

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 akcesoriów do posiadanej przez Zamawiającego strzykawki automatycznej Ulrich CT Motion**

Szczegóły zamówienia :

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa drobnego sprzętu laboratoryjnego- wyszczególnienie ilościowe oraz wymagane parametry jakościowe określono w formularzach asortymentowo – cenowych (załącznik nr 2)
2. Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
4. Termin realizacji zamówienia: Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach w terminie do 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Okres obowiązywania umowy – od dnia zawarcia do 31.12.2020r(załącznik nr 3)

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Wypełnione czytelnie podpisane i opieczetowane formularze asortymentowo - cenowe stanowiące Załączniki nr 2.
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.
4. 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.
5. 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 **21.08.2020 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 akcesoriów do posiadanej przez Zamawiającego strzykawki automatycznej

Ulrich CT Motion”

DZP/381/23/AS/2020

– Nie otwierać przed 21.08.2020, 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:

- a) 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>
- b) 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
- c) 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 dostawę akcesoriów do posiadanej przez Zamawiającego strzykawki automatycznej Ulrich CT Motion DZP/381/23/AS/2020
- d) 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).
- e) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- f) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio dotyczących danej osoby jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- g) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

- h) 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;
- i) 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. Wzór umowy

DYREKTOR
Tomasz Kajor

DZP/381/23/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 akcesoriów do posiadanej przez Zamawiającego strzykawki automatycznej Ulrich CT Motion oferujemy realizację przedmiotowego zamówienia za :

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....zł)

Termin realizacji zamówienia: Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach w terminie do 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia. Okres obowiązywania umowy – od dnia zawarcia do 31.12.2020r

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 podwykonawcównazwa (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. 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 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 zawarte w ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy*

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	J.m.	Wymagana ilość	Ilość w opakowaniu	Ilość opakowań	Cena jednostkowa netto za opakowanie	Wartość netto (kol. 6x7)	VAT %	Wartość brutto (kol.8+9)	Nazwa handlowa oferowanego produktu/nazwa producenta/ nr katalogowy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Sterylny wężyk pompy wyposażony w trzy igły przebijające środki z kontrastem i NaCl, zabezpieczone kapturkami ochronnymi. Elementy wężyka umożliwiające monitorowanie ciśnienia w systemie wężyków, zawierający filtr cząsteczkowy. Wbudowany zawór zwrotny na jednym końcu wężyka. Czas pracy na wężyku pompy d 24 godzin niezależnie od ilości przebytych iniekcji. Bez zawartości lateksu oraz ftalanów (DEHP). Objętość wężyka: 19,5 ml. Szczelność ciśnieniowa maksymalnie 20 bar.	szt	160							
2	Sterylny wężyk pacjenta, długość 250cm, dwa zawory zwrotne, złącze luer lock, bez zawartości lateksu oraz ftalanów (DEHP). Objętość wężyka: 12,5 ml. Szczelność ciśnieniowa maksymalnie 20 bar.	szt	1800							
RAZEM										

Akcesoria kompatybilne z posiadaną przez Zamawiającego strzykawką automatyczną ULRICH CT Motion, będącą na gwarancji.

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

2. 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

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

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 do Zamawiającego akcesoriów do posiadanej przez Zamawiającego strzykawki automatycznej Ulrich CT Motion zwanych dalej wyrobami medycznymi, 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:
 - a) 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.);
 - b) warunkami wynikającymi z treści Zaproszenia.
2. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, że:
 - a) oferowane wyroby medyczne są kompletne, zdatne oraz dopuszczone do obrotu i używania przy udzielaniu świadczeń medycznych;
 - b) oferowane wyroby medyczne są dostarczone transportem i w warunkach zgodnych z zaleceniami producenta;
 - c) oferowane wyroby medyczne są wolne od wad;
 - d) nie są obciążone prawami osób trzecich oraz należnościami na rzecz Skarbu Państwa z tytułu sprowadzenia na polski obszar celny.
3. Dostarczane wyroby medyczne powinny być przez Wykonawcę odpowiednio opakowane i oznakowane (tj. muszą posiadać oznakowanie informujące o nazwie, ilości, dacie ważności, nazwie producenta numerze katalogowym, kodzie, sposobie przechowywania oraz inne zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami). Na podstawie art. 14 ust. 2

ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, Zamawiający wyraża zgodę na oznakowanie wyrobów medycznych w języku angielskim.

