DZP/381/38/AS/2020 Katowice 30.12.2020r.

**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 euro)*

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

**Szczegóły zamówienia :**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków dezynfekcyjnych -

wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w formularzach asortymentowo – cenowych.

1. Zamówienie podzielone jest na 2 części

Część 1 – Roztwór ponadtlenkowy na rany

Część 2 – Środki do myjni ETD

1. Rodzaj i ilość została określona w Załącznikach nr 2.1 – 2.2

*( osobno w zależności od uzyskanych części)*

1. Każdy wykonawca może złożyć ofertę na dowolną ilość części.
2. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim
3. Termin płatności w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.

**Termin realizacji zamówienia :** Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach w terminie do 3 dni roboczych przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy ( załącznik nr 3 )

**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. Wypełnione czytelnie podpisane i opieczętowane formularze asortymentowo - cenowe stanowiące Załączniki nr 2.1-2.2 (*osobno w zależności od części)*.

3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do

 ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do

 obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem.

1. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego opisu oferowanego przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe lub ulotki lub inne materiały informacyjne zawierające m.in. opis, numery katalogowe nazwy handlowe w celu potwierdzenia spełnienia wymogów stawianych przez Zamawiającego w Zaproszeniu.
2. Do oferty należy dołączyć badania przeprowadzone przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego – PZH lub akredytowane laboratorium z Unii Europejskiej potwierdzające wymaganą skuteczność biobójczą, czas działania i stężenie zaoferowanych preparatów. Dotyczy części 1 oraz części 2 poz. 1

6. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to

bezpośrednio z załączonych dokumentów.

**Kryterium oceny ofert –** 100% cena

**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 – w terminie do dnia **13.01.2021 r. do godz. 12:00**

**Ofertę należy złożyć w formie papierowej 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 środków dezynfekcyjnych ”****DZP/381/38/AS/2020*****– Nie otwierać przed 13.01.2021, godz.12:00”*** |

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Sylwia Oberska Dział Zamówień Publicznych pok. E056 tel. 32 3581-442

e-mail: soberska@uck.katowice.pl w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku w godz. 7.25 – 15.00.

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- do niedokonania wyboru Wykonawcy 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. 1-3 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. 32 358- 12- 00 fax. 32 251-84-37 lub 32/358-14-32, adres strony www: https://www.uck.katowice.pl
2. inspektorem ochrony danych w Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach jest Pan Patryk Rozumek tel. 32 358-1 5-24, iod@uck.katowice.pl
3. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na dostawa środków dezynfekcyjnych DZP/381/38/AS/2020
4. 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. D.U. z 2018 r., poz. 1330).
5. uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
7. w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. 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 (**Wyjaśnienie:** skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 rozporządzenia 2016/679, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
	* 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;
9. 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.
10. 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
11. 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

2,1 – 2,2 Parametry techniczno - użytkowe

1. Wzór umowy

DZP/381/38/AS/2020

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO**

**W KATOWICACH**

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

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

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

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

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **dostawę środków dezynfekcyjnych** oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za *( wskazać dokładnie części każdą z osobna na którą jest składana oferta)*:

**Część nr 1 Roztwór ponadtlenkowy na rany**

cena netto ...................... zł

podatek VAT ........% tj. .............. zł

Cena ofertowa brutto: ................................. zł

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

**Część nr 2 Środki do myjni ETD**

cena netto ...................... zł

podatek VAT ........% tj. .............. zł

Cena ofertowa brutto: ................................. zł

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

**Termin realizacji:**

Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach w terminie do 3 dni roboczych przez okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy ( załącznik nr 3 )

**Termin płatności:** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT

Nr. konta bankowego ………………………………….( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy §3)

- Oświadczamy , że następującą część zamówienia .............................................................. zamierzam powierzyć podwykonawcom

-wskazuję następujących podwykonawców ……………nazwa (firma) ………………

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne wg. potrzeb

- oświadczamy, że pracownicy Wykonawcy (ew. podwykonawcy) przebywający na terenie Szpitala będą posiadali widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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 publicznego 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)

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

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/38/AS/2020

Załącznik nr 2,1

 Formularz asortymentowo – cenowy

Część 1 – Roztwór ponadtlenkowy na rany

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Jm | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa oferowanego produktu/nazwa producenta/ nr katalogowy |
| 1 | Roztwór ponadtlenkowy zawierający w swoim składzie kwas podchlorawy i podchloryn sodu w stężeniach rzędu 40ppm. Wykazujący działanie przeciwdrobnoustrojowe, przeciwzapalne o neutralnym ph do płukania, nawilżania ran ostrych i przewlekłych łącznie z płukaniem jamy otrzewnej.  | Op.( do 1000ml) | 220 |  |  |  |  |  |  |  |
| Op.(500ml) | 360 |  |  |  |  |  |  |  |

Ilość opakowań należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość podzielić przez ilość w opakowaniu

Ilość opakowań należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym ,oferując nie mniej niż wymagana

W pozycji VAT (%) dopuszcza się wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT.

