznia 2022 r. do godz. 10:00. Pytania należy przysyłać e-mailem na adres: zamowienia@spzoz-lezajsk.pl

VII. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania

1. Ofertę należy dostarczyć w formie podpisanego skanu lub elektronicznie na adres: zamowienia@spzoz-lezajsk.pl do 21 stycznia 2022 r. do godz. 09:00 w formie **zahasłowanego skompresowanego jednego pliku archiwum (ZIP)**.
2. W temacie wiadomości należy wpisać **„Oferta na dostawę środków ochrony osobistej”**.
3. W treści wiadomości Wykonawca poda swoje dane adresowe oraz numer telefonu do kontaktu do osoby sporządzającej ofertę.
4. Ceny oferty muszą być podane w polskich złotych brutto z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku, zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz ewentualne rabaty. Wartość brutto należy obliczyć: wartość netto + podatek VAT.
5. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
6. Ofertę podpisuje osoba lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
7. Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

8. Otwarcie ofert nastąpi 21 stycznia 2022 r. o godz. 09:30 w siedzibie Zamawiającego, ul. Leśna 20, I piętro pokój nr 11.
9. Wykonawca pomiędzy godziną składania ofert a godziną otwarcia tj. między godz. 09:00 a 09:30 prześle na adres zamowienia@spzoz-lezajsk.pl hasło do otwarcia złożonej oferty.
10. W przypadku, gdy Wykonawca nie prześle wymaganego hasła Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą telefonicznie lub mailowo o ile kontakt zostanie podany w treści wiadomości.
11. W przypadku, gdy Wykonawca nie poda hasła lub nie wskaże danych kontaktowych Zamawiający uzna, iż oferta nie została złożona.
12. Zamawiający powiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty.
13. Zamawiający zamieści na własnej stronie internetowej informacje z nazwami wykonawców wraz z zaofiarowanymi przez nich cenami.
14. Zamawiający na każdym etapie może unieważnić postępowanie, informując o tym Wykonawców bez podania przyczyny.

VIII. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z wykonawcami są:

1. Bogumiła Mahunik tel. 17 240 47 23
2. Marian Duda tel. 17 240 47 46
3. Stanisław Chmiel tel 17 240 47 63

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1;
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2,3,4,5,6;
3. Wzór umowy – załącznik nr 7;
4. Klauzula informacyjna RODO – załącznik nr 8.

FORMULARZ OFERTOWY

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku
ul. Leśna 22
37 – 300 Leżajsk

NAZWAWYKONAWCY:.....

ADRES/SIEDZIBA WYKONAWCY:

ADRES DO KORESPONDENCYJI (jeżeli inny niż powyżej):

TEL. **FAX.**

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ:

NR REGON: **NR NIP:** **NR KRS**

Odpowiadając na zapytanie ofertowe składamy ofertę na „Dostawę środków ochrony osobistej” dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku:

1. Sposób zapłaty – płatność przelewem w ciągu 60 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
2. Oświadczamy, że postanowienia zawarte w projekcie umowy (Załącznik nr 8) zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. W przypadku wyboru naszej oferty poniżej podajemy niezbędne informacje potrzebne do sporządzenia umowy:
 - 1) imię i nazwisko osoby, która będzie podpisywać umowę w imieniu Wykonawcy:
.....
 - 2) numer faksu oraz adres e-mail, na który będą składane zamówienia:
fax..... e-mail.....
 - 3) numer faksu oraz adres e-mail, na który będą składane reklamacje:
fax..... e-mail.....
 - 4) wynagrodzenie zostanie przekazane na rachunek bankowy Wykonawcy:

Miejsce i data

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
lub czytelny podpis osób uprawnionych

Załącznik nr 2

FORMULARZ CENOWY

Część nr 1

<i>Lp.</i>	<i>Opis elementów składowych zamówienia</i>	<i>Jm</i>	<i>Zapotrzebowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Wartość łączna netto kol.4xkol.5</i>	<i>Stawka podatku VAT (liczba)</i>	<i>Wartość łączna brutto kol.6+(kol.6xkol.7)</i>	<i>Nazwa handlowa</i>	<i>Nazwa producenta</i>	<i>Numer katalogowy (jeżeli jest nadawany, jeżeli nie wpisać brak)</i>
<i>1</i>		<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
1	Kombinezon ochronny środek ochrony indywidualnej kat. III zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/425, typ 4,5,6. Spełniona norma EN 14126:2005 (równoważna EN 14126:2003+AC:2004). Rozmiar: M, L, XL, XXL. Pakowany indywidualnie.	Szt.	6000							
Razem - liczba										

