**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**1.**Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na: ***Sukcesywne dostawy wyrobów i akcesoriów wykorzystywanych w chirurgii ogólnej i onkologicznej oraz materiałów do zestawu artroskopowego TZ.372.41.2020***

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa (firma) Wykonawcy *(1)*** | **Adres Wykonawcy** |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr REGON/NIP/KRS** | **telefon/fax** | **e-mail** |
|  |  |  |

**Numer rachunku bankowego, na który należy zwrócić wadium *(o ile dotyczy)*:**

**……………………………………………………………………………………………………..**

**Zadanie nr 1**

**3. Kryteria oceny ofert**

**Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo):

 **Netto:……………………………… zł**

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

**Słownie cena brutto: ……………………………………………………………….. złotych**

*3.1. Wybór oferty prowadzić będzie**do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie*

*następujących towarów/usług: …………………… ……………………………… ……………(****2)***

*3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi…………………………………...…...(3)*

4. Kryteria pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

**4.1. Termin dostawy częściowej *(4)***

***Deklaruję \_\_\_\_\_\_\_ dzień/dni roboczy/e od daty przesłania zamówienia za pośrednictwem faksu lub e-mailem.***

**Zadanie nr 2**

**3. Kryteria oceny ofert**

**Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo):

 **Netto:……………………………… zł**

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

**Słownie cena brutto: ……………………………………………………………….. złotych**

*3.1. Wybór oferty prowadzić będzie**do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie*

*następujących towarów/usług: …………………… ……………………………… ……………(****2)***

*3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi…………………………………...…...(3)*

4. Kryteria pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

**4.1. Termin dostawy częściowej *(4)***

***Deklaruję \_\_\_\_\_\_\_ dzień/dni roboczy/e od daty przesłania zamówienia za pośrednictwem faksu lub e-mailem.***

**Zadanie nr 3**

**3. Kryteria oceny ofert**

**Cena ofertowa zamówienia** (podana cyfrowo):

 **Netto:……………………………… zł**

**Brutto: ……………………………… zł**

**(w tym ….% podatku VAT)**

**Słownie cena brutto: ……………………………………………………………….. złotych**

*3.1. Wybór oferty prowadzić będzie**do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie*

*następujących towarów/usług: …………………… ……………………………… ……………(****2)***

*3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi…………………………………...…...(3)*

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

**4. Kryteria pozacenowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia.**

**4.1. Termin dostawy częściowej *(4)***

***Deklaruję \_\_\_\_\_\_\_ dzień/dni roboczy/e od daty przesłania zamówienia za pośrednictwem faksu lub e-mailem.***

**5. Termin realizacji zamówienia:** 24 miesiące od daty obowiązywania umowy

1. **Warunki płatności:** zgodnie ze wzorem umowy.
2. **Rodzaj przedsiębiorstwa jakim jest Wykonawca** *(zaznaczyć właściwą opcję) (5):*

**□ Mikroprzedsiębiorstwo**

**□ Małe przedsiębiorstwo**

**□ Średnie przedsiębiorstwo**

1. **Niniejszym oświadczam, że:**
* zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
* zapoznałem się z postanowieniami załączonego do SIWZ wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
* przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia i posiada parametry określone w Załączniku
nr 2 - 4 do SIWZ - Formularz cenowo - techniczny

**UWAGA: Załącznik nr 2 - 4 do SIWZ – Formularz cenowo - techniczny stanowi integralną część Formularza Oferty, nie podlega więc uzupełnieniu. Brak przedłożenia ww. formularza skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2) ustawy Prawo zamówień publicznych.**

* jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert podanego w SIWZ.
1. **Niżej podaną część/zakres zamówienia, wykonywać będą w moim imieniu podwykonawcy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część/zakres zamówienia**  | **Nazwa (firma) podwykonawcy**  |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**10. Ogólnodostępna i bezpłatna baza, z której Zamawiający może samodzielnie pozyskać dokumenty wskazane przez Wykonawcę tj.: CEIDG i KRS:**

(\*) <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG/CEIDG.Public.UI/Search.aspx>

(\*) <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu?t:lb=t>

inna: ……………………………………………………………….

**\* niewłaściwe skreślić**

**11.**Adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem …………………………………………………………

**12.** Oferta została złożona na …… zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).

**13.** Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO *(6)*wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się
o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu *(7)*

..........................................., dnia ..................... ......................................................................

*Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

*podpisem elektronicznym*

***(1)*** *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.*

***(2)*** *Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione*

***(3)*** *j/w przypis 2.*

***(4****) a) Wskazany termin dostawy musi być tożsamy z terminem wskazanym w formularzu cenowo technicznym.*

 *b) W przypadku niewypełnienia przyjmuje się termin dostawy wskazanym w formularzu cenowo technicznym.*

*c) W przypadku, jeżeli wymagany termin dostawy nie zostanie wskazany w formularzu oferty ani w formularzu cenowo technicznym, przyjmuje się maksymalny termin dostawy tj. 5 dni roboczych.*

***(5)*** *W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno.*

*(6) 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).*

*(7) 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 przez jego wykreślenie).*

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami *i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.*

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Szpital Uniwersytecki**

**im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**

**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu)*

reprezentowany przez:

………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych,**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Sukcesywne dostawy wyrobów i akcesoriów wykorzystywanych w chirurgii ogólnej i onkologicznej oraz materiałów do zestawu artroskopowego*** prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp.

[UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Miejscowość, data .....................................................................

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

  *Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

 *podpisem elektronicznym*

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. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

…………………………………………………………………………………………..………………….............

Miejscowość, data .....................................................................

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

  *Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

 *podpisem elektronicznym*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:- *jeśli dotyczy***

**\***Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

Miejscowość, data .....................................................................

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

  *Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

 *podpisem elektronicznym*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: *jeśli dotyczy***

\*Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e podwykonawcą/ami: ………………… …………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania
o udzielenie zamówienia.

Miejscowość, data .....................................................................

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

  *Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

 *podpisem elektronicznym*

**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 wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

 *podpisem elektronicznym*

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

 **Wzór umowy**

**Umowa**

zawarta w dniu ………………. roku pomiędzy Stronami:

**Szpitalem Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o., 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26, firma wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000 596211, kapitał zakładowy 10 300,00 zł.**

 **NIP 973-10-25-315 REGON 970773231**

zwanym dalej Zamawiającym – w imieniu której działa/ją:

1. ……………………………………………….

2. ……………………………………………….

a

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

NIP REGON KRS:

zwaną/ym dalej Wykonawcą – w imieniu której/go działa/ją:

1................................................................................................................................

2................................................................................................................................

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego Strony zawarły umowę, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy są sukcesywne dostawy …………………………………………..**,** zwanych dalej wyrobami,

2. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu umowy, ilości oraz ceny jednostkowe zawiera załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi **……………………………..**zł, słownie: ……………………………….… złotych

2. Cena ustalona w ust. 1 zawiera podatek VAT.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji w zakresie zmniejszenia cen jednostkowych w przypadku obniżenia przez NFZ cen świadczeń w oparciu o procentowe zmniejszenie wycen ogólnych wartości zobowiązań NFZ z wyłączeniem umów zawartych z NFZ na refundację leków.

§ 3

1. Strony dopuszczają zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w przypadku:

1) zmiany danych podmiotowych Wykonawcy (np. w wyniku przekształcenia, przejęcia itp.),

2) obniżenia cen jednostkowych przedmiotu umowy w sytuacji okresowych promocji, bądź obniżenia ceny przez producenta w trakcie trwania umowy,

3) szczególnych okoliczności, gdy nastąpił brak przedmiotu zamówienia na rynku z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. wycofanie z rynku, zaprzestanie produkcji, wycofanie z obrotu, wstrzymanie wytwarzania wyrobów objętych umową, wygaśnięcia świadectwa ich rejestracji) i istnieje możliwość zastąpienia przedmiotu zamówienia produktem równoważnym. Strony mogą dopuścić dostarczenie odpowiedników o parametrach nie gorszych od wyrobów objętych umową; cena dostarczonego odpowiednika nie może być wyższa od ceny wyrobu zastąpionego.

4) zmiany sposobu konfekcjonowania i wielkości jednostkowej wyrobu, którego cena po odpowiednim przeliczeniu nie będzie wyższa niż cena wyrobu objętego umową,

5) konieczności przesunięcia terminów umownych, jeżeli konieczność ta, nastąpiła na skutek okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania niniejszej umowy np. siły wyższej,

6) konieczności przedłużenia terminu umowy w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego
w trakcie trwania umowy pełnej ilości dostarczanych wyrobów – przy zachowaniu dotychczasowej ceny.

2. Strony przewidują możliwości wprowadzenia odpowiedniej zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:

a) stawki podatku od towaru i usług;

b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz stawki godzinowej umowy zlecenia ustalonego na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Przedmiotu Umowy przez Wykonawcę, a Wykonawca to udowodni Zamawiającemu i dochowa ciążących na nim obowiązków, o których mowa w ust. 4 i 6.