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/38/AS/2020

Załącznik nr 2,2

 Formularz asortymentowo – cenowy

Część 2 – Środki do myjni ETD

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Nazwa | Jm | Wymagana ilość | Ilość w opakowaniu | Ilość opakowań | Cena jednostkowa netto za opakowanie | Wartość netto | Podatek VAT % | Wartość brutto | Nazwa handlowa oferowanego produktu/nazwa producenta/ nr katalogowy |
| 1 | Preparat dezynfekcyjny do myjni endoskopowej ETD. Zawierającym w swoim składzie aldehyd glutarowy, inhibitory korozji( niezawierający glioksalu oraz soli kwasów organicznych). Przeznaczony do dezynfekcji termiczno - chemicznej w myjniach Olympus ETD. Dezynfekcja w temp. do 60ºC. Spektrum działania: B, F, Tbc (Mycobacterium tuberculosis), V - 5 min.Deklaracja zgodności CE.Opakowanie do 5 L | litr | 475 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Enzymatyczny preparat myjący do myjni endoskopowej ETD. Zawiera w swoim składzie niejonowe środki powierzchniowo czynne, enzymy, glikole konserwujące. Niezawierający soli kwasów organicznych, z wykluczeniem substancji łatwopalnych Przeznaczony do mycia maszynowego w myjniach Olympus ETD. Mycie w temp. do 45ºC. pH neutralne.Deklaracja zgodności CE. Opakowanie do 5L | litr | 250 |  |  |  |  |  |  |  |
| RAZEM |  |  |  |  |

Ilość opakowań należy obliczyć w następujący sposób: wymaganą ilość podzielić przez ilość w opakowaniu

Ilość opakowań należy zaokrąglić do pełnych opakowań tak jak będą Zamawiającemu dostarczane w opakowaniu handlowym ,oferując nie mniej niż wymagana

W pozycji VAT (%) dopuszcza się wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT.

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

DZP/381/38/AS/2020

Załącznik nr 3

**UMOWA - wzór**

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

zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: 40 – 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod nr 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

…………………………………………….

a

…………………………………

z siedzibą: ……………………

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

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

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

Na podstawie oferty wybranej w w/w postępowaniu Zamawiający zamawia**,** a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywną sprzedaż i dostarczanie środków dezynfekcyjnych, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w załączniku nr 1 (formularzu asortymentowo – cenowym wybranej w postępowaniu oferty)

**§2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z:
2. obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020r., poz. 186 z późn. zm.) , ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 449 z późn. zm.),ustawą z dnia 9 października 2015 r. o produktach biobójczych (Dz. U. z 2020 r. poz 322 z późn. zm.), z rozporządzeniem (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia18.12.2006r. w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH).
3. warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia
4. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
5. oferowane środki dezynfekcyjne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia;
6. oferowane środki dezynfekcyjne są dostarczone transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta;
7. oferowane środki dezynfekcyjne są wolne od wad;
8. nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.
9. Dostarczane środki dezynfekcyjne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. musi zawierać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, dacie produkcji, nazwie producenta).
10. Okres przydatności do użycia dostarczonych środków dezynfekcyjnych wynosi min 12 miesięcy licząc do dnia dostawy.
11. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych środków dezynfekcyjnych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail: apteka@uck.katowice.pl fax nr (32) 358-12-05 i e-mail: aptekal@uck.katowice.pl fax nr (32) 789-48-42 , którzy są upoważnieni również do składania reklamacji, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
12. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe …………………Zamówienia będą składane Wykonawcy za pośrednictwem e-mail …………………………… fax nr ……………………………..
13. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 5 i 6 niniejszego paragrafu w terminie do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia.
14. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia, dostarczenia i rozładunku środków dezynfekcyjnych do pomieszczeń Apteki Zamawiającego w lokalizacji Katowice ul. Ceglana 35 i pomieszczeń magazynowych Katowice ul. Medyków 14 – zgodnie ze złożonym zamówieniem częściowym.
15. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej środki dezynfekcyjne, dostarczonej przez przedstawiciela Wykonawcy (dotyczy także przewoźnika lub innego podmiotu realizującego dostawę na zlecenie Wykonawcy) nie jest poprzedzane badaniem ilościowo – asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Przyjęcie takiej przesyłki przez Zamawiającego nie jest równoznaczne z potwierdzeniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem.
16. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
17. Zamawiający ma prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości, a także prawo do niewykorzystania pełnego zakresu asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania, którego Zamawiający działający z należytą starannością nie mógł przewidzieć.
18. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych środków dezynfekcyjnych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie środków dezynfekcyjnych. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem środków dezynfekcyjnych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Strony ceną, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.
19. Wykonawca załączy do pierwszej dostarczonej partii środków dezynfekcyjnych „ Karty charakterystyki” substancji a każdorazową aktualizację dostarczonych kart charakterystyki prześle za pośrednictwem poczty e-mail na adres: apteka@uck.katowice.pl.

