Nr postępowania: 02/TP/ND.ZP/2021
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia tel.(48) 679 71 82 mail: zp@szpitalkozienice.pl

Załącznik nr 1 Do SWZ

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy			
Adres (siedziba) Wykonawcy			
Województwo, powiat		KRS (jeżeli dotyczy)	
NIP		REGON	
Telefon		www	
Osoba do kontaktu	Imię i nazwisko: skrzynka ePUAP: e-mail:		
Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem, małym przedsiębiorstwem czy średnim przedsiębiorstwem ?	[] Wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem [] Wykonawca jest małym przedsiębiorstwem [] Wykonawca jest średnim przedsiębiorstwem [] Wykonawca prowadzi jednoosobową działalność gospodarczą [] Wykonawca jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej [] Inny rodzaj (właściwą odpowiedź zaznaczyć)		

Odpowiadając na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **„Dostawę leków dla SP ZZOZ w Kozienicach",** Oferujemy wykonanie całości dostaw będących przedmiotem zamówienia, zgodnie z przedmiotem zamówienia stanowiącym załącznik **Nr 2 do SWZ** do oferty :

1. ZADANIE NR 1

ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO	STAWKA PODATKU VAT %	ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO
	%	

2) Stałość cen dla **Zadania nr 1**: od daty zawarcia umowy do ..... dnia*/ lub przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy*/ lub brak zaoferowanej stałości cen*/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

3) Termin realizacji dostaw częściowych zadania nr 1(nie dot. Dostaw na tzw. „RATUNEK") : **24 godz.*/ lub 36 godz.*/ lub 48 godz**.* /* **dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić**!/

2. Warunki płatności: przelew płatny w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.

3. Termin wykonania zamówienia:

Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4. Termin realizacji zamówienia: dostawy sukcesywnie w miarę potrzeb zamawiającego przez okres …….. miesięcy od daty podpisania umowy

ZADANIE NR 2

ŁĄCZNA CENA OFERTY NETTO	STAWKA PODATKU VAT %	ŁĄCZNA CENA OFERTY BRUTTO
	%	

2) Stałość cen dla **Zadania nr 2**: od daty zawarcia umowy do ..... dnia*/ lub przez cały okres trwania umowy od daty podpisania umowy*/ lub brak zaoferowanej stałości cen*/

/* dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić!

3) Termin realizacji dostaw częściowych **zadania nr 2** (nie dot. Dostaw na tzw. „RATUNEK") : **24 godz.*/ lub 36 godz.*/ lub 48 godz.*** /* **dwie nieprawidłowe odpowiedzi należy bezwzględnie skreślić**!/

2. Warunki płatności: przelew płatny w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego.

3. Termin wykonania zamówienia:

Dostawa przedmiotu zamówienia odbywać się będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4. Termin realizacji zamówienia: dostawy sukcesywnie w miarę potrzeb zamawiającego przez okres …….. miesięcy od daty podpisania umowy

OŚWIADCZAMY ŻE:

Zapoznaliśmy się ze specyfikacją wraz z jej załącznikami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty
Przyjmujemy warunki i terminy płatności
Jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres podany w specyfikacji.
Zastrzegamy sobie następujące informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji: .....… …….……
Zapoznaliśmy się z treścią załączonego do specyfikacji wzoru umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy z zamawiającym umowę sporządzoną na podstawie tego wzoru
Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[1)] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.* [1)] rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). • *W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*
Osoba/osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia: 1. ..... (imię, nazwisko, stanowisko, tel/fax) 2. ..... (imię, nazwisko, stanowisko, tel/fax)

Osoba/by uprawniona/-ne do podpisania umowy z Zamawiającym (imię, nazwisko, stanowisko): 1. ..... (imię, nazwisko, stanowisko, tel/fax) 2. ..... (imię, nazwisko, stanowisko, tel/fax)
Zamówienie wykonamy sami: TAK/NIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź) (jeżeli Wykonawca wskazał NIE – należy powyżej wskazać zakres prac powierzony Podwykonawcom oraz Firmę (nazwę) Podwykonawcy) ……
Oferta została złożona na ..... kolejno zapisanych i ponumerowanych stronach, które stanowią integralną część oferty.
Załącznikami do niniejszej oferty są: 1. …..... 2. ..... 3. ..... 4. ..... 5. .....

