

Znak sprawy: Z.II.260.007.Zp.2022

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH

Przedmiot zamówienia:

**DOSTAWA ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH
DO APTEKI SZPITALNEJ SZPITALA POWIATOWEGO IM. PCK W NISKU**

W trybie:

rozpoznania cenowego - postępowanie o wartości poniżej 130 000 zł.

Podstawa:

„Regulamin udzielania zamówień, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku” w sprawie zasad dokonywania zakupu dostaw, usług i robót budowlanych na potrzeby Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku.

Nisko, Marzec 2022

Znak sprawy: Z.II.260.007.Zp.2022

Nisko, dnia: 11/03/2022 r.

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU
KTÓREGO WARTOŚĆ NIE PRZEKRACZA WYRAŻONEJ W ZŁOTYCH
RÓWNOWARTOŚCI KWOTY 130.000 ZŁOTYCH

1) Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko

NIP: 865-20-74-945, REGON: 000306680

Tel. (15) 8416 703, 8416 779, Fax. (15) 8416 704, www.szpital-nisko.pl, e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl

Opis przedmiotu zamówienia: **Dostawa środków kontrastowych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia).**

2) Termin wykonania zamówienia: **Sukcesywnie w ciągu 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia.**

3) Warunki udziału w postępowaniu:

Lp.	Warunki udziału w postępowaniu
1.	Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy prowadzący działalność gospodarczą lub zawodową, którzy są wpisani do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych prowadzonych w kraju, w którym mają siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.
2.	Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.
3.	Sytuacja ekonomiczna lub finansowa. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku.
4.	Zdolności techniczna lub zawodowa. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca udowodni, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem i wielkością przedmiotowi zamówienia. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów dołączonych do oferty.

4) Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

Lp.	Wymagany dokument
1.	Formularz ofertowy. Wypełniony formularz ofertowy.
2.	Formularz cenowy. Wypełniony formularz ofertowy.
3.	Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.
4.	Pełnomocnictwo. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie.
5.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
6.	Koncesja, zezwolenie lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem publicznym.
7.	Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującą Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz. U. Nr 107, poz. 679 z dnia 20 maja 2010 r. z późn. zm) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności – dla wyrobów medycznych.
8.	Wykaz dostaw lub usług. Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

- 5) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:
- **Michał Dobrowolski** – Kierownik Apteki, tel.: (15) 8416 726,
 - **Piotr Tabor** – Starszy specjalista ds. zamówień publicznych, tel. (15) 8416 779.

6) Termin związania ofertą: **30 dni**.

7) Opis sposobu przygotowywania ofert:

- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
- Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
- Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych,
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: „**Oferta na dostawę środków kontrastowych do apteki szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku. NIE OTWIERAĆ przed: 21/03/2022**” należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie SPZZOZ w Nisku lub przesłać do Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital-nisko.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia **21/03/2022 r.** do godziny **10.30**.

Oferty przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli zostały przekazane przed upływem wyznaczonego terminu a fakt jej przekazania został niezwłocznie potwierdzony przez Zamawiającego.

8) Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 21/03/2022 r. godzina 11.00.

9) Opis sposobu obliczenia ceny:

Cenę należy podać w złotych polskich z dokładnością dwóch miejsc po przecinku.

10) Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena (koszt)	60%
2	Warunki płatności	40%

- punkty przyznawane za powyższe kryteria będą liczone według następujących wzorów:

Nr kryterium	Wzór
1	Cena (koszt) Liczba punktów = $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$ gdzie: - C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich ofert, - C_{of} – cena podana w badanej ofercie
2	Warunki płatności: Liczba punktów = $(W_{of}/W_{max}) * 100 * waga$ gdzie: - W_{of} – najkrótszy termin płatności podany w badanej ofercie - W_{max} – najdłuższy termin płatności spośród wszystkich ofert

Minimalny termin płatności wynosi: do 30 dni od dnia doręczenia faktury.

Maksymalny termin płatności wynosi: do 60 dni od dnia doręczenia faktury.

Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów
$= [(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga] + [(W_{of}/W_{max}) * 100 * waga]$

11) Załączniki:

- Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 2 – wzór formularza ofertowego,
- Załącznik nr 3 – wzór oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu,
- Załącznik nr 4 – wzór wykazu wykonanych dostaw lub usług,
- Załącznik nr 5 – wzór (projektowane postanowienia umowy),
- Załącznik nr 6 – wzór formularza cenowego.

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z postanowieniami Regulaminu udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej kwoty 130 000 zł, oraz przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93, z późn. zm.).