**§3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie ( osobno w zależności od uzyskanych części):

**Część …..**

**brutto:**..............zł(słownie:............................)
netto: ..............zł należny podatek VAT :....................zł

1. Ceny jednostkowe środków dezynfekcyjnych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
2. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię środków dezynfekcyjnych nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy (nr rachunku) ……………………………… w terminie 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.
3. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: DZ.U. 2020 poz. 1406 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), 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 powstałe opóźnienie 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. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.

**§4.**

**REKLAMACJE**

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że dostarczone środki dezynfekcyjne nie posiadają oznakowania określonego w § 2 ust. 3 umowy, stwierdzenia braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, stwierdzenia wadliwości lub niezgodności dostarczonych środków dezynfekcyjnych ze złożoną ofertą - Zamawiający zgłosi pisemną reklamację Wykonawcy. Zgłoszenie reklamacji może nastąpić również za pośrednictwem faksu na numer wskazany w umowie.
2. Wykonawca w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe środki dezynfekcyjne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub niezgodności środków dezynfekcyjnych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych środków dezynfekcyjnych w sposób określony w § 2 ust. 3 umowy do dnia usunięcia tych uchybień zamówienie częściowe będzie uważane za niezrealizowane.
4. Wszelkie koszty związane z usunięciem uchybień objętych reklamacją Zamawiającego obciążają Wykonawcę.

**§5.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 1% wartości brutto środków dezynfekcyjnych, niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu tych środków dezynfekcyjnych,
3. w wysokości 1% wartości brutto środków dezynfekcyjnych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 2 niniejszej umowy,
4. w wysokości 2% wartości brutto środków dezynfekcyjnych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup środków dezynfekcyjnych od podmiotu trzeciego w okolicznościach określonych w § 2 ust. 12 niniejszej umowy,
5. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy – w przypadku, gdy dojdzie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca.
6. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
7. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia

 przez Zamawiającego noty obciążeniowej.

1. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia określonego w § 2 ust. 12 niniejszej umowy.
2. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego

przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

**§6.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
3. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 7 niniejszej umowy;
4. opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
5. Wykonawca opóźni się z realizacją któregokolwiek z obowiązków określonych w § 4 ust. 2 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
6. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
7. 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 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy z zastrzeżeniem ust.5e) i ust.5g) niniejszego paragrafu
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych, ustawy o Wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
4. Zmiana rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 ust.3 niniejszej umowy wymaga aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
5. Strony dopuszczają zmiany w umowie w zakresie:
6. zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
7. zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego środków dezynfekcyjnych
8. zmiany producenta środków dezynfekcyjnych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że środki dezynfekcyjne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające ze Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, a ich cena będzie nie wyższa niż określona w umowie. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu dowody potwierdzające wycofanie się producenta z produkcji środków dezynfekcyjnych oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane w zamian środki dezynfekcyjne odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym oraz wymaganiom określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. stałego, czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości obniżenia cen jednostkowych środków dezynfekcyjnych na podstawie rabatów (upustów, itp.) udzielonych przez Wykonawcę. W przypadku stałego obniżenia ceny strony zawrą pisemny aneks do umowy. W przypadku czasowego lub dotyczącego konkretnej ilości środków dezynfekcyjnych obniżenia ceny zmiana taka nie będzie wymagać sporządzenia pisemnego aneksu do umowy pod warunkiem, że udzielenie rabatu przez Wykonawcę będzie uwidocznione na fakturze Wykonawcy przynajmniej poprzez zawarcie informacji o wysokości rabatu. Potwierdzeniem takiej zmiany (przyjęciem rabatu) ze strony Zamawiającego będzie w takim przypadku zapłata faktury. W przypadku gdy Wykonawca nie umieści na fakturze informacji o wysokości rabatu konieczne będzie zawarcie pisemnego aneksu do Umowy.
10. wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy do czasu jego wyczerpania , jednak na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy
11. zmiany limitów ilościowych poszczególnych pozycji środków dezynfekcyjnych w danej części w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy
12. zwiększenia limitów ilościowych poszczególnych środków dezynfekcyjnych w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że łączna wartość zmian będzie mniejsza od 10% wartości brutto umowy dotyczącej danej części i wynikać będzie ze zmiany potrzeb Zamawiającego w stosunku do pierwotnie przyjętych w szczególności: wzrost liczby pacjentów, wzrost liczy zabiegów, zmiana procedur w szpitalu itp. W takim przypadku wartość umowy w danej części ulegnie zmianie maksymalnie do 10% wartości brutto umowy dotyczącej danej części. Cena środków dezynfekcyjnych w ramach zwiększonych limitów ilościowych będzie nie wyższa niż określona w umowie pierwotnej. W takim przypadku strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy o kolejne 3 miesiące
13. Zmiany określone w ust. 5 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 5 pkt b), c),e), f), g) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
14. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
15. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
16. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
17. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

 **Wykonawca Zamawiający**