4. Termin ważności wyrobów medycznych wynosi 12 miesięcy licząc od dnia dostawy.
5. Każdorazowa dostawa częściowa zamówionych wyrobów medycznych odbywać się będzie na podstawie zamówień składanych przez Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę, którzy są upoważnieni również do składania reklamacji, o których mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Zamówienia będą składane Wykonawcy faxem lub e-mailem na numer/adres podany w niniejszej umowie.
7. Zamawiający upoważnia do składania zamówień na dostawy częściowe Kierownika Apteki Szpitalnej lub Farmaceutę e-mail apteka@uck.katowice.pl, aptekal@uck.katowice.pl fax nr (32) 358-12-04, (32) 789-48-42
8. Wykonawca upoważnia do przyjmowania i potwierdzania zamówień na dostawy częściowe.....fax nr
9. Wykonawca będzie realizował dostawy częściowe w asortymencie i ilości wskazanej w zamówieniach, o których mowa w ust. 6 i 7 niniejszego paragrafu w terminie do 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia, a także dokonywał wyładunku dostarczonych wyrobów medycznych w pomieszczeniach wskazanych przez pracownika Apteki.
10. Wykonawca ponosi koszty transportu, ubezpieczenia oraz dostarczenia wyrobów medycznych do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ulicy Ceglanej 35 lub w lokalizacji w Katowicach przy ulicy Medyków 14.
11. Przyjęcie przez Zamawiającego przesyłki zawierającej wyroby medyczne, 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.
12. Wykonawca zapewnia terminowość dostaw, a ewentualne przeszkody zaistniałe po stronie Wykonawcy lub producenta nie mogą wpłynąć na terminowość dostaw oraz odpowiedzialność Wykonawcy.
13. 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.
14. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę dostawy zamówionych wyrobów medycznych na zasadach i w terminie określonym w niniejszej Umowie, Zamawiający ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy niedostarczonych w terminie wyrobów medycznych. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu kosztów poniesionych przez Zamawiającego w związku z zakupem wyrobów medycznych u podmiotu trzeciego, stanowiących różnicę pomiędzy ustaloną przez Stronę ceną, a ceną zapłaconą podmiotowi trzeciemu. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Za należyte wykonanie całej umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przedstawionej oferty w kwocie:
brutto:.....zł (słownie:.....)
netto:zł należny podatek VAT :.....zł
2. Ceny jednostkowe wyrobów medycznych określone zostały w załączniku nr 1 do umowy.
3. Zapłata za każdą zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną zgodnie z umową partię wyrobów medycznych 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.

4. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Z dniem wejścia w życie i 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 (Dz.U. 2019 poz. 1018):
 - a. 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.
 - b. 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.
 - c. 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.
 - d. 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.
 - e. 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 za pośrednictwem e-mailem na adres.....
2. Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia reklamacji uzupełni braki ilościowe, wymieni wadliwe wyroby medyczne na wolne od wad lub na zgodne ze złożoną ofertą.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, wadliwości lub

niezgodności wyrobów medycznych ze złożoną ofertą albo braku oznakowania dostarczonych wyrobów medycznych 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. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 1% wartości brutto wyrobów medycznych, niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu tych wyrobów,
 - b) w wysokości 1% wartości brutto wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia w realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 2 niniejszej umowy,
 - c) w wysokości 2% wartości brutto wyrobów medycznych niedostarczonych w ramach danego zamówienia częściowego za każdy przypadek, w którym konieczny był zakup wyrobów medycznych od podmiotu trzeciego w okolicznościach określonych w § 2 ust. 14 niniejszej umowy,
 - d) w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto 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.
2. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Kara umowna określona w ust. 1 pkt c) może być dochodzona dodatkowo i niezależnie od roszczenia określonego w § 2 ust. 14 niniejszej umowy.

§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:
 - a) Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów realizacji dostaw częściowych określonych zgodnie z § 2 ust. 9 niniejszej umowy;
 - b) opóźnienie w zrealizowaniu dostawy częściowej przekroczy 10 dni kalendarzowych;
 - c) Wykonawca opóźni się z realizacją któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 4 ust. 2 umowy o ponad 10 dni kalendarzowych.
3. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o odstąpieniu lub o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego wysłanie listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do 31.12.2020r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy w szczególności ustawy o Wyrobach medycznych i Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Zaproszeniu.
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:
 - a) zmiany danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy)
 - b) zmiany numeru katalogowego producenta dotyczącego wyrobów medycznych
 - c) zmiany producenta wyrobów medycznych, w przypadku gdy producent wskazany w ofercie przez Wykonawcę wycofał się z produkcji pod warunkiem, że wyroby medyczne innego producenta w pełni spełniają wymogi wynikające z Zaproszenia, 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 wyrobów medycznych oraz dostarczyć Zamawiającemu nowe, odpowiednie, aktualne zaświadczenia podmiotu uprawnionego do kontroli jakości potwierdzające, że dostarczane w zamian wyroby medyczne odpowiadają określonym normom lub specyfikacjom technicznym oraz wymaganiom określonym w Zaproszeniu.
 - d) wydłużenie okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu stanowiącego przedmiot umowy.
 - e) zmiany limitów ilościowych poszczególnych pozycji wyrobów medycznych w stosunku do ilości określonych w umowie pod warunkiem, że nastąpi to bez zwiększenia łącznej wartości brutto przedmiotu umowy
6. Zmiany określone w ust. 4 pkt a) wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony. Zmiany określone w ust. 4 pkt b), c), d), e) wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
7. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przejąć jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
8. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
9. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
10. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo-cenowy

Wykonawca

Zamawiający