

Numer sprawy: DZPZ.2150.44.11.2024

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY  
do 130.000zł**

**Zamawiający :**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
tel. 84/677-33-33  
e-mail: szpital@szpital.pl

**Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 130 000zł na:  
wapno sodowe, środki do higieny pacjentów oraz pieluchę tetrową  
kod CPV:24000000-4, 33700000-7, 033771200-7**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna **dostawa wapna sodowego, środków do higieny pacjentów oraz pieluchy tetrowej** dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zaproszenia. Przedmiot zamówienia został podzielony na dziewięć zadań. Ofertę można złożyć na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie (oferta częściowa).

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia:** - 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Zamawiający będzie określał terminy dostaw odrębnymi zleceniami na piśmie lub drogą elektroniczną, określając asortyment i ilości zapotrzebowanego przedmiotu umowy. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu zamówienia w terminie 5 dni roboczych licząc od dnia otrzymania zlecenia.

**III. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „**Formularz oferty wykonawcy**” - dla każdego zadania oddzielnie - (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:
  - 2.1. „**Formularz oferty cenowej**”- dla każdego zadania oddzielnie. Ceny muszą być wyrażone w złotych polskich zgodnie z obowiązującym systemem monetarnym (zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku), łączna cena (netto i brutto) musi być wyrażona cyfrą i słownie. Zamawiający informuje, że rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone tylko w złotych polskich.
  - 2.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 2.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
  - 2.4. Szczegółową charakterystykę oferowanego przedmiotu zamówienia (ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta, zawierająca minimum informacje podane w opisie przedmiotu zamówienia.
  - 2.5. Deklaracja zgodności, certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych dla produktów, które są sklasyfikowane jako wyrób medyczny zgodnie z powołaną ustawą i aktami wykonawczymi.

- 2.6 Oświadczenie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
6. Zaleca się, aby:
- 6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,
  - 6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odręcznie.
7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość**

i opisana : „**Postępowanie nr DZPZ.2150.44.11.2024 - dostawy wapna sodowego, środków do higieny pacjentów oraz pieluchy tetrowej. Nie otwierać przed 28.11.2024r. do godz. 14.00**”

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

**IV. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie do dnia **28.11.2024r. do godz. 13.00.**
2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

**V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – nie później jednak niż na 3 dni robocze przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 130.000zł).
2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
e-mail: szpital@szpital.zam.pl

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:
- w sprawach merytorycznych:  
Beata Zams (Pielęgniarka Naczelna) w zakresie zadań 1-5, 7-8, tel. 84/ 677-32-40  
Ewa Puchacz (O/Neonatologii) w zakresie zadania nr 6, tel.84/677-33-63  
Renata Rogala (OIT) w zakresie zadania nr 9, tel. 84/677-38-78
  - w sprawach formalnych: Agnieszka Kryśka, tel. 84/ 677-32-78.

## **VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **28.11.2024r. o godz 14.00.**
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo wystąpienia do Wykonawców o uzupełnienie bądź wyjaśnienie złożonych przez nich ofert.

## **VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej**

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

## **VIII. Udzielenie zamówienia**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach w terminie 30 dni od dnia opublikowania informacji o wyborze oferty na stronie internetowej Zamawiającego.

## **IX. Unieważnienie postępowania.**

Zamawiający może unieważnić postępowanie wówczas gdy:

1. Nie złożono żadnej oferty spełniającej wymogi zaproszenia do złożenia ofert.
2. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.

## **X. Odrzucenie oferty.**

Oferta podlega odrzuceniu:

1. Nie odpowiada wymogami Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu.
2. Nie została złożona w formie pisemnej.
3. Wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę.
4. Została złożona po terminie składania ofert jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

## **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia
2. Załącznik nr 2 - Oferta wykonawcy.
3. Załącznik nr 3 - Oferta cenowa.
4. Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna.
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie z art.7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
6. Załącznik nr 6 – Wzór umowy

Nazwa zadania:

**Dostawa wapna sodowego, środków do higieny pacjentów oraz pieluchy tetrowej****OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

| Lp. | Asortyment  | Ilości na 12 m-cy |
|-----|---|-------------------|
| 1.  | <b>Jednorazowy aplikator gąbkowy do nawilżania jamy ustnej:</b><br>- długość całkowita 15,5cm-16,0cm, długość części gąbkowej 2,5cm. Uchwyt wykonany z poliestru, gąbka wykonana z polipropylenu.<br>Zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I.<br><b>Pakowany pojedynczo.</b>   | 12.000szt         |
| 2.  | <b>Jednorazowa myjka do ciała/gąbka:</b><br>-jednorazowa, sucha myjka do ciała typu gąbka, nasączona środkami myjącymi, wymagająca aktywacji wodą, o neutralnym pH 5,5, wykonana z poliestru, rozmiar 12cm x 20cm (+/-1cm), gramatura 90gr/m <sup>2</sup> .   | 36.000szt         |
| 3.  | <b>Jednorazowa myjka do ciała w formie prostokątnej rękawicy/typu gąbka:</b><br>-jednorazowa, sucha myjka do ciała w formie prostokątnej rękawicy/typu gąbka, nasączona obustronnie środkami myjącymi, wymagająca aktywacji wodą, o neutralnym pH 5,5, wykonana z włókien poliestrowych. Rozmiar 15cm x 22cm (+/-1cm), gramatura 60gr.  | 20.000szt         |
| 4.  | <b>Jednorazowy czeppek do bezwodnego mycia głowy:</b><br>- bez użycia wody, nasączony substancjami myjącymi oraz odżywką. Nie wymagający namoczenia oraz spłukiwania, możliwość podgrzania w mikrofalówce. Pakowany pojedynczo. Zalecany wyrób medyczny, dopuszczony kosmetyczny (wskazać jaki jest oferowany).   | 720szt            |
| 5.  | <b>Ściereczki do higieny pacjentów bez użycia wody/typu mokra chusteczka:</b><br>- Ściereczki/chusteczki do higieny pacjentów bez użycia wody, nie zawierające alkoholu, zawierające substancje myjące i nawilżające, pH 5,5 , z możliwością podgrzania w mikrofalówce. Opakowanie zawierające 25-50szt chusteczek (podać wielkość opakowania). Zarejestrowane jako wyrób medyczny lub kosmetyczny (wskazać jaki jest oferowany). | 20.000szt         |
| 6.  | <b>Pielucha tetrowa.</b><br>Pielucha tetrowa 80cm x 80cm, bawełniana, klasyczna biel.   | 600szt            |

|    |   |         |
|----|---|---------|
| 7. | <p><b>Środek do chirurgicznego mycia rąk – opakowanie 500ml.</b><br/> – preparat do chirurgicznego mycia rąk, działający antybakteryjnie, zawierający substancje chroniące skórę przed wysuszeniem oraz powodujące jej nawilżenie, odpowiednie dla wszystkich rodzajów skóry w tym dla skóry wrażliwej, pH naturalne dla skóry. Posiadający tolerancję w powiązaniu ze środkami do odkażania rąk na bazie alkoholu. Przebadany dermatologicznie.</p>  | 1560szt |
| 8. | <p><b>Emulsja do pielęgnacji rąk, opakowanie 500ml</b><br/> – opakowania po 500ml z pompką lub pompki dodawane oddzielnie do ilości zamawianych butelek z emulsją, kompatybilne z oferowanymi opakowaniami z emulsją, emulsja przeznaczona do profesjonalnej pielęgnacji rąk w placówkach służby zdrowia, typu „olej w wodzie”, naturalne pH, przebadany dermatologicznie, w składzie substancje pielęgnacyjne, regenerujące oraz witaminy, bez barwników, nie pozostawiająca uczucia lepkości.</p> | 240szt  |
| 9. | <p><b>Wapno sodowane</b><br/> - do aparatów do znieczulania, do absorpcji CO2 w formie granulek odpornych na powstawanie pyłu z indykatorem zmiany koloru (z białego na inny- np. fiolet), w opakowaniach 5L.</p>   | 48szt   |

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)  
tel.: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
e-mail: [szpital@szpital.zam.pl](mailto:szpital@szpital.zam.pl)**

**OFERTA WYKONAWCY  
Zadanie nr .....**

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy: DZPZ.2150.44.11.2024) na dostawę wapna sodowego, środków do higieny pacjenta oraz pieluchy tetrowej:

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu,  
za kwotę w wysokości netto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)  
stawka podatku VAT ..... %  
brutto: ..... zł  
(słownie: ..... zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że na oferowany przedmiot zamówienia posiadam deklarację wytwórcy (deklaracja zgodności CE) o spełnieniu wymagań zasadniczych oraz certyfikat jednostki notyfikowanej dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych i na żądanie Zamawiającego przekażę we wskazanym terminie - dot. zadań gdzie oferowany jest wyrób medyczny.
4. Oferuję termin płatności ..... dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że jednorazowe dostawy zrealizuję w terminie 5 dni roboczych licząc od daty otrzymania zlecenia od Zamawiającego.
6. Oświadczam, że będę uwzględniał reklamacje jakościowe i ilościowe dotyczące dostawy przedmiotu umowy na swój koszt w ciągu .... dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji (max. wymagany przez Zamawiającego – 7 dni roboczych).
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia ofert na dostawę wapna sodowego, środków do higieny pacjenta oraz pieluchy tetrowej, określonych przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 4 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
2. Pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,.
3. Formularz oferty cenowej.
4. Szczegółowy opis oferowanego przedmiotu zamówienia zawierający minimum informacje podane w opisie przedmiotu zamówienia lub np. karta produktu.
5. Oświadczenie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodne z Załącznikiem Nr 6 do Zaproszenia.

.....  
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej \*  
do reprezentowania Wykonawcy

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

## Zadanie nr 1

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy  | Ilość ( w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|---|-----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2   | 3               | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Jednorazowy aplikator gąbkowy do nawilżania jamy ustnej:</b><br>- długość całkowita 15,5cm-16,0cm, długość części gąbkowej 2,5cm. Uchwyt wykonany z poliestru, gąbka wykonana z polipropylenu. Zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I.<br><b>Pakowany pojedynczo.</b><br><br>Nazwa handlowa:.....<br><br>Numer katalogowy: ..... | 12.000szt.      |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)  
 \* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

## Zadanie nr 2

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy   | Ilość (w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|--|----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2  | 3              | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Jednorazowa myjka do ciała/gąbka:</b><br>-jednorazowa, sucha myjka do ciała typu gąbka, nasączona środkami myjącymi, wymagająca aktywacji wodą, o neutralnym pH 5,5, wykonana z poliestru, rozmiar 12cm x 20cm (+/-1cm), gramatura 90gr/m <sup>2</sup> .<br><br>Nazwa handlowa:.....<br><br>Numer katalogowy: ..... | 36.000szt      |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)  
 \* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

## Zadanie nr 3

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy   | Ilość (w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|--|----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2  | 3              | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Jednorazowa myjka do ciała w formie prostokątnej rękawicy/typu gąbka:</b><br>-jednorazowa, sucha myjka do ciała w formie prostokątnej rękawicy/typu gąbka, nasączona obustronnie środkami myjącymi, wymagająca aktywacji wodą, o neutralnym pH 5,5, wykonana z włókien poliestrowych. Rozmiar 15cm x 22cm (+/-1cm), gramatura 60gr.<br><br>Nazwa handlowa:.....<br><br>Numer katalogowy:<br>..... | 20.000szt      |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

## Zadanie nr 4

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy   | Ilość (wszt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|--|---------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2  | 3             | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Jednorazowy czepek do bezwodnego mycia głowy</b><br>- bez użycia wody, nasączony substancjami myjącymi oraz odżywką. Nie wymagający namoczenia oraz spłukiwania, możliwość podgrzania w mikrofalówce. Pakowany pojedynczo, zarejestrowany jako wyrób medyczny.<br><br>Nazwa handlowa:.....<br><br>Numer katalogowy: ..... | 720szt        |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 5**

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy  | Ilość (w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|---|----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2   | 3              | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Ściereczki do higieny pacjentów bez użycia wody/typu mokra chusteczka:</b><br>- Ściereczki/chusteczki do higieny pacjentów bez użycia wody, nie zawierające alkoholu, zawierające substancje myjące i nawilżające, pH 5,5 , z możliwością podgrzania w mikrofalówce. Opakowanie zawierające 25-50szt chusteczek (podać wielkość opakowania).<br>Zarejestrowane jako wyrób medyczny lub kosmetyczny (wskazać jaki jest oferowany).<br>Nazwa handlowa:.....<br>Numer katalogowy: ..... | 20.000szt      |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