……..
Miejscowość, data:

……
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

Wykonawca:
……
……
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
……
……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawę leków dla SP ZZOZ w Kozienicach**", prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach (ul. Al. Władysława Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice), oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp.

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp*(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1lub art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze
…….……
……..……..

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:
Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……..
Miejscowość, data:

……
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 3 DO SWZ

Wykonawca:
……
……
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
……
……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **„Dostawę leków dla SP ZZOZ w Kozienicach**", **Nr sprawy: 02/TP/ND.ZP/2021**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach (ul. Al. Władysława Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice), oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. VIII Specyfikacji Warunków Zamówienia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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

……..
Miejscowość, data:

……
Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu Wykonawcy

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SWZ

……
……
(pełna nazwa/firma, adres, NIP/PESEL, KRS/CEiDG)
reprezentowany przez:
……
……
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności* do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Ustawy

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego przedmiotem jest na **„Dostawę leków dla SP ZZOZ w Kozienicach" Nr sprawy: 02/TP/ND.ZP/2021**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice.

Ja/My niżej podpisany/i

1. ……

2. ……...

działając w imieniu i na rzecz

……

……

/nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/ /w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firm) i dokładne adresy Wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną/

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie Zadania nr ……, informuję, **że nie należę/my do tej samej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r., poz. 275) wraz z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*,

lub

Składając ofertę w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w zakresie Zadania nr ……, informuję, że **należę/my do grupy kapitałowej wraz z Wykonawcą/Wykonawcami**: ……. (nazwa Wykonawcy) którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu*.

W tym przypadku załączam/my dowody, że powiązania ww. Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia*.

……

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

*niepotrzebne skreślić

ZAŁĄCZNIK NR 5 DO SWZ

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja/My niżej podpisany/podpisani:

…….....……
…….…….....

(imię i nazwisko)

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

……..……
…..….....…....

(nazwa i adres Wykonawcy).

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest**: „Dostawa leków dla SP ZZOZ w Kozienicach " , Nr sprawy: 02/TP/ND.ZP/2021**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice., informuję/my, o tym że posiadam/my dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego asortymentu do obrotu zgodne z obowiązującymi przepisami tj. zgodnie z:

- Ustawą z dnia 20.05.2010 roku o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. poz.186)

……..……. (miejscowość), dnia ……

…….……

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej
do występowania w jego imieniu

Załącznik nr 6 do SWZ

.....

(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja/My niżej podpisany/podpisani:

…….....
…….....

(imię i nazwisko)

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

……..
……..….....

(nazwa i adres Wykonawcy).

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: „**Dostawa leków dla SP ZZOZ w Kozienicach" ,** Nr sprawy: **02/TP/ND.ZP/2021**, prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice,** informuję/my, o tym że posiadam/my dokumenty potwierdzające dopuszczenie oferowanego asortymentu do obrotu na każde wezwanie zamawiającego na etapie realizacji umowy zobowiązuje się przedłożyć aktualne dokumenty potwierdzające pozwolenie na obrót. tj. zgodnie z:

- Ustawą z dnia 6 września 2011r. prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2020r., poz. 944, j.t..) wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych

…….……. (miejscowość), dnia ……

…….……

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej do występowania w jego imieniu

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach
ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia tel.(48) 679 71 82 mail: zp@szpitalkozienice.pl

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....

(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja/My niżej podpisany/podpisani:

…….....……
…….....

(imię i nazwisko)

Działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy:

……..……
……..….....

(nazwa i adres Wykonawcy).

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest: **„Dostawę leków dla SP ZZOZ w Kozienicach",** Nr sprawy **02/TP/ND.ZP/2020** prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, ul. Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice,** informuję/my, o tym że posiadam/my wymagane karty charakterystyki zaoferowane produkty lecznicze i na każde wezwanie Zamawiającego na etapie realizacji umowy zobowiązuje/-my się je przedłożyć.

