DZP/381/30/PR/2020 Katowice 27.10.2020r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro)*

**I. Zamawiający:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na**:**

**Dostawę soczewek kontaktowych korekcyjnych, opatrunkowych, protetycznych, płynów do pielęgnacji soczewek**

**Przedmiot zamówienia jest podzielony na pakiety:**

Pakiet 1 - Soczewki opatrunkowe (1)

Pakiet 2 - Soczewki opatrunkowe (2)

Pakiet 3 - Soczewki opatrunkowe (3)

Pakiet 4 - Soczewki korekcyjno-opatrunkowe (1)

Pakiet 5 - Soczewki korekcyjno-opatrunkowe (2)

Pakiet 6 - Soczewki korekcyjne multifocal

Pakiet 7 - Soczewki korekcyjne (1)

Pakiet 8 - Soczewki korekcyjno-opatrunkowe (3)

Pakiet 9 - soczewki opatrunkowo-korekcyjne (4)

Pakiet 10 - Soczewki korekcyjne (2)

Pakiet 11 - Soczewki korekcyjne (3)

Pakiet 12 - Soczewki korekcyjne (4)

Pakiet 13 - Soczewki opatrunkowe (4)

Pakiet 14 - Soczewki korekcyjne (5)

Pakiet 15 - Soczewki obturacyjne

Pakiet 16 - Soczewki korekcyjne (6)

Pakiet 17 - Soczewki protetyczne, stenopeiczne /korekcyjne/

Pakiet 18- Płyn wielofunkcyjny do miękkich soczewek (1)

Pakiet 19- Płyn wielofunkcyjny do miękkich soczewek (2)

Wyszczególnienie ilościowe i asortymentowe określono w załączniku nr 2 do zaproszenia.

Każdy wykonawca może złożyć ofertę na jeden lub kilka wybranych pakietów lub na wszystkie pakiety.

**Okres przydatności do użycia (okres ważności) nie może być krótszy niż określony w załączniku nr 2.**

Szczegółowe warunki realizacji dostaw zawiera projekt umowy (załącznik nr 3 do niniejszego zaproszenia).

Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn.zm.) i z innymi obowiązującymi przepisami prawa.

**II. Termin realizacji zamówienia:**

Umowa będzie zawarta na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**III. Oferta powinna zawierać:**

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz cenowy według druku stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to z KRS lub CEiDG dostępnego na stronie internetowej.

Wykonawca wybrany w postępowaniu będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach w terminach wskazanych w załączniku nr 2.

**IV. Kryterium oceny ofert –** 100% cena

**V. Miejsce i termin składania ofert –** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D022 lub na mail [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl) – w terminie do dnia **04.11.2020 r. do godz. 12:00**

**W formie papierowej:** ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie:

|  |
| --- |
| **,, Nazwa, adres Wykonawcy ........................................**  **Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego**  **Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**  **„Dostawa soczewek kontaktowych korekcyjnych, opatrunkowych, protetycznych, płynów do pielęgnacji soczewek” - DZP/381/30/PR/2020, Termin składania ofert …………….r. do godz. 12:00.** |

**lub**

**w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp). Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej: [**bzp@uck.katowice.pl**](mailto:bzp@uck.katowice.pl)

**Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:**

**Temat: DZP/381/30/PR/2020 – Oferta na dzień ………r.( *wpisać datę składania*), godz. 12:00**

Wszystkie dokumenty wymienione w Zaproszenia powinny być wypełnione czytelnie, własnoręcznie podpisane i opieczętowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikacje podpisu. Zamawiający dopuszcza ale nie wymaga podpisu elektronicznego.

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego**.**

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Ewa Kamzela - Dział Zamówień Publicznych mail: [bzp@uck.katowice.pl](mailto:bzp@uck.katowice.pl), w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 – 14.30.

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

* unieważnienia postępowania, odwołania postępowania albo zakończenia postępowania bez wybrania którejkolwiek oferty bez podania przyczyn,
* wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach
* poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich
* uzupełnienia brakujących dokumentów.