## Zadanie nr 6

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy   | Ilość (w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|--|----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2  | 3              | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Pielucha tetrowa.</b><br>Pielucha tetrowa 80cm x 80cm, bawełniana, klasyczna biel.<br><br>Nazwa handlowa:.....<br><br>Numer katalogowy: ..... | 600szt         |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 7**

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy   | Ilość (w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|--|----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2  | 3              | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Środek do chirurgicznego mycia rąk – opakowanie 500ml.</b><br>– preparat do chirurgicznego mycia rąk, działający antybakteryjnie, zawierający substancje chroniące skórę przed wysuszeniem oraz powodujące jej nawilżenie, odpowiednie dla wszystkich rodzajów skóry w tym dla skóry wrażliwej, pH naturalne dla skóry. Posiadający tolerancję w powiązaniu ze środkami do odkażania rąk na bazie alkoholu. Przebadany dermatologicznie.<br>Nazwa handlowa:.....<br>Numer katalogowy: ..... | 1.560szt       |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

**OFERTA CENOWA**  
**Zadanie nr 8**

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy  | Ilość (w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|---|----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2   | 3              | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Emulsja do pielęgnacji rąk, opakowanie 500ml</b><br>– opakowania po 500ml z pompką lub pompki dodawane oddzielnie do ilości zamawianych butelek z emulsją, kompatybilne z oferowanymi opakowaniami z emulsją, emulsja przeznaczona do profesjonalnej pielęgnacji rąk w placówkach służby zdrowia, typu „olej w wodzie”, naturalne pH, przebadany dermatologicznie, w składzie substancje pielęgnacyjne, regenerujące oraz witaminy, bez barwników, nie pozostawiająca uczucia lepkości.<br>Nazwa handlowa:.....<br>Numer katalogowy: ..... | 240szt         |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
 podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)  
 \* niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA

## Zadanie nr 9

| Lp | Asortyment/Nazwa handlowa oferowanego produktu/nr katalogowy   | Ilość (w szt.) | Jednostkowa cena netto w PLN | Stawka VAT % | Jednostkowa cena brutto w PLN (4+5) | Łączna cena netto w PLN (3x4) | Łączna cena brutto w PLN (7+5) | Producent | Kraj pochodzenia |
|----|--|----------------|------------------------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|------------------|
| 1  | 2  | 3              | 4                            | 5            | 6                                   | 7                             | 8                              | 9         | 10               |
| 1  | <b>Wapno sodowane</b><br>- do aparatów do znieczulania, do absorpcji CO2 w formie granulek odpornych na powstawanie pyłu z indykatorem zmiany koloru (z białego na inny- np. fiolet), w opakowaniach 5L.<br><br>Nazwa handlowa:.....<br><br>Numer katalogowy:..... | 48szt          |                              |              |                                     |                               |                                |           |                  |

Wartość brutto (słownie): .....

.....  
podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej\*)

\* niepotrzebne skreślić

Znak Sprawy: DZPZ.2150.44.11.2024

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, e-mail: [szpital@szpital.zam.pl](mailto:szpital@szpital.zam.pl), tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest Abel Charkiewicz, tel. 84/677-37-78, e-mail: [iodo@szpital.zam.pl](mailto:iodo@szpital.zam.pl)
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących
  - na podstawie art. 16 RODO do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
  - 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
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

|  |  |
|--|--|
| <b>Inspektor Ochrony Danych Osobowych</b><br><br><b>Samodzielnego Publicznego Szpitala<br/>Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w<br/>Zamościu</b><br><br><b>Abel Charkiewicz</b> | <b>w imieniu administratora Danych Osobowych</b><br><br><b>Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala<br/>Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w<br/>Zamościu</b><br><br><b>Adam Fimiarz</b> |
|--|--|

## OŚWIADCZENIE

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....  
.....

1. W związku z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, oświadczam, że:

1) jako Wykonawca **jest\*/nie jestem\*** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;

2) beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) **jest\*/nie jest\*** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy;

3) jednostką dominującą Wykonawcy w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 37 ustawy z dnia 29 września 1994r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), **jest\*/nie jest\*** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ww. ustawy.