3. W przypadku, gdy w trakcie realizacji Umowy dojdzie do zmiany:

a) określonej w ust. 2 lit. a, wysokość wynagrodzenia netto należnego Wykonawcy, zostanie powiększona maksymalnie o kwotę podatku od towarów i usług wyliczoną według zmienionej stawki podatku VAT;

b) określonej w ust. 2 lit. b, składnik wynagrodzenia odpowiadający kosztom pracy zostanie zwiększony maksymalnie o wysokość wskaźnika wzrostu minimalnego wynagrodzenia bądź stawki godzinowej w stosunku do roku ubiegłego, pomniejszonego o 4 punkty procentowe;

c) określonej w ust. 2 lit. c, składnik wynagrodzenia odpowiadający kosztom pracy zostanie zwiększony maksymalnie o 10 % wartości zmiany składek z tytułu ubezpieczeń społecznych lub ubezpieczeń zdrowotnych.

d) określonej w ust. 2 lit. d, składnik wynagrodzenia odpowiadający kosztom pracy zostanie zwiększony maksymalnie o wysokość zmiany składek z tytułu składek na pracownicze plany kapitałowe z tym, że zmiany te mogą nastąpić nie wcześniej niż po 12 miesiącach obowiązywania umowy.

4. W przypadku zaistnienia przesłanek określonych w ust. 2, Wykonawca będzie uprawniony do złożenia pisemnego wniosku do Zamawiającego o dokonanie zmiany wysokości wynagrodzenia. W pisemnym wniosku Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia wyczerpującego uzasadnienia dla zmiany wynagrodzenia, w tym w szczególności do przedstawienia szczegółowego wyliczenia, z którego będzie wynikać, w jaki sposób i o ile zmiany określone w ust. 2 wpłynęły na zmianę kosztów wykonania Przedmiotu umowy przez Wykonawcę. Wniosek musi również zawierać określenie kwoty, o jaką ma wzrosnąć wynagrodzenie Wykonawcy. Warunkiem zmiany wynagrodzenia jest wystąpienie Wykonawcy z wnioskiem, o którym mowa powyżej, do 30 dni od daty ogłoszenia zmian, o których mowa w ust. 2, pod rygorem utraty prawa dochodzenia roszczeń, a następnie przeprowadzenia negocjacji z Zamawiającym w celu udowodnienia wpływu zmian, o których mowa w ust. 2 na koszty wykonania Przedmiotu umowy przez Wykonawcę.

5. W terminie 30 dni od przedłożenia przez Wykonawcę pisemnego wniosku, o którym mowa w ust.4 Zamawiający pisemnie ustosunkuje się do niego, uwzględniając go w całości albo wnosząc swoje zastrzeżenia. W przypadku wniesienia zastrzeżeń przez Zamawiającego, Strony przystąpią do negocjacji zmiany wysokości wynagrodzenia, które powinny się zakończyć w terminie 14 dni od dnia dostarczenia Wykonawcy tych zastrzeżeń.

6. W toku weryfikacji wniosku, o którym mowa w ust. 4, Zamawiający jest uprawniony do wezwania Wykonawcy do złożenia dodatkowych wyjaśnień, kopii dokumentów źródłowych lub wyliczeń, w zakresie niezbędnym do oceny zasadności zmiany wysokości wynagrodzenia.

7. W przypadku zawarcia aneksu zmieniającego wynagrodzenie należne wykonawcy z uwagi na okoliczności, o których mowa w ust. 2, zmiany obowiązują od dnia wejścia w życie zmian z postanowienia ust. 2.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać wyroby sukcesywnie do siedziby Zamawiającego (loco ………………...) na własny koszt i ryzyko w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy zgodnie z ustawą z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych o pracy.

2. Poszczególne dostawy wyrobów będą realizowane w terminie: **……………… dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem faksu na nr ……………….. lub poczty elektronicznej na adres e mail: ………………..**.** Za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

3. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego (z 14 dniowym wyprzedzeniem)
o spodziewanych brakach towarów objętych umową oraz zagwarantowanie w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie Zamawiającego.

4. Zamawiający potwierdzać będzie odbiór ilościowy każdej dostawy wyrobów na właściwym dokumencie dostawy.

5. Dokument dostawy, o którym mowa w ust. 4. będzie wystawiony, co najmniej w trzech egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla zamawiającego i zawierać: dane Wykonawcy oraz Zamawiającego, ilość, cenę jednostkową, jednostkę miary, bieżący numer dokumentu, łączną wartość towaru, nazwisko i imię osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, datę wystawienia dokumentu i datę wydania towaru.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo – w przypadku wystąpienia okoliczności niewynikających z winy Zamawiającego – do zakupienia mniejszej od przewidzianej w załączniku nr 1 do umowy ilości poszczególnych wyrobów, bez prawa do roszczeń Wykonawcy z tego tytułu.