…….…… (miejscowość), dnia ……

……..……

Podpis(-y) i pieczęć(-cie) osoby(osób) uprawnionej(-ych)
do reprezentowania Wykonawcy lub upoważnionej do
występowania w jego imieniu

Załącznik nr 8 do SIWZ

WZÓR UMOWY
UMOWA Nr ..... /Z/2021
zawarta w dniu ..... r. w Kozienicach
zwana dalej „Umową"

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach,

Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice

zarejestrowanym pod numerem KRS 0000041311 w rejestrze Stowarzyszeń, innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. St. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego zwanym dalej „Zamawiającym" w imieniu którego działa:

mgr Roman Wysocki - Dyrektor SP ZZOZ w Kozienicach

wybraną (wybranym, wybranymi) w oparciu o art. 275 pkt. 1 ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2019r., poz. 2019 tj.) w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym bez negocjacji o wartości zamówienia nie przekraczającej progów unijnych o jakich stanowi art. 3 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

.....

.....

zarejestrowaną (zarejestrowanym, zarejestrowanymi) .....

.....

zwaną (zwanym, zwanymi) w dalszej części „Wykonawcą" w imieniu, którego działa (działają):

1. .....

2. .....

zwanymi dalej oddzielnie **„Stroną"** lub łącznie **„Stronami".**

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w przetargu nieograniczonym na **„Dostawę produktów leczniczych dla SP ZZOZ w Kozienicach"** (nr sprawy: ../TP/ND.ZP/2021)

§ 1 Przedmiot umowy.

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa leków dla SP ZZOZ w Kozienicach**
2. Przedmiot umowy nie może być zastąpiony innym przedmiotem o takim samym składzie surowcowym a wyższej cenie jednostkowej.
3. Przedmiot umowy może być zastąpiony innym przedmiotem umowy, po uzgodnieniu z Zamawiającym o takim

samym działaniu lub lepszym, niższej cenie a o innej nazwie, posiadający identyczny skład chemiczny, dawkę,
postać.

4. Szczegółowy zakres dostaw stanowiący przedmiot umowy oraz koszty określa Załącznik nr 1 niniejszej umowy – przedmiot umowy (przedmiot zamówienia).

§ 2 Warunki dostaw.

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy na zasadach określonych w niniejszej umowie oraz zgodnie z przedmiotem umowy (zakres rzeczowy dostaw) – Załącznik nr 1, a Zamawiający zobowiązuje się do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
2. Miejscem realizacji umowy jest Apteka Szpitalna SPZZOZ w Kozienicach.
3. Rodzaje, terminy i ilości dostaw będą określone przez Zamawiającego pisemnie lub telefonicznie.
4. Rodzaje i ilości dostaw przedmiotu umowy „na ratunek" będą określone przez Zamawiającego telefonicznie.
5. W sytuacjach ekstremalnych Wykonawca zobowiązuje się do dostaw artykułów zamówionych w trybie pilnym (na tzw. RATUNEK) w ciągu 12 godzin od przyjęcia zamówienia.
6. Dostawy realizowane będą według składanych zamówień przez Zamawiającego w ciągu …..... godzin od daty otrzymania zamówienia, w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach od 8^{00} do 14^{00} transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko do magazynu wskazanego przez pracownika apteki.

Wykonawca nie może powstrzymać się z dostarczeniem przedmiotu umowy w przypadku opóźnienia się Zamawiającego z zapłatą.

7. Odbiór przedmiotu będzie następować w obecności przedstawicieli stron w miejscu wskazanym przez Zamawiającego na podstawie oryginału faktury oraz faktury elektronicznej w formacie KTO lub KT1 lub FAK lub FML.

§ 3 Wynagrodzenie umowne.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 strony ustalają wynagrodzenie umowne brutto w wysokości.....zł / słownie zł:...../,
   - w tym podatek VAT w wysokości .....zł,
   - w tym kwota netto wynosi.....zł / słownie zł:...../.
2. Wynagrodzenie umowne obejmuje wszystkie koszty i opłaty dodatkowe z podatkiem VAT.
3. Cena określona w ust. 1 powyżej jest niezmienna do dnia ……., chyba że przed upływem tego terminu nastąpi zmiana cen urzędowych lub zmiana stawki podatku VAT.

§ 4 Warunki płatności.

1. Wykonawca został poinformowany o trudnej sytuacji finansowej Zamawiającego, jest świadomy ryzyka z tym związanego i przyjmuje je do wiadomości.
2. Opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania wydania kolejnych partii towaru.
3. Zapłata należności następować będzie po każdej dostawie przelewem w terminie **60 dni** od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. Do każdej zrealizowanej dostawy Wykonawca może wystawić i załączyć maksymalnie trzy faktury.
5. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się datę potwierdzenia realizacji przelewu.
6. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do otrzymania faktury, z racji tego upoważnia
   Wykonawcę do wystawiania faktury bez podpisu Zamawiającego.
7. Nr identyfikacyjny Zamawiającego NIP: **812 – 16 – 45 – 639.**
8. Nr identyfikacyjny Wykonawcy NIP: …… .