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis osoby uprawnionej do podpisania oferty)

\* niepotrzebne skreślić

## WZÓR UMOWY

zawarta w dniu ..... w Zamościu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, ul. Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000021024, NIP: 9222292491, zwanym w treści umowy „Zamawiającym”, w imieniu którego działa:

Adam Fimiarz – Dyrektor

a

.....

zwanym w treści umowy „Wykonawcą”, w imieniu którego działa:

.....

zwani też w treści umowy „Stronami”.

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie: „Regulaminu udzielania zamówienia na dostawy, usługi i roboty budowlane nieprzekraczające 130 000 zł” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Wykonawcę oferty cenowej.

### § 1

#### Przedmiot umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż i dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego asortymentu w postaci....., którego szczegółowy opis oraz ilości określone zostały przedmiotu w Załączniku nr 1 do umowy, który stanowi jej integralną część (zwany w dalszej części umowy „przedmiotem umowy”).

### § 2

#### Sposób realizacji dostawy przedmiotu umowy

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy w okresie 12 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy, tj. od dnia ..... do dnia .....
2. Dostawy przedmiotu umowy Wykonawca będzie realizował w częściach na każdorazowe odrębne zlecenie Zamawiającego przekazane Wykonawcy elektronicznie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej lub pisemnie na dane określone w niniejszej umowie.
3. W każdorazowym zamówieniu na dostawę, o którym mowa w ust.2 niniejszego paragrafu, Zamawiający będzie wskazywał rodzaj i ilość asortymentu, który ma być przedmiotem dostawy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji zamówienia w terminie 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
5. Dostawy będą odbywały się od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tym okresie, w godzinach od 7:00 do 14:00.
6. Dostawy będą odbywały się na koszt i ryzyko Wykonawcy z wniesieniem we wskazane miejsce w siedzibie Zamawiającego.
7. Asortyment będący przedmiotem dostawy powinien być odpowiednio zabezpieczony przed uszkodzeniem. Asortyment winien być także dostarczany w opakowaniach i wielkościach zamówionych przez Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady

proporcjonalności danej dostawy. Zmiana wielkości opakowań wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności takiej zgody.

8. W przypadku, gdy Wykonawca dostarczy w danej dostawie większą ilość asortymentu niż ta jaka była w zamówieniu, Zamawiający może odmówić przyjęcia dostawy w tej części jaka wykracza poza zamówienie na koszt i ryzyko Wykonawcy.
9. W przypadku niezgodności dostarczonego asortymentu z zamówieniem, w szczególności w postaci braków ilościowych, wad uniemożliwiających używanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem, stwierdzonych uszkodzeń, Zamawiający może nie przyjąć dostawy i odesłać ją na koszt i ryzyko Wykonawcy wyznaczając jednocześnie termin dostawy zakwestionowanego asortymentu.
10. Wyznaczenie nowego terminu dostawy nie pozbawia Zamawiającego prawa do nałożenia na Wykonawcę kary umownej, o której mowa w § 8 ust. 1 pkt 1).
11. Stopień realizacji umowy w ramach poszczególnych asortymentów uzależniony jest od potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do realizacji poszczególnych asortymentów w mniejszym lub większym zakresie niż to wynika z ilości określonych w załączniku do niniejszej umowy, przy czym suma wartości zrealizowanych dostaw nie może przekroczyć łącznej ceny umowy określonej w § 5 ust.1. Realizacja umowy w mniejszym zakresie niż to wynika z ilości asortymentów określonych w załączniku nie może stanowić dla Wykonawcy podstawy do domagania się zapłaty wynagrodzenia, odszkodowania bądź innych świadczeń z tego tytułu.
12. Jeżeli z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub podmiotów, którym Wykonawca powierzył realizację dostawy (np. firmy transportowej), Zamawiający zgodnie z ust. 9 nie przyjmie danej dostawy i odeśle ją Wykonawcy, a nowy termin nie może być wyznaczony ze względu na niezwłoczną potrzebę wykorzystania asortymentu w działalności Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia szkody jaką z tego tytułu poniósł Zamawiający, w szczególności związanej z koniecznością zakupu tego asortymentu od innych podmiotów lub osób trzecich po cenie wyższej niż wynikająca z niniejszej umowy. Zamawiający informuje niezwłocznie Wykonawcę o okolicznościach wskazanych w zdaniu poprzednim. W takim przypadku Zamawiający nie jest zobowiązany do przyjęcia od Wykonawcy ponownej dostawy zakwestionowanego asortymentu i Wykonawcy nie przysługuje roszczenie w stosunku do Zamawiającego o zapłatę za taką dostawę.
13. W przypadku, gdy Wykonawca dostarczy asortyment po wyznaczonym terminie Zamawiający może odmówić przyjęcia dostawy i zamówić asortyment u innego dostawcy. W sytuacji wskazanej w zdaniu pierwszym Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia szkody jaką poniósł Zamawiający, w szczególności związanej z koniecznością zakupu asortymentu od innych podmiotów lub osób trzecich po cenie wyższej niż wynikająca z niniejszej umowy. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie w stosunku do Zamawiającego o przyjęcie spóźnionej dostawy i zapłatę za spóźnioną dostawę.
14. W sytuacji, gdy przed wyznaczonym terminem dostawy Wykonawca poinformuje Zamawiającego, iż nie może zrealizować dostawy z powodu okoliczności niezależnych od Wykonawcy tj. np. zakończenia produkcji asortymentu, czasowego wycofania asortymentu z obrotu na terenie Polski, braku możliwości sprowadzenia asortymentu do Polski, Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie zaproponować Zamawiającemu inny równoważny, dostępny w obrocie asortyment o takich samych właściwościach i parametrach technicznych i funkcjonalnych. Cena brutto zamiennego asortymentu, nie może być wyższa od ceny asortymentu objętego niniejszą umową.
15. Zamiana asortymentu, o której mowa w ust. 14, może nastąpić jedynie za uprzednią zgodą Zamawiającego w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku braku zgody, o której mowa w zdaniu pierwszym, Wykonawca lub Zamawiający mogą odstąpić od umowy w tej części, jaka nie może zostać zrealizowana z przyczyn niezależnych od Wykonawcy. W takim przypadku nie stosuje się kar umownych z tytułu odstąpienia.