.....
*pieczęć i podpis osób uprawnionych
lub czytelny podpis osób uprawnionych*

Załącznik nr 3

FORMULARZ CENOWY

Część nr 2

Lp.	Opis elementów składowych zamówienia	Jm	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	Wartość łączna netto kol.4xkol.5	Stawka podatku VAT (liczba)	Wartość łączna brutto kol.6+(kol.6xkol.7)	Nazwa handlowa	Nazwa producenta	Numer katalogowy (jeżeli jest nadawany, jeżeli nie wpisać brak)
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Ochraniacze na buty barierowe, zgodne z normą EN13034:2005+A1:2009, EN 14126:2003 (lub równoważne) i zgodnie z Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/425, długie, 50 cm +/- 5 cm, ściągane na gumkę, dodatkowo troki do przywiązania wokół łydki, profilowane, nie zsuwające się podczas chodzenia, lekkie i wytrzymałe, antyelektrostatyczne, podeszwa antypoślizgowa, przystosowane do wszystkich rodzajów butów i rozmiarów.	Szt.	20000							
2.	Ochraniacze na buty krótkie, foliowe, wykończone elastyczną gumką zapobiegającą zsuwaniu.	Szt.	20000							
Razem - liczba										

.....
 pieczęć i podpis osób uprawnionych
 lub czytelny podpis osób uprawnionych

FORMULARZ CENOWY

Część nr 3

Lp.	Opis elementów składowych zamówienia	Jm	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	Wartość łączna netto kol.4xkol.5	Stawka podatku VAT (liczba)	Wartość łączna brutto kol.6+(kol.6xkol.7)	Nazwa handlowa	Nazwa producenta	Numer katalogowy (jeżeli jest nadawany, jeżeli nie wpisać brak)
1		3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Półmaska filtrująca FFP3 zgodna z normą EN149:2001 +A1:2009 i Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/425, produkt przeznaczony do użytku medycznego i chirurgicznego, informacja producenta o 5 letnim okresie użytkowania. Wewnętrzne uszczelnienie czaszy, elastyczny zacisk nosowy, zawór wydechowy, przesuwna taśma nagłowia, regulacja długości taśm.	Szt.	12000							
	Półmaska filtrująca FFP2 zgodna z normą EN149:2001 +A1:2009 i Rozporządzeniem PE i Rady (UE) 2016/425, wyrób medyczny, informacja producenta o 5 letnim okresie użytkowania. Wykonana z włókniny, elastyczny zacisk nosowy, przesuwna taśma nagłowia, regulacja długości taśm.	Szt.	12000							
Razem - liczba										

.....
 pieczęć i podpis osób uprawnionych
 lub czytelny podpis osób uprawnionych

Załącznik nr 5

FORMULARZ CENOWY

Część nr 4

<i>Lp.</i>	<i>Opis elementów składowych zamówienia</i>	<i>Jm</i>	<i>Zapotrzebowanie</i>	<i>Cena jednostkowa netto</i>	<i>Wartość łączna netto kol.4xkol.5</i>	<i>Stawka podatku VAT (liczba)</i>	<i>Wartość łączna brutto kol.6+(kol.6xkol.7)</i>	<i>Nazwa handlowa</i>	<i>Nazwa producenta</i>	<i>Numer katalogowy (jeżeli jest nadawany, jeżeli nie wpisać brak)</i>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>	<i>7</i>	<i>8</i>	<i>9</i>	<i>10</i>	<i>11</i>
1	Ubranie operacyjne SMS bluza + spodnie rozmiar L, XL,XXL.. Ubranie pakowane pojedynczo, opakowanie foliowe – sposób pakowania umożliwiający indywidualny dobór rozmiaru, wszyta metka z rozmiarem	szt	5000							
Razem - liczba										