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

Paweł Tofil

Data: 11/03/2022

podpis Kierownika Zamawiającego

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

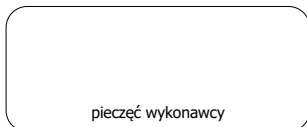
1. Ogólna charakterystyka i warunki realizacji zamówienia:

- Dostawa środków kontrastowych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku,
- Dostawy odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn - apteka,

2. Zakres przedmiotowy:

PAKIET NR 1		
Lp.	Nazwa	Ilość/rok
1.	Niejonowy, monomeryczny, jodowy środek kontrastowy, roztwór do wstrzykiwań 714,4 mg/ml, 350mg jodu/ml, Flakon 50ml	120 Fl.
2.	Niejonowy, monomeryczny, jodowy środek kontrastowy, roztwór do wstrzykiwań 714,4 mg/ml, 350mg jodu/ml, Flakon 100ml	420 Fl.
3.	Niejonowy, monomeryczny, jodowy środek kontrastowy, roztwór do wstrzykiwań 714,4 mg/ml, 350mg jodu/ml, Flakon 500ml	280 Fl.

PAKIET NR 2		
Lp.	Nazwa	Ilość/rok
1.	Niejonowy, jodowy, niskoosmolalny, monomeryczny środek kontrastowy o zawartości substancji czynnej Jopromidum 768,86 mg/ml do podawania dożylnego, dotętniczego do jam ciała, o osmolalności 0,77 OSM/kg H ₂ O ₂ , oraz lepkości 10mPas w temp. 37°C, Flakon 50ml	50 Fl.
2.	Niejonowy, jodowy, niskoosmolalny, monomeryczny środek kontrastowy o zawartości substancji czynnej Jopromidum 768,86 mg/ml do podawania dożylnego, dotętniczego do jam ciała, o osmolalności 0,77 OSM/kg H ₂ O ₂ , oraz lepkości 10mPas w temp. 37°C, Flakon 100ml	200 Fl.
3.	Niejonowy, jodowy, niskoosmolalny, monomeryczny środek kontrastowy o zawartości substancji czynnej Jopromidum 768,86 mg/ml do podawania dożylnego, dotętniczego do jam ciała, o osmolalności 0,77 OSM/kg H ₂ O ₂ , oraz lepkości 10mPas w temp. 37°C, Flakon 500ml	100 Fl.



WZÓR FORMULARZA OFERTY

**Samodzielny Publiczny Zespół
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
ul. Kościuszki 1
37-400 Nisko**

Nawiązując do zaproszenia do udziału w postępowaniu i złożenia oferty cenowej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego znak Z.II.260.007.Zp.2022 na: „**Dostawę środków kontrastowych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku**” oferujemy realizację dostaw objętych zapytaniem ofertowym, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

Cena netto: _____ PLN.
(słownie: _____)

Cena brutto: _____ PLN.
(słownie: _____)

PAKIET NR 1	Cena netto (bez VAT): _____ zł	słownie: _____
	Cena brutto (z VAT): _____ zł	słownie: _____
PAKIET NR 2	Cena netto (bez VAT): _____ zł	słownie: _____
	Cena brutto (z VAT): _____ zł	słownie: _____

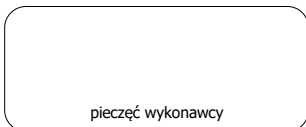
Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni, tj. _____ dni od daty dostarczenia faktury.

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej tj. do dnia: _____.
- Dostawy objęte zamówieniem zamierzamy wykonać sami* / zamierzamy zlecić podwykonawcom*.
- Adres do korespondencji e-mail: _____
- Załącznikami do niniejszej oferty są:
 - (1) _____
 - (2) _____
 - (3) _____
 - (4) _____
 - (5) _____
 - (6) _____
 - (7) _____
 - (8) _____

* - niepotrzebne skreślić

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



O Ś W I A D C Z E N I E

Składając ofertę w trybie **zapytania ofertowego** na:

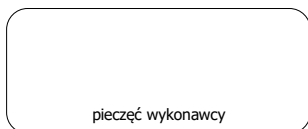
Dostawę środków kontrastowych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku

oświadczam(y), że nie podlegam(y) wykluczeniu i spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu, określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:

- 1) Zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.
- 2) Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
- 3) Sytuacji ekonomicznej lub finansowej.
- 4) Zdolności technicznej lub zawodowej.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy



WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW LUB USŁUG

Nazwa Wykonawcy: _____

Adres Wykonawcy: _____

Telefon: _____ Fax: _____

L.p.	Rodzaj wykonanych dostaw lub usług	Miejsce wykonania dostaw lub usług	Data wykonania dostaw lub usług	Wartość brutto wykonanych dostaw lub usług w zł

Wykaz ważniejszych dostaw lub usług wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom lub usługom stanowiącym przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi, że dostawy lub usługi te zostały wykonane z należytą starannością.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy

U M O W A (PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY)

Nr ___/Zp/2022

W dniu ___/___/2022 r. pomiędzy **Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku** z siedzibą przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, reprezentowanym przez:

1. _____
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem: 0000028548, NIP: 865-20-74-945, REGON 000306680, zwanym dalej „Kupującym” a:

reprezentowanym przez:

1. _____
zwanym dalej „Sprzedającym”
Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w _____, _____ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem _____ NIP: _____, posiadającym Kapitał Zakładowy: _____ zł. wpłacony w całości.

Zgodnie z wynikami postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego z dnia 11/03/2022 r. na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129) zatwierdzonymi przez Dyrektora SPZZOZ Nisko zawarta zostaje umowa o treści następującej:

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Sprzedającego na rzecz Kupującego środków kontrastowych oraz dostawa do Szpitala prowadzonego przez Kupującego w Nisku, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą z dnia ___/___/2022 r.
2. Ze względu na stan epidemii wirusa SARS-COV-2 Kupujący zastrzega sobie prawo do zmiany ilości zamawianych środków kontrastowych w okresie realizacji umowy, w zależności od jego rzeczywistych potrzeb, przy czym wzrost zapotrzebowania nie będzie większy niż 20%.
3. Kupujący zastrzega sobie prawo do częściowej realizacji umowy, jednak niezrealizowana wartość umowy nie może być większa niż 30% wartości umowy.

§2.

CENA UMOWY

1. Strony uzgadniają wartość umowy na: _____ zł brutto (słownie: _____), w tym obowiązujący podatek VAT: _____ zł (słownie: _____), a cenę powyższą wyliczono na podstawie cen jednostkowych wyszczególnionych na załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą towaru do bezpośredniego odbiorcy tj. opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, transport itp.
3. Ceny jednostkowe określone w załączniku, nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Ceny objęte umową mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawek VAT na oferowane dostawy.

§3.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Kupujący zapłaci cenę ustaloną na podstawie uzgodnionych cen jednostkowych oraz ilości rzeczywiście zrealizowanych dostaw.
2. Kupujący zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Sprzedającego, przelewem w terminie do ___ dni od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Kupujący otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia faktury Kupującemu.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Kupującego.
4. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Sprzedającemu zgody na wystawianie i przysyłanie z adresu e-mail: _____ faktur, duplikatów faktur oraz ich korekt, a także not obciążeniowych i not korygujących w formacie pliku elektronicznego PDF na adres e-mail: info@szpital-nisko.

§4.

DOSTAWA

1. Dostawy realizowane będą w okresie od __/__/2022 r. do __/__/2023 r. na podstawie jednostkowych zamówień Kupującego (zamówienia mogą być składane na piśmie, w formie e-mail lub faksem) z realizacją do trzech dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie mógł zrealizować dostawy w terminie wynikającym z niniejszego ustępu, termin ulega odpowiedniemu wydłużeniu o udowodniony przez Sprzedającego okres, w którym nie mógł on realizować dostaw z przyczyn przez niego niezawinionych.
2. Sprzedający zobowiązuje się dostarczać środki kontrastowe w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczanych środków kontrastowych przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem itp.
3. Środki kontrastowe dostarczane przez Sprzedającego muszą spełniać warunki dopuszczenia do obrotu oraz termin ważności musi być aktualny przez co najmniej 6 miesięcy, licząc od daty dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Kupującego. Wszystkie atesty dotyczące dostarczanych produktów dostępne będą w siedzibie Sprzedającego. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu będą dostarczane na każde żądanie Kupującego.
4. Reklamacje ilościowe (zgodności dostawy z zamówieniem i deklarowanymi ilościami wyszczególnionymi w specyfikacji ilościowo-asortymentowej dołączonej przez Sprzedającego do dostawy) Kupujący zgłaszać będzie Sprzedającemu pisemnie, mailowo lub faksem w terminie 2 dni od daty dostawy.
5. Reklamacje jakościowe Kupujący zgłasza Sprzedającemu (pisemnie wraz z uzasadnieniem) w terminie ważności reklamowanych środków kontrastowych, chyba że Sprzedający naruszy §4 ust. 3 umowy.
6. Sprzedający zobligowany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Kupującego reklamacji w terminie 7 dni od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi w ciągu 7 dni jest uważany za uznanie przez Sprzedającego reklamacji i tym samym skutkuje obowiązkiem dokonania wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem albo innego postąpienia – zgodnie z żądaniem reklamacyjnym.
7. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania sprzedawanych środków kontrastowych wraz z fakturą do magazynu apteki szpitalnej Kupującego transportem własnym, przesyłką pocztową lub poprzez wynajętego w tym celu przewoźnika oraz pomocy przy rozładunku. W uzasadnionych przypadkach Strony mogą uzgodnić inne miejsce dostawy.
8. Sprzedający zobowiązuje się w czasie trwania umowy do posiadania w ofercie asortymentu będącego przedmiotem niniejszego postępowania, a w przypadku przejściowych braków dostarczy produkt zamienny albo dostarczy zamówiony towar od innego podmiotu w cenie określonej w umowie lub upoważni Zamawiającego do zakupu towaru u innego podmiotu, przy czym Sprzedający zobowiązuje się zapłacić kupującemu różnicę w cenie w terminie 3 dni od daty zakupu z wyłączeniem powołania się przez Sprzedającego na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.

