**Znak sprawy: Z.II.260.029.Zp.2025**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

**Przedmiot zamówienia:**

**DOSTAWA PASKÓW TESTOWYCH DO GLUKOMETRÓW**

**DO 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, Lipiec 2025**

**Znak sprawy: Z.II.260.029.Zp.2025** Nisko, dnia: **14/07/2025 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**](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl)

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Dostawa pasków testowych do glukometrów do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku** *(Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty cenowej).*
2. Wspólny Słownik Zamówień kod CPV: 33124131-2**-** Paski odczynnikowe
3. Realizacja przedmiotu zamówienia: **Sukcesywnie w okresie 22 miesięcy od podpisania umowy.**
4. Warunki udziału w postępowaniu:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Warunki udziału w postępowaniu** |
| **1.** | **Zdolność do występowania w obrocie gospodarczym.**  Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu |
| **2.** | **Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.**  Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu |
| **3.** | **Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.**  Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu. |
| **4.** | **Zdolności techniczna lub zawodowa**.  Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu |

1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy wraz z ofertą:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Wymagany dokument** |
| **1.** | **Wypełniony formularz ofertowy**. |
|  | **Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy** |
| **2.** | **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału.** |
| **3.** | **Oświadczenie Wykonawcy.** Oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 (Dz.U. z 2024 poz. 507). |
| **4.** | **Pełnomocnictwo**. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę(-y) nie wymienioną(-e) w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej 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.** | **Przedmiotowe środki dowodowe:**   1. **Oświadczenie**, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującą Ustawą o Wyrobach Medycznych (Dz.U. 2024 poz. 1620) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności – **dla wyrobów medycznych.**   2. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest dostarczyć materiały informacyjne (opisy, ulotki, katalogi) oferowanego przedmiotu zamówienia sporządzone w języku polskim – potwierdzające spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej**.** |

1. Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:

* **Dorota Fronc –** Pielęgniarka Koordynująca–, tel.: (15) 8416-717,
* **Justyna Rzekieć** – Specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel. (15) 8416 779,

1. Termin związania ofertą: **30 dni.**
2. Opis sposobu przygotowywania ofert:

* Oferta musi być sporządzona w języku polski, w sposób czytelny,
* Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę,
* Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty,
* Oferta musi być sporządzona zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
* Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom,
* Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert oraz oferty złożone w innej niż dopuszczalnej formie zostaną odrzucone,
* Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę,
* Wykonawca o wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty powiadamia Zamawiającego pisemnie,
* Pismo informujące o zmianie lub wycofaniu oferty należy złożyć (przed terminem składania ofert), oznaczając dodatkowo **„Zmiana oferty”**, **„Wycofanie oferty”**,
* Do pisma o zmianie lub wycofaniu oferty musi być załączony dokument potwierdzający prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.
* Oczywiste omyłki pisarskie lub rachunkowe w ofercie zostaną poprawione przez Zamawiającego, każdy inny błąd w ofercie, który nie zostanie przez Zamawiającego zakwalifikowany jako oczywista omyłka pisarska lub rachunkowa spowoduje odrzucenie oferty.
* Ceny w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku,
* Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich,
* Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych,
* Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Ofertę opisaną w następujący sposób: **„Dostawa pasków testowych do glukometrów do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku NIE OTWIERAĆ przed: 21/07/2025 godz. 11.00”** 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](mailto:przetargi@szpital-nisko.pl) w nieprzekraczalnym terminie do dnia **21/07/2025 r.** do godziny **11.00.**

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.

1. Miejsce oraz termin otwarcia ofert:

**Siedziba Zamawiającego, pokój nr 17 w dniu: 21/07/2025 r. godzina 11.10**

1. 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)** | **100 %** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Wzór** |
| **1.** | **Cena (koszt)**  **Liczba punktów = (Cmin/Cof) \* 100 \* waga**  **gdzie:**  **- Cmin – najniższa cena spośród wszystkich ofert,**  **- Cof – cena podana w badanej ofercie** |

|  |
| --- |
| **Całkowita liczba uzyskanych przez badaną ofertę punktów** |
| **= [(Cmin/Cof) \* 100 \* waga]** |

1. Pozostałe informacje:
   * 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie przed podpisaniem umowy bez podawania przyczyn.
     2. Zamawiający unieważnia postępowanie w szczególności, jeżeli:

* nie złożono co najmniej jednej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
* cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
* wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
* postępowanie jest obarczone niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą prawidłową realizację zamówienia.
  + 1. Zamawiający odrzuci złożoną przez Wykonawcę ofertę w szczególności, jeżeli:
* jej treść nie odpowiada treści zapytania ofertowego,
* jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zawiera istotne błędy w obliczeniu ceny, tzn. takie, które uniemożliwiają ustalenie ceny ofertowej,
* jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
* Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty, która będzie zawierała rażąco niską cenę.
  + 1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty (w tym zawartej w ofercie ceny) oraz do uzupełnienia wymaganych dokumentów, w przypadku uznania takiego działania za celowe,
    2. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie wykazał spełnienia warunków udziału w postępowaniu. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą,
    3. Wykonawca może powierzyć wykonanie przedmiotu zamówienia podwykonawcom, po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego,
    4. Zamawiający o wyborze najkorzystniejszej oferty poinformuje pisemnie,
    5. Zamawiający do powyższego postępowania nie przewiduje zastosowania procedury odwołania,
    6. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim,
    7. Pytania, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem na numer (15) 841 67 04 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital‑nisko.pl,
    8. Zamawiający podkreśla, że w celu zachowania reguł równego traktowania Wykonawców, nie będzie udzielał ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane do Zamawiającego pytania, w sprawach wymagających formy pisemnej. Wszelkie ewentualnie udzielone telefonicznie informacje nie będą wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców, nie wywołują skutków prawnych dla toczącego się postępowania i nie mogą być podstawą jakichkolwiek roszczeń,
    9. W przypadku jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawi taki sam bilans ceny / kosztu za realizację przedmiotu zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami lub Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia oferty dodatkowej w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający będzie pozyskiwał oferty dodatkowe do skutecznego wyboru oferty najkorzystniejszej,
    10. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana przez Zamawiającego zobowiązuje się podpisać umowę, której projekt stanowi załącznik do niniejszego zaproszenia do składania ofert i jest jego integralną częścią.

1. Ochrona danych osobowych:
   * 1. 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 „Rozporządzenie”, informuję, że:

* Administratorem Państwa danych jest **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej** 37‑400 Nisko, ul. Kościuszki 1, tel.: 15 841 67 03, fax: 15 841 67 04, e-mail: [info@szpital-nisko.pl](mailto:info@szpital-nisko.pl),
* Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: adam.zieminski@cbi24.pl lub pisemnie pod adresem Administratora.
  + 1. Dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
    2. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 t.j.), przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
    3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
    4. Odbiorcami Państwa danych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 4 ustawy Pzp.
    5. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z Pzp.
    6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
* dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
* w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów Rozporządzenia służy prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00‑193 Warszawa,
  + 1. Osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e Rozporządzenia - prawo do usunięcia danych osobowych,
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 Rozporządzenia,
* na podstawie art. 21 Rozporządzenia - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia.
  + 1. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
    2. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Pzp.
    3. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
    4. W przypadku danych osobowych zamieszczonych przez Administratora w Biuletynie Zamówień Publicznych, prawa, o których mowa w art. 15 i art. 16 Rozporządzenia, są wykonywane w drodze żądania skierowanego do Administratora.
    5. Od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku gdy wniesienie żądania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 Rozporządzenia, spowoduje ograniczenie przetwarzania danych osobowych zawartych w protokole i załącznikach do protokołu, Administrator nie udostępnia tych danych zawartych w protokole i w załącznikach do protokołu, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 18 ust. 2 Rozporządzenia.
    6. W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 Rozporządzenia, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.
    7. Skorzystanie przez osobę, której dane dotyczą, z uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia, o którym mowa w art. 16 Rozporządzenia, nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.
    8. Ponadto informujemy, że w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które się opierają wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 Rozporządzenia.

1. 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 oświadczenia wykonawcy,
* 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. 2024 poz. 1061 t.j.).

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Data: 14/07/2025 | podpis Kierownika Zamawiającego |

**Załącznik nr 1**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Ogólna charakterystyka zamówienia:**

* **Dostawa pasków testowych do glukometrów do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku,**
* **Sposób realizacji:** **Sukcesywnie w ciągu 22 miesięcy od podpisania umowy.**

1. **Zakres przedmiotowy:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 1** | | |
| **Lp.** | Opis | **Ilość** |
| **1.** | **Paski do glukometru (kompatybilne z glukometrami z poz. nr 3) op. 50 szt.** | **1600 op.** |
| **2.** | **Płyn kontrolny jakości pasków testowych na dwóch zakresach - wysoki i niski (á 2,5 ml x2)** | **20 op.** |
| **3.** | **Glukometry - bezpłatne użyczenie glukometrów na okres realizacji dostaw pasków.** | **50 szt.** |