.....
pieczęć i podpis osób uprawnionych
lub czytelny podpis osób uprawnionych

FORMULARZ CENOWY

Część nr 5

Lp.	Opis elementów składowych zamówienia	Jm	Zapotrzebowanie	Cena jednostkowa netto	Wartość łączna netto kol.4xkol.5	Stawka podatku VAT (liczba)	Wartość łączna brutto kol.6+(kol.6xkol.7)	Nazwa handlowa	Nazwa producenta	Numer katalogowy (jeżeli jest nadawany, jeżeli nie wpisać brak)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	<u>Sterylny fartuch chirurgiczny rozmiar M- XXL</u> – bez wzmocnień, pełnobarierowy, gramatura min. 46g/m ² z włókniny typu SS MMS. Rękaw zakończony elastycznym mankietem z dzianiny. Tylne części fartucha zachodzą na siebie. Wiązany na troki umiejscowione na specjalnym kartoniku. Odporność na przenikanie płynów 40,5 cm H ₂ O. Do każdego fartucha dołączony jest włókninowy ręcznik o wymiarach min. 30 x 30 cm – 1 szt. Fartuch pakowany w opakowanie typu papier-folia. Produkt posiada informację o dacie ważności w postaci dwóch nalepek.	szt	8000							
Razem - liczba										

.....
 pieczęć i podpis osób uprawnionych
 lub czytelny podpis osób uprawnionych

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

**składane w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają
wymaganiom określonym przez zamawiającego**

Działając w imieniu (nazwa Wykonawcy).....
i będąc należycie upoważnionym do jego reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego obejmującego „**Dostawę środków ochrony osobistej**” dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Leżajsku oświadczam, że Wykonawca na zaoferowany przedmiot zamówienia posiada:

- 1) materiały informacyjne (katalogi, ulotki, opisy, fotografie, rysunki oraz inne podobne materiały) w języku polskim potwierdzające spełnienie wymagań określonych przez Zamawiającego oraz próbki, które przedłoży Zamawiającemu na jego każde żądanie ,
- 2) ważne i aktualne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186), które przedłoży Zamawiającemu na każde jego żądanie – dotyczy części nr 4,5.

.....
*pieczęć i podpis osób uprawnionych
lub czytelny podpis osób uprawnionych*

WZÓR UMOWY

zawarta pomiędzy wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy,, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem, NIP, REGON:, kapitał zakładowy: zł reprezentowaną przez, zwanym dalej „Wykonawcą”, a Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Leżajsku, 37-300 Leżajsk, ul. Leśna 22 wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000009781, NIP 816-14-52-585, REGON: 000306650 reprezentowanym przez zwanym dalej „Zamawiającym” o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest dostawa środków ochrony osobistej.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar wyszczególniony w załączniku nr do niniejszej umowy w ilościach i terminach określonych przez Zamawiającego, każdorazowo w pisemnym zamówieniu wraz z dokumentem potwierdzającym wydanie towaru z magazynu („magazyn wyda”) określającym datę sprzedaży, nazwę i adres Wykonawcy, nazwę i adres Zamawiającego, nazwę towaru wraz z numerem serii i datą ważności, ilość, cenę, podatek VAT oraz wartość brutto.
2. Zamawiający złoży zamówienie (faksem na numer: lub pocztą elektroniczną na adres:) na 3 dni robocze (liczone od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) poprzedzające termin dostawy. Za skuteczne złożenie danego zamówienia uznaje się wyjście informacji/zamówienia z faksu lub skrzynki e-mail Zamawiającego.
3. Wykonawca dostarczy towar na swój koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego w Leżajsku za potwierdzeniem odbioru.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanego przedmiotu umowy przed uszkodzeniami i wpływem czynników pogodowych oraz zgodnie z zaleceniami producenta.

§ 3

1. Zamawiający zobowiązuje się do zbadania towaru pod względem ilościowym w dniu jego odbioru.
2. W przypadku, gdy dostarczony towar będzie wadliwy pod względem jakościowym lub/i ilościowym Zamawiający powiadomi Wykonawcę o stwierdzeniu powyższego faktu w terminie 3 dni roboczych (liczonych od dnia stwierdzenia wady od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) faksem na numer: lub e-mailem na adres: Za skuteczne złożenie danej reklamacji uznaje się wyjście informacji/reklamacji z faksu lub skrzynki e-mail Zamawiającego. Wykonawca rozpatrzy reklamację i udzieli na nią odpowiedzi na faks nr 17 240 47 53 lub e-mailem na adres: gospodarczy@spzoz-lezajsk.pl w ciągu 3 dni roboczych (liczonych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od jej złożenia. Brak rozpatrzenia danej reklamacji w wyżej wyznaczonym terminie lub brak uzasadnionej, obiektywnej przyczyny do jej odrzucenia, uznaje się za uznanie danej reklamacji w całości za zasadną. Wykonawca winien dokonać wymiany towaru wadliwego (jakość) lub uzupełnienia towaru brakującego (ilość) w terminie do 3 dni roboczych (liczonych od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) od uznania danej reklamacji za zasadną.