§ 5 Jakość przedmiotu umowy.

1. Strony ustalają, że jakość przedmiotu umowy odpowiadać będzie obowiązującymi normami i wymaganiami

Zamawiającego (opis przedmiotu umowy – Załącznik nr 1 niniejszej umowy).

2. Przedmiot umowy spełnia wymagania określone w ustawie z dnia 6 września 2001 r. prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2020r. poz. 944, 1493z późn. zm.)
3. Przedmiot umowy posiada w języku polskim zgodnie z wymaganiami przepisami, z aktualnym terminem ważności wynoszącym minimum 12 miesięcy od dnia dostawy, z Nr cent. Rej. MZ i OS umieszczonym na opakowaniu indywidualnym i zbiorczym, z opisem składu, użytkowania, bezpieczeństwa i nazwa producenta oraz z załączoną ulotką w języku polskim zawierającą: nazwę, skład, właściwości i działanie, wskazania do stosowania, przeciwwskazania, dawkowanie, działania niepożądane, przechowywania, pojemność opakowania, producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.
4. Przedmiot umowy posiada w języku polskim dokument dopuszczający do obrotu i używania, wydany przez podmiot uprawniony do wydania: świadectwo jakości, lub świadectwo dopuszczenia do stosowania, pozytywną opinię lub certyfikat lub zezwolenie, które Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.
5. W razie stwierdzenia wad przedmiotu Zamawiający zgłosi Wykonawcy reklamację, Wykonawca zobowiązany jest wymienić przedmiot w ciągu 3 dni, w przypadku uzasadnionej reklamacji.
6. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy o terminie ważności krótszym niż 12 miesięcy, Zamawiającemu przysługuje prawo do zwrotu przedmiotu umowy na koszt Wykonawcy.
7. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę wadliwego przedmiotu umowy stwierdzonego w dniu dostawy przez Zamawiającego, Zamawiający odmówi jego przyjęcia.
8. Wykonawca zobowiązany jest do przyjęcia na własny koszt zwrotu przedmiotu umowy wycofanego z obrotu i stosowania na podstawie wydanych odpowiednich decyzji administracyjnych oraz do wystawienia faktury korygującej.
9. Wykonawca zobowiązany jest do darmowego odbioru i utylizacji przedmiotu umowy, którego data ważności upłynęła.

§ 6 Kary umowne.

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne.:
   1) w wysokości 5% wynagrodzenia umownego, gdy Zamawiający odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
   2) w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego za daną część dostawy nie dostarczonego w terminie przedmiotu umowy, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
   3) w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego za daną część dostawy za dostarczenie niezgodnego przedmiotu umowy chyba że Wykonawca w porozumieniu z Zamawiającym zobowiąże się do wymiany przedmiotu umowy w ciągu 3 dni.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy kary umowne 5% wynagrodzenia umownego przedmiotu umowy w razie odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający.
3. Zamawiający w razie wystąpienia opóźnienia w realizacji zamówienia może wyznaczyć dodatkowy termin dostarczenia przedmiotu nie rezygnując z kar umownych.
4. Jeżeli kara umowna nie będzie pokrywać poniesionej szkody, strony mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
5. Zakupu przedmiotu umowy u innego Wykonawcy w przypadku niezrealizowania dostaw w terminie na koszt i obciążenie różnicą kosztów Wykonawcy.
6. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
7. Wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10 % wynagrodzenia należnego Wykonawcy

§ 7 Zastrzeżenia Zamawiającego.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstąpieniem od umowy, nawet w części,
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ilościowej asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia pod warunkiem, że nie powoduje to zwiększenia ceny zamówienia brutto,

3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku niezrealizowania całości przedmiotu zamówienia.
4. Zmiany w treści umowy mogą być dokonane tylko w formie aneksu.
5. Z wnioskiem o sporządzenie aneksu może wystąpić Zamawiający lub Wykonawca.
6. Wprowadzenie zmian do treści umowy wymaga zgody Zamawiającego i Wykonawcy.
7. Aneks do umowy sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Aneks wchodzi w życie z chwilą jego podpisania.