§5.

KARY UMOWNE

1. Kupujący będzie miał prawo żądać od Sprzedającego zapłaty kar umownych za zwłokę z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, z następujących tytułów i w następującej wysokości:
 - a) 0,5 % wartości brutto zareklamowanych przez Kupującego towarów jakości niezgodnej z Umową za każdy dzień zwłoki w wymianie, ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto zareklamowanej części towaru,
 - b) 0,5% wartości brutto zamówionej dziennej partii towaru, która nie została dostarczona lub nie została dostarczona w terminie, za każdy dzień zwłoki w dostawie ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto zamówionej dziennej partii towaru, która nie została dostarczona lub nie została dostarczona w terminie.
2. W przypadku odstąpienia Sprzedającego od wykonania postanowień umowy bez zgody Kupującego, Sprzedający zapłaci Kupującemu karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części przedmiotu umowy.
3. Kupujący jest uprawniony do dochodzenia roszczeń uzupełniających, jeżeli wysokość poniesionej szkody przekracza wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych jakie mogą obciążyć Kupującego nie może przekroczyć 25% wartości brutto Umowy określonej w §2 ust. 1.
5. Kupującemu nie przysługują kary umowne określone w §5 ust.1 lit. b) w przypadku, gdy Sprzedający nie zrealizuje dostawy w terminie, zgodnie z §4 ust. 1 zdanie 2.

§6.

**DOPUSZCZALNOŚĆ DOKONYWANIA ZMIAN POSTANOWIEŃ UMOWY ORAZ WARUNKI
DOKONYWANIA TAKICH ZMIAN**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Strony dopuszczają możliwość zmian umowy w następujących przypadkach:
 - 2.1 Zmiana numerów kont bankowych stron,
 - 2.2 Zmiana stawek podatku VAT,
 - 2.3 Zmiana cen jednostkowych w związku ze zmianą stawek podatku VAT; w takim przypadku ceny netto pozostaną stałe, zmianie ulegną ceny brutto,
 - 2.4 Zmiana cen jednostkowych na niższe niż określone w umowie.

§7.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Nie dopuszczalne są takie zmiany postanowień umowy oraz wprowadzenie do umowy postanowień niekorzystnych dla Kupującego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty Sprzedającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Niewypełnianie warunków umowy przez Sprzedającego tj. nieterminowe lub niezgodne pod względem asortymentu bądź ilości z zamówieniem realizowane dostawy, nieprzestrzeganie cen zawartych w umowie, a także istotne, powtarzające się uchybienia w zakresie jakości dostarczanych środków kontrastowych lub ich terminów ważności daje podstawę Kupującemu do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Sprzedającego do naliczania kar umownych.
3. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym Kupujący może odstąpić od umowy lub zrezygnować z niektórych pozycji zamówienia w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w pkt. 3, może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
5. W przypadku odstąpienia od umowy Sprzedający może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonanej do dnia odstąpienia od umowy.
6. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o zamówieniach publicznych.
7. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy Sąd Powszechny wg siedziby Kupującego.
8. Niniejszą umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Sprzedający:

Kupujący:

WZÓR FORMULARZA CENOWEGO

PAKIET NR ____								
Lp.	Nazwa handlowa	J.m.	Ilość	Cena jednostki netto	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	producent/nr katalogowy
1.								
2.								
3.								
RAZEM								