§ 4

1. Bezwzględnie wymagane jest, aby przedmiot umowy będący wyrobem medycznym posiadał aktualne dopuszczenia do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm.), które Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć na każde żądanie pocztą elektroniczną na adres:

§ 5

1. Zapłata za otrzymany towar będzie realizowana wg cen podanych w załączniku nr w terminie do 60 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury zgodnie z formularzem cenowym na rachunek bankowy Wykonawcy nr
2. Wykonawca będzie wystawiał jedną fakturę po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego, w wysokości stanowiącej sumę iloczynów cen jednostkowych określonych w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr do niniejszej umowy oraz liczby produktów dostarczonych na rzecz Zamawiającego w danym miesiącu.
3. Stałość cen obowiązuje przez okres trwania umowy, także w przypadku gdy szacowana ilość towaru ulegnie zmianie zgodnie z § 9, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Zmiana cen jednostkowych może nastąpić wskutek zmiany:
 - 1) ustawowej stawki podatku VAT. W takim przypadku wynagrodzenie należne Wykonawcy podlega automatycznie waloryzacji odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego, zaś cena netto pozostaje bez zmian. Zmiana wynagrodzenia w powyższym wypadku nie wymaga zawarcia aneksu do umowy, ale Wykonawca zobowiązany jest powiadomić o powyższym Zamawiającego stosownym pismem najpóźniej wraz z pierwszą fakturą zawierającą nową (zmienioną) stawkę podatku VAT;
 - 2) obniżenia cen jednostkowych na rynku lub u producenta/dystrybutora na dany produkt bez pogorszenia jego jakości. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.
5. W przypadku braku możliwości lub istotnych trudności w dostarczeniu produktu wyszczególnionego w załączniku nr do niniejszej umowy Zamawiający dopuszcza możliwość zastąpienia go odpowiednikiem pod warunkiem, że parametry nowego produktu spełniają wymagania opisane przez Zamawiającego lub będą lepsze i w cenie nie wyższej niż w niniejszej umowie. Dostawa zamiennika danego produktu wymaga każdorazowo uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym. Dostawa zamiennika nie wymaga sporządzania aneksu do umowy.
6. Zmiany, o których mowa w ust. 4 pkt 2 mogą nastąpić jedynie przez zmianę umowy w tym zakresie aneksem podpisanym przez obie strony umowy.

§ 6

Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej, niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą, rzeczy będących przedmiotem danego zamówienia tożsamy, co do rodzaju, bez konieczności wzywania Wykonawcy do wymiany wadliwych lub niedostarczonych w terminie rzeczy, gdy będzie to niezbędne do zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Apteki Szpitalnej, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy, a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego. Powyższe uprawnienia nie zamykają Zamawiającemu drogi do podjęcia innych przewidzianych prawem oraz zapisami niniejszej umowy, czynności w związku z nienależytym wykonaniem postanowień umowy przez Wykonawcę.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych:
 - 1) 10% niezrealizowanej wartości brutto umowy – w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy w trybie przepisów kodeksu cywilnego oraz niniejszej umowy lub jej rozwiązania przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
 - 2) 0,2% wartości umownej danej dostawy brutto nie wykonanej w terminie, za każdy dzień zwłoki w dostawie lub wymianie przedmiotu umowy, jednak nie więcej niż 10% wartości dostawy której zwłoka dotyczy.
 - 3) 0,5% wartości danej dostawy brutto w przypadku, gdy jakość dostarczonego towaru uniemożliwia jego wykorzystanie, kara jest naliczana niezależnie od uprawnienia Zamawiającego do skorzystania z postępowania reklamacyjnego.
 - 4) 0,5% wartości danej dostawy brutto - w przypadku dostarczenia towaru w innym asortymencie i ilościach, kara jest naliczana, jeżeli w ramach postępowania reklamacyjnego określonego w § 3 Wykonawca nie dostarczył towaru w prawidłowej ilości i asortymencie.
 - 5) 2% wartości brutto dostaw zrealizowanych w danym miesiącu kalendarzowym – w przypadku naruszenia przez Wykonawcę sposobu i terminu wystawiania faktur, o którym mowa w § 4 ust. 2.