§ 8 Odpowiedzialność stron.

1. Podmioty działające wspólnie ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
2. Pełnomocnikiem ze strony Wykonawców działających wspólnie będzie: …….....
3. Osoby odpowiedzialne za wykonanie niniejszej umowy ze strony Wykonawcy: .....
4. Nadzór nad prawidłowym wykonaniem niniejszej umowy ze strony Zamawiającego prowadzić będzie: …….

§ 9 Odstąpienie od umowy.

1.Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy:
1) gdy wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w takim wypadku Zamawiający płaci Wykonawcy jedynie wynagrodzenie należne mu z tytułu wykonanej części umowy,
2) z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę:
a) w przypadku dwukrotnego nieterminowego wykonania przedmiotu umowy,
b) w przypadku dwukrotnego braku realizacji dostaw,
c) w przypadku dwukrotnej dostawy wadliwego przedmiotu umowy,
d) w przypadku zwyżki cen nie uwzględnionej w niniejszej umowie,
e) w przypadku braku opisu dostarczonego przedmiotu umowy w języku polskim,
f) w przypadku nie dostarczenia aktualnych dokumentów dopuszczających do obrotu i stosowania przedmiot umowy wydany przez uprawniony podmiot, na każde żądanie Zamawiającego.
2. Wykonawcy przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w przypadku dwukrotnej następującej po sobie nieterminowej zapłaty za dostarczony przedmiot umowy.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, o których mowa w § 9 ust.1.
4. Wykonawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, o których mowa w § 9 ust. 2.
5. W przypadku, o którym mowa w § 9 ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należytego z tytułu wykonania części umowy.
6. W przypadku gdy okoliczności „siły wyższej" uniemożliwiają wykonanie jakichkolwiek zobowiązań umownych którejkolwiek ze stron umowy, określony czas zobowiązań umownych będzie opóźniony na czas trwania okoliczności „siły wyższej" oraz odpowiednio o czas trwania jej skutków.
7. Jako „siłę wyższą" rozumie się wydarzenia i okoliczności nadzwyczajne, nieprzewidywalne niezależne od dobrej woli i intencji którejkolwiek ze stron umowy.
8. W przypadku gdy którakolwiek ze stron nie jest w stanie wywiązać się ze swych zobowiązań umownych w związku z okolicznościami „siły wyższej" druga strona musi być poinformowana w formie pisemnej w terminie do 14 dni od momentu zaistnienia wyżej wymienionych okoliczności pod rygorem rozwiązanie umowy przez Zamawiającego w trybie natychmiastowym.
9. Gdy okoliczności „siły wyższej" uniemożliwiają jednej ze stron wywiązanie się ze swych zobowiązań umownych przez okres dłuższy niż 1 miesiąc, strony umowy mogą rozwiązać umowę w całości lub części bez odszkodowania.
10. Stronom przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy wyłącznie w przypadkach przewidzianych w

niniejszej umowie.

11. Odstąpienie od niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz powinno zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne.
12. Wykonawca nie może przenieść na osoby trzecie zobowiązań płatniczych Zamawiającego bez jego zgody wyrażonej w formie pisemnej.

§ 10 Postanowienia końcowe.

1.Spory, mogące wynikać przy wykonaniu niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygnąć polubownie, w razie braku możliwości polubownego załatwienia sporów, będą one rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. Strony oświadczają, że mają prawo do zawarcia umowy o niniejszej treści i że postanowienia umowy nie naruszają praw osób trzecich.
3. Strony zobowiązują się, każda w swoim zakresie, do współdziałania przy wykonaniu niniejszej umowy.
4. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019) oraz obowiązujące przepisy wykonawcze.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności, formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności i mogą nastąpić za zgodą stron w formie aneksu do umowy.
6. Umowa niniejsza jest jawna i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz .U. z 2019 r, poz. 1429, j.t..).
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
8. Umowa niniejsza obowiązuje od daty zawarcia niniejszej umowy **do dnia 20.12.2021r.** .
9. Umowa niniejsza zawiera cztery strony.
10. Integralną częścią umowy jest Załącznik nr 1 – przedmiot umowy.

.....	.....	.....
Miejscowość	**Data**	**Podpis i pieczęć Wykonawcy**