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 uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Tel. 32 3581200 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: https://[www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl/)
    2. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 3581 524,, iod@uck.katowice.pl

uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6

ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawę** **soczewek kontaktowych korekcyjnych, opatrunkowych, protetycznych, płynów do pielęgnacji soczewek**”- DZP/381/30/PR/2020

* + 1. odbiorcami uzyskanych w niniejszym postępowaniu danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz.U. z 2019 r., poz. 1429).
    2. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
    3. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
    4. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
    5. osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;
* 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 (**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);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
  + 1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
* celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;
  + 1. nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

j) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu

k) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu.

**Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Projekt umowy



DZP/381/30/PR/2020 Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. Prof. K. Gibińskiego**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

Adres zamieszkania\*………………………………………………………………………

*\*) dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą oraz wspólników w spółce cywilnej*

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

strona www ........................................... e-mail ...................................................................

numer konta ………………………………………… (w celu wpisania do umowy – nieobowiązkowo)

* 1. W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty na **dostawę soczewek kontaktowych korekcyjnych, opatrunkowych, protetycznych, płynów do pielęgnacji soczewek** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za maksymalną łączną kwotę określoną w dołączonym formularzu asortymentowo-cenowym w zakresie wskazanego w nim pakietu.
  2. Sposób realizacji zamówienia: zamówienia częściowe, realizowane zgodnie z terminami wskazanymi w załączniku nr 2.
  3. Termin płatności: po zrealizowaniu dostawy częściowej, w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.
  4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia spełnia wszystkie wymagania opisane w zaproszeniu wraz z załącznikami, jesteśmy świadomi, że niespełnienie któregokolwiek z wymogów spowoduje odrzucenie oferty;
  5. zawarta w Zaproszeniu do składania ofert treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego
  6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu.\*

*\*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, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)*

* 1. Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego, oświadczamy, że dane zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

Osoba wskazana do kontaktu z Zamawiającym ……………………….

tel. lub mail ………………………………………………………….

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych

do reprezentowania Wykonawcy

DZP/381/30/PR/2020 Załącznik nr 3

Projekt umowy

**UMOWA nr** …………………….

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa

zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu ................................ w Katowicach.

Strony umowy:

**Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35**

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

……………………………..

**Wykonawca – ……………………….**

Wpisany do **……………………….**

NIP: **……………………….**

REGON: **……………………….**

reprezentowany przez:

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

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu p.n. **Dostawa soczewek**  **kontaktowych korekcyjnych, opatrunkowych, protetycznych, płynów do pielęgnacji soczewek** Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywną sprzedaż i dostarczanie do siedziby Zamawiającego wyrobów medycznych wskazanych w:

**Pakiecie nr ... - …………………………,**

których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 2 (formularzu asortymentowo – cenowym) wybranej w postępowaniu oferty stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy (dalej w treści oferta).

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
   1. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 186 z późn.zm.)
   2. warunkami wynikającymi z treści zaproszenia do złożenia oferty.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
3. oferowane wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
4. oferowane wyroby medyczne są dostarczane transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta
5. oferowane wyroby medyczne są wolne od wad.
6. Dostarczane wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta). Na podstawie art. 14 ust. 2 ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych Zamawiający dopuszcza możliwość oznakowania wyrobów medycznych w języku angielskim.
7. Okres ważności dostarczonych wyrobów medycznych nie może być krótszy niż określony w załączniku nr 2 do umowy.
8. Każdorazowa dostawa częściowa wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Pracownię Soczewek Kontaktowych lub Aptekę Zamawiającego.
9. Zamówienia będą przesyłane Wykonawcy faxem lub e-mailem lub zgłaszane telefonicznie na numer i adres podany w niniejszej umowie.
10. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …............................................

nr telefonu …………………………….. nr faxu ….................................... adres e-mail …………………………………………..

1. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu do terminu wskazanego w załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca ponosi koszty transportu wraz z kosztami właściwego zabezpieczenie przedmiotu umowy na czas transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia wyrobów medycznych do pomieszczeń Pracowni soczewek kontaktowych lub Apteki Szpitalnej.
3. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
4. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania, którego Zamawiający działający z należytą starannością nie mógł przewidzieć.
5. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w realizacji którejkolwiek z dostaw częściowych o co najmniej 10 dni Zamawiający zastrzega sobie możliwość zrealizowania dostawy u innego sprzedawcy i żądania od Wykonawcy zapłaty różnicy kosztów pomiędzy ceną ofertową a ceną zakupu, zachowując roszczenie o naprawienie szkody wynikającej ze zwłoki. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia dostawy spóźnionej

**§ 3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte zrealizowanie przedmiotu umowy wynosi:

Wartość netto: ..............................zł

należny podatek VAT: .............................. zł

wartość brutto: .............................. zł

(słownie: .......................................................................................................................... )

w tym:

Pakiet …. .............................. \*

Wartość netto: ..............................zł

należny podatek VAT: .............................. zł

wartość brutto: .............................. zł

(słownie: ..........................................................................................................................

*(\*punkt zostanie powielony w zależności od ilości pakietów na które zostanie zawarta umowa)*

1. Ceny jednostkowe wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 2 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny jednostkowe nie ulegną podwyższeniu z zastrzeżeniem wskazanym w § 7 niniejszej umowy.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię wyrobów medycznych nastąpi przelewem na następujący rachunek Wykonawcy ……………………………………. w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie. Zmiana numeru rachunku bankowego wymaga formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. W okresie obowiązywania przepisu art. 1, art. 3, art. 5, art. 10 Ustawy z dnia 12 kwietnia 2019 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1018 z późn. zm.):
   1. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
   2. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: [ksiegowosc@uck.katowice.pl](mailto:ksiegowosc@uck.katowice.pl)), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
   3. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałą zwłokę w zapłacie faktury.
   4. W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu.

**§ 4.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone wyroby medyczne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych wyrobów medycznych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu lub e-maila wskazanych w § 2 punkt 7 umowy. W przypadku wad jakościowych, Zamawiający ma obowiązek dostarczyć Wykonawcy wadliwy wyrób medyczny.
2. Wykonawca jest zobowiązany
3. w terminie 7 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełnić braki ilościowe,
4. w terminie 7 dni roboczych od dnia doręczenia wykonawcy reklamowanego asortymentu wymienić wadliwe wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
5. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności przedmiotu umowy ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonego przedmiotu umowy w sposób określony w §2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
6. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

**§5**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne :
   * 1. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego - za każdy dzień opóźnienia w zrealizowaniu dostawy częściowej.
     2. w wysokości 0,5% wartości brutto danego zamówienia częściowego – za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 2 niniejszej umowy,
2. w wysokości 2 % wartości brutto niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego soczewek – za każdy przypadek w którym konieczny był zakup od podmiotu trzeciego w okolicznościach wskazanych w § 2 ust. 12 umowy;
   * 1. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto (za dany pakiet) określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku odstąpienia lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
3. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
4. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 6.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w całości lub w danym pakiecie w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca:
3. pięciokrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 8 niniejszej umowy;
4. opóźni się z realizacją dostawy częściowej o ponad 10 dni kalendarzowych;
5. opóźni się z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 4 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 12 miesięcy od dnia ………………………..
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Kodeksu Cywilnego.
3. Strony dopuszczają zmiany zakresie cen jednostkowych w razie ustawowej zmiany stawki podatku VAT (zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto przy niezmienionej cenie netto).
4. Strony dopuszczają możliwość:
5. zmniejszenie ceny określonej w umowie, w przypadku zaistnienia okoliczności wynikających z zasad funkcjonowania rynku takich jak np. zmniejszenie ceny producenckiej, okresowe rabaty lub promocje;
6. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych wyrobów w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zmiany łącznej wartości brutto przedmiotu umowy i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych.
7. Zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
8. W przypadku nie wykupienia pełnej ilości produktów Zamawiający zastrzega sobie możliwość przedłużenia umowy do czasu wykupienia pełnej ilości towarów.
9. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
10. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
11. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

**Załączniki do umowy:**

1. Formularz ofertowy

2. Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca Zamawiający**