7. Strony dopuszczają możliwość wprowadzenia zmian ilościowo – wartościowych asortymentu wyrobów w trakcie realizacji umowy, pod warunkiem zachowania cen jednostkowych i nie przekroczenia kwoty określonej w § 2 ust. 1.

8. Zmiany, o których mowa w ust. 6 i ust. 7 będą dopuszczone w przypadku niemożliwej do przewidzenia przez Zamawiającego zmiany struktury zapotrzebowania na zamówiony asortyment spowodowanej względami medycznymi (zmiana struktury zachorowalności).

§ 5

1. Zapłata należności dokonywana będzie z dołu w formie polecenia przelewu na podstawie miesięcznej faktury VAT **wystawionej w ostatnim dniu miesiąca**, w którym dokonano dostaw, na rachunek bankowy wskazany w tej fakturze.

2. Faktura VAT zostanie dostarczona do Zamawiającego najpóźniej w terminie 5 dni roboczych od dnia,
w którym powinna być wystawiona zgodnie z ust. 1.

3. Należność za fakturę VAT będzie płatna przelewem na wskazany w fakturze rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 60 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej pod względem formalnym i rachunkowym faktury VAT.

4. Podstawą do wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT będą dokumenty dostaw, o których mowa
w § 4 ust. 4.

5. Faktura VAT oraz dokumenty dostaw zawierać będą polskie lub własne nazwy wyrobów.

6. W przypadku wystawienia przez którąkolwiek ze stron dokumentów korygujących do faktury VAT, termin o którym mowa w ust. 3 liczony będzie od daty wpływu ostatniego dokumentu korygującego.

9. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

10. Faktury, na których będzie figurował rachunek bankowy spoza „Białej listy”,będą traktowane, jako faktury nieprawidłowe, niepodlegające zapłacie do czasu dokonania stosownych korekt. W przypadku, gdy pomiędzy wystawieniem faktury, a terminem płatności Wykonawca dokona zmiany rachunku bankowego w „Białej liście” i na dzień zapłaty nie dokona On stosownej korekty, taka faktura również będzie uznana za nieprawidłową, co skutkować będzie wstrzymaniem płatności. Żaden z powyższych przypadków nie stanowi opóźnienia uprawniającego Wykonawcę do odsetek za opóźnienie lub jakichkolwiek innych roszczeń wobec Zamawiającego.

11. Jeżeli w momencie zapłaty przez Zamawiającego numer rachunku bankowego wskazany przez Wykonawcę, podwykonawcę lub dalszego podwykonawcę w fakturze nie jest numerem rachunku bankowego Wykonawcy wskazanym w "Białej liście" podatników VAT, Zamawiający wstrzyma się z płatnością na rzecz Wykonawcy, bez konsekwencji wynikających z niewykonania zobowiązania lub opóźnienia w zapłacie, do momentu, w którym numer rachunku bankowego wskazany w fakturze VAT i tzw „Białej liście” podatników VAT będą zgodne.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości:

 1) 20% kwoty wymienionej w § 2 ust. 1 w przypadku odstąpienia od umowy lub rozwiązania umowy przez

 którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

 2) 10% wartości opóźnionej dostawy, o której mowa w § 4 ust. 2 oraz w § 7 ust.2, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu poszczególnej dostawy,

3) 3% wartości dostawy, o której mowa w § 4 ust. 2 w przypadku nieprawidłowo wystawionego dokumentu, o którym mowa w § 4 ust. 5,

4) 3% wartości dostaw objętych daną fakturą VAT w przypadku nieprawidłowego jej wystawienia,

5) 0,5% wartości dostaw objętych daną fakturą, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w przypadku przekroczenia terminu dostarczenia faktury, o którym mowa w § 5 ust. 2.

2. Koszt korespondencji w sprawie kar umownych naliczonych z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy obciąża Wykonawcę.

3. Każda ze Stron ma prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

1. W przypadku stwierdzenia wad dostarczonych wyrobów Zamawiający przekaże Wykonawcy za pośrednictwem faksu lub droga elektroniczną zgłoszenie reklamacyjne.

2. Wykonawca zobowiązany jest w terminie siedmiu dni od otrzymania zgłoszenia reklamacyjnego do wymiany kwestionowanych wyrobów na wolne od wad.