### § 3

#### **Postępowanie reklamacyjne**

1. Zamawiający ma prawo do zgłaszania na piśmie, faxem lub elektronicznie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej Wykonawcy reklamacji ilościowych dostarczanego asortymentu stanowiącego przedmiot umowy niezwłocznie po dokonaniu odbioru dostawy, jednakże w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia odbioru dostawy.

2. Zamawiający ma prawo do zgłaszania na piśmie, faxem lub elektronicznie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej Wykonawcy reklamacji jakościowych dostarczanego asortymentu stanowiącego przedmiot umowy przez okres trwania rękojmi, jakim jest objęty przedmiot umowy.
3. Wykonawca jest zobowiązany do pisemnej odpowiedzi na reklamację Zamawiającego w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania reklamacji. Brak odpowiedzi na reklamację we wskazanym w zdaniu poprzednim terminie jest uważany za uznanie przez Wykonawcę reklamacji i tym samym po stronie Wykonawcy powstaje obowiązek wymiany wadliwego asortymentu na zgodny z zamówieniem, który jest wolny od wad w terminie 3 dni roboczych od upływu terminu na złożenie odpowiedzi na reklamację.
4. Koszty reklamacji, takie jak m. in. koszty odesłania zareklamowanego asortymentu, koszty ekspertyz, koszty ponownego transportu do siedziby Zamawiającego itp. ponosi Wykonawca.

#### § 4

##### **Rękojmia**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu rękojmi za wady fizyczne i prawne przedmiotu umowy, w tym również powstałe po jego odbiorze z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru.
2. Rękojmia za wady przedmiotu umowy jest udzielana od daty odbioru przedmiotu umowy przez Zamawiającego.
3. Do rękojmi za wady przedmiotu umowy stosuje się odpowiednie przepisy art.556-576 Kodeksu cywilnego, z wyłączeniem przepisów dotyczących podmiotów będących konsumentami w rozumieniu Kodeksu cywilnego, z następującymi modyfikacjami odpowiedzialności Wykonawcy:
  - 1) jeżeli wadliwa rzecz była już raz wymieniona lub naprawiana Zamawiający może według własnego wyboru od umowy odstąpić w części dotyczącej rzeczy wadliwej lub złożyć oświadczenie o obniżeniu ceny rzeczy wadliwej. W przypadku, gdy Wykonawca nie wyrazi zgody na obniżenie ceny Zamawiający może odstąpić od umowy w części dotyczącej rzeczy wadliwej;
  - 2) Wykonawca nie może odmówić wymiany rzeczy na wolną od wad lub usunięcia wady w sytuacji, gdy wada jest istotna również w przypadku, gdy koszty zadośćuczynienia temu obowiązkowi przewyższają cenę rzeczy sprzedanej. Jeżeli Wykonawca odmówi wymiany rzeczy na wolną od wad lub usunięcia wady w sytuacji wskazanej w zdaniu pierwszym Zamawiający może odstąpić od umowy w części dotyczącej rzeczy wadliwej.