- 6) 0,1% wartości brutto zawartej umowy – w przypadku, gdy Wykonawca nie wywiąże się z obowiązków określonych w § 4.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności uzasadniających zapłatę kar umownych, kary te Wykonawca zobowiązany jest zapłacić w terminie 30 dni od daty otrzymania pisemnego wezwania Zamawiającego. Brak terminowej zapłaty uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 8

Strony mogą dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowań przewyższających kary umowne.

§ 9

1. Ustalone ilości towaru określone niniejszą umową stanowią wielkości szacunkowe, które mogą ulec zmianie stosownie do rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
2. W przypadku zmniejszenia zapotrzebowania Wykonawcy nie będzie przysługiwać względem Zamawiającego roszczenie o zapłatę wynagrodzenia lub odszkodowania za niezrealizowaną część umowy.

§ 10

Niniejszą umowę strony zawierają na okres 6 miesięcy począwszy od dnia

§ 11

Zamawiający zastrzega, iż Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności z tytułu zawartej umowy, ani też podpisywać innych umów i porozumień skutkujących dla Zamawiającego zmianą Wierzyciela w innym trybie niż określony w art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295).

§ 12

1. Zamawiający może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, bądź też w przypadku naruszenia istotnych postanowień umownych w szczególności:
- 1) trzykrotnej nieterminowej realizacji dostaw, gdy zwłoka w dostawie przekroczy 5 dni robocze.
 - 2) trzykrotnej uzasadnionej reklamacji w zakresie jakości lub ilości dostarczanego towaru;
 - 3) powtarzających się, co najmniej trzykrotnie, uchybień w zakresie sposobu i terminu wystawiania faktur, określone w § 5 ust. 2.

§ 13

1. Strony ustalają adres do korespondencji, w tym doręczania oświadczeń woli stron:
- 1) Zamawiający: ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk.
 - 2) Wykonawca:
2. Każda zmiana adresu, określonego w ust. 1 wymaga pisemnego poinformowania drugiej strony w ciągu 7 dni od dokonania takiej zmiany.
3. W razie niepoinformowania o zmianie adresu, w ustalonym terminie skierowanie korespondencji pod wskazany w ust.1 adres będzie miało skutek doręczenia, a ewentualny zwrot korespondencji przez doręczyciela traktowany, jako możliwość zapoznania się z treścią korespondencji.

§ 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że strony umowy postanowiły inaczej.

§ 15

Spory wynikające z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 17

Umowę oraz załącznik/i sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje Wykonawca, a trzy Zamawiający.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJACY:

Klauzula informacyjna RODO

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 Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku, ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk;
- 2) z inspektorem ochrony danych osobowych można się skontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres iod@spzoz-lezajsk.pl, telefonicznie 17 240 47 63, listownie na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Leżajsku, ul. Leśna 22, 37-300 Leżajsk
- 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, zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania tj. przez okres obowiązywania umowy oraz do czasu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych i w jednolitym rzeczowym wykazie akt.
- 5) Przetwarzane dane mogą być pozyskiwane od wykonawców, których dane dotyczą lub innych podmiotów, na których zasoby powołują się wykonawcy.
- 6) Przetwarzane dane osobowe obejmują w szczególności: imię i nazwisko, adres, NIP, REGON, numer CEIDG, numer KRS i inne dane osobowe podane przez osobę składającą ofertę.
- 7) Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione:
 - 1) osobom i podmiotom, którym zostanie udostępniona dokumentacji na podstawie przepisów o dostępie do informacji publicznej,
 - 2) podmiotom, którym Administrator ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa,
 - 3) innym podmiotom, które na podstawie umów podpisanych z administratorem przetwarzają dane osobowe.
- 8) Podanie danych osobowych w związku z udziałem w postępowaniu o zamówienie publiczne nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.
- 9) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 10) posiada Pani/Pan:
 - a) prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - b) prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
 - c) prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.