3. Wykonawca ponosi względem Zamawiającego odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady fizyczne wyrobów na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.

4. W przypadku trzykrotnej wcześniejszej reklamacji danego typu asortymentu dostarczanych wyrobów Wykonawca zobowiązuje się, na żądanie Zamawiającego, do realizowania pozostałych do zrealizowania na podstawie umowy dostaw tego asortymentu, w miejsce asortymentu, który był reklamowany, innych wyrobów tego samego rodzaju z zachowaniem zasady równoważności tj. spełniania przez dostarczane wyroby (odpowiedniki) parametrów pierwotnie dostarczanego wyrobu. Cena dostarczanego odpowiednika nie może być wyższa od ceny wyrobu zastąpionego.

§ 8

1. W razie opóźnienia Wykonawcy w wykonaniu zobowiązań, o których mowa w § 4 ust. 2 oraz w § 7 ust. 2 Wykonawca wyraża zgodę na realizację dostawy przez podmiot trzeci, przy czym ewentualna różnica
w cenie pomiędzy ceną określoną w umowie, a ceną dostawy przez podmiot trzeci zostanie uiszczona przez Wykonawcę w terminie 7 dni od daty wezwania przez Zamawiającego. Towary dostarczone w ramach wykonania zastępczego pomniejszają stan realizacji umowy.

3. Wykonanie zastępcze, o którym mowa w ust. 1 nie wyklucza możliwości żądania przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 6 ust. 1 umowy.

§ 9

1.Niniejsza umowa obowiązuje **od dnia……………... do dnia ………………. r**.

2. W przypadku nienależytego wykonania postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę, szczególnie w zakresie niezgodności dostaw wyrobów z zamówieniem pod względem jakościowym i ilościowym lub w razie opóźnienia się z dostawami wyrobów w stosunku do terminów określonych w § 4 ust. 2 oraz w § 7 ust. 2 o okres dłuższy ni 7 dni, Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczania terminu dodatkowego.

3.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 wykonanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

4. Rozwiązanie umowy lub odstąpienie od niej wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

1. Wykonawca, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego nie może w jakiejkolwiek formie przewidzianej obowiązującym prawem zmienić wierzyciela Zamawiającego, zbyć na osoby trzecie ani ustanowić zabezpieczeń na wierzytelnościach wynikających z niniejszej umowy.

Powyższe zastrzeżenie, do spraw związanych z realizacją umowy, dotyczy również ustanowienia przez Wykonawcę zarządu wierzytelnością, upoważnienia do administrowania wierzytelnością oraz zawierania umów w zakresie zarządzania płynnością.

2. Czynności dokonane niezgodnie z ust. 1 będą uznane za nieważne i mogą stanowić podstawę dla Zamawiającego do odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy.

§ 11

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i będzie dopuszczona
w granicach unormowania ustawy Prawo zamówień publicznych w formie dwustronnie podpisanego aneksu do umowy.

§ 12

1. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych,
a w zakresie przez nią nieuregulowanym przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 8 marca 2013 r.
o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych”.

2. Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, oświadcza że posiada status dużego przedsiębiorcy.

§ 13

Spory wynikłe w realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla Zamawiającego.

§ 14

Umowa spisana została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

 ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA

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

**W-16/TZ/2020**

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**Zamawiający:**

**Szpital Uniwersytecki**

**im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**

**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

**Wykonawca:**

……………………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres,*

*w zależności od podmiotu*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa**

**w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: ***Sukcesywne dostawy wyrobów i akcesoriów wykorzystywanych w chirurgii ogólnej i onkologicznej oraz materiałów do zestawu artroskopowego,*** prowadzonego przez Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra*,* oświadczam, co następuje:

1. nie należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369, 1571 i 1667), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy \*;

2. należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy wraz z innym wykonawcą/wykonawcami, którzy w tym postępowaniu złożyli odrębne oferty tj. z wykonawcą/mi (podać nazwę innego wykonawcy lub wykonawców, który należy do tej samej grupy kapitałowej i złożył odrębną ofertę)\*:

1) ………………………. ………………………...…

2) ………………………. ………………………...…

i przedstawiam następujące dowody, że powiązania z innym Wykonawcą/Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (wypełnić tylko jeśli dotyczy): ………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………………

**\* - niepotrzebne skreślić**

…………….……………………*,* dnia ………….……. r.

(miejscowość i data)

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

  *Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej do*

*reprezentowania Wykonawcy/ Imię i nazwisko osoby uprawionej do reprezentowania Wykonawcy uwierzytelniającego oświadczenie kwalifikowanym*

 *podpisem elektronicznym*