#### § 5

##### **Wartość umowy i warunki płatności**

1. Wartość umowy strony ustalają na kwotę netto ..... zł (słownie: .....) plus należny podatek od towarów i usług tj. w kwocie brutto ..... (słownie: .....).
2. Wartość umowy strony wyliczyły na podstawie cen jednostkowych zawartych w ofercie Wykonawcy, która stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Zamawiający będzie regulował płatności za każdą dostawę na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po dokonaniu dostawy na rachunek wskazany na wystawionej fakturze. Termin płatności faktury wynosi ..... dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
4. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wartość umowy brutto określona w ust.1 nie może ulec podwyższeniu przez czas obowiązywania umowy.
6. Strony zgodnie ustalają, że Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie wyłącznie z tytułu faktycznie dostarczonej ilości przedmiotu umowy. Gdy suma wartości poszczególnych dostaw nie wyczerpuje kwot określonych w ust. 1, Wykonawcy nie przysługuje jakiegokolwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę, w szczególności roszczenie z tytułu utraconego zarobku.

## § 6

### **Zakaz cesji**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, dotycząca zobowiązań powstałych w związku z realizacją przedmiotowej umowy, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, który utworzył Zamawiającego.

## § 7

### **Podwykonawstwo**

Powierzenie wykonania części Przedmiotu Umowy Podwykonawcom nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania Podwykonawców, jakby to były jego własne działania lub zaniechania.

## § 8

### **Kary umowne**

1. Zamawiający ma prawo do nałożenia na Wykonawcę kar umownych w wysokości:
  - 1) 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy, za każdy dzień roboczy zwłoki ponad termin określony w §2 ust. 4 umowy, nie więcej jednak niż 10% wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w §5 ust.1.
  - 2) 0,5% wartości brutto zareklamowanej części dostawy, za każdy dzień roboczy zwłoki ponad termin określony w § 3 ust.3 umowy, nie więcej jednak niż 10% wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w §5 ust. 1.
  - 3) 20% wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w §5 ust.1, w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn dotyczących Wykonawcy.
2. W przypadku, gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną, Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy do zapłaty.
4. Łączna wartość kar umownych naliczonych Wykonawcy na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć 20% wartości brutto wynagrodzenia, o której mowa w § 5 ust. 1.

## § 9

### **Prawo odstąpienia od umowy**

W razie wystąpienia 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 14 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 10

### **Okres obowiązywania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....
2. Strony mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy o okres nieprzekraczający 6 miesięcy, jeżeli umowa, co do jej wartości określonej § 5 ust.1 umowy, nie została zrealizowana w całości w okresie jej obowiązywania określonym w ust. 1.

## § 11

### **Zmiana umowy**

1. Każda zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i następuje w drodze podpisania stosownego aneksu do umowy.
2. Strony dopuszczają podwyższenie wartości umowy do 10% wartości umowy określonej w § 5 ust.1 umowy pod warunkiem, że wartość umowy po jej podwyższeniu nie przekroczy kwoty 130 000,00 zł.

§ 12

**Wypowiedzenie i rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca zrealizuje co najmniej dwie dostawy z opóźnieniem.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zgłoszenia trzykrotnej reklamacji przedmiotu umowy.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 1-2, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie wyłącznie z tytułu faktycznie zrealizowanej części umowy i nie przysługuje mu jakiegokolwiek dodatkowe roszczenie o zapłatę.
4. W przypadkach, o których mowa w ust. 1-2, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną na zasadach określonych w § 8 ust. 1 pkt 3.

§ 13

**Postanowienia końcowe**

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Integralną część umowy stanowią jej załączniki:
  - 1) Załącznik nr 1 – wykaz asortymentu wraz z ofertą cenową Wykonawcy
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron umowy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

.....

.....