Zestawienie obligatoryjnych i minimalnych parametrów technicznych glukometrów:

1. Spełniający aktualną normę ISO lub równoważny

2. Posiadający certyfikat ISO 15 197:2015 lub równoważny

3. Automatyczne wyłączanie glukometru, - zalecane

4. Próbka badana: krew pełna (żylna/włośniczkowa/tętnicza)

5. Wynik badania: w odniesieniu do poziomu glukozy w osoczu/surowicy

6. Metoda pomiaru: elektroniczna

7. Możliwość kontroli na 2 zakresach płynów kontrolnych – niski i wysoki

8. Objętość próbki: ≤ 0,6 µl

9. Czas pomiaru: do 4 sekund

10. Zakres pomiaru: min. 10 – 500 mg/dl

11. Zakres hematokrytu: min. 10% – 60%

12. Kapilara na całej szerokości paska umożliwiająca aplikację niewielkiej próbki krwi na całej jej szerokości

13. Data ważności pasków testowych po otwarciu fiolki – min. 6 miesięcy

14. Dokładność i pomiar: zgodne z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Diabetologicznego

15. Pamięć: min. 480 ostatnich wyników i 30 pomiarów kontrolnych

16. Kodowanie: technologia Auto-coding/No Coding - glukometr nie wymaga kodowania

17. Wyświetlacz typu LED, którego czytelność minimalizuje błędy podczas odczytu

18. Alternatywne miejsca nakłuć: próbki krwi do pomiarów poziomu glukozy można pobierać z innych miejsc niż opuszki palców (dłoń)

19. Rodzaj baterii: dostępne w handlu

20. Żywotność baterii min. 1 000 badań (średnio 1 rok użytkowania)

21. Zakres temperatury bezpiecznej dla urządzenia: 4 - 45°C

22. Wilgotność: 10 - 90% wilgotności względnej

23. Automatyczne wyłączenie - max po 90 sekundach

**Załącznik nr 2**

**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.260.029.Zp.2025 na: **„Dostawa pasków testowych do glukometrów do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku”** oferujemy następujące warunki realizacji w/w dostaw objętych zamówieniem, zgodnie z wymogami Opisu Przedmiotu Zamówienia za cenę:

Cena netto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Cena brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLN.

(*słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)*

Termin płatności oferowany zamawiającemu za realizację przedmiotu zamówienia wynosi do 60 dni od daty wystawienia faktury.

1. Oświadczam(-y), że zapoznałem\*/zapoznaliśmy\* się z zaproszeniem do złożenia oferty cenowej i nie wnoszę\*/wnosimy\* do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczam(-y), że uważam(-y) się za związanego\*/związanych\* niniejszą ofertą przez czas wskazany w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
3. Dostawy objęte zamówieniem zamierzam(-y) wykonać sam(-i)\* / zamierzam(-y) zlecić podwykonawcom\*.
4. Osoba(-y)\* uprawnione do podpisania umowy: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres do korespondencji e-mail, tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Oświadczam(-y), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem\*/pozyskaliśmy\* w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
7. Załącznikami do niniejszej oferty są:
8. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
11. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
13. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* - niepotrzebne skreślić**

dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 3**

**O Ś W I A D C Z E N I E**

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

**Dostawa pasków testowych do glukometrów do 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

**Załącznik nr 4**

**O Ś W I A D C Z E N I E W Y K O N A W C Y**

**O niepodleganiu wykluczeniu na podstawie 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.**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„Dostawa pasków testowych do glukometrów do Szpitala Powiatowego im. PCK w Nisku”**

oświadczam, że:

1. nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie 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 (Dz.U. z 2024 poz. 507), zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18903829?cm=DOCUMENT) z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych wyklucza się:
2. wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
3. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu [ustawy](https://sip.lex.pl/#/document/18708093?cm=DOCUMENT) z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., 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;
4. wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu [art. 3 ust. 1 pkt 37](https://sip.lex.pl/#/document/16796295?unitId=art(3)ust(1)pkt(37)&cm=DOCUMENT) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/67607987?cm=DOCUMENT) 765/2006 i [rozporządzeniu](https://sip.lex.pl/#/document/68410867?cm=DOCUMENT) 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.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

*[Uwaga: wypełnić poniższe tylko w przypadku gdy zachodzą podstawy wykluczenia]*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt. …………….. ustawy/*wskazać właściwy punkt z powyższych*/.

Zobowiązuję się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zmianie tego stanu.

Miejscowość dnia

podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

**Załącznik nr 5**

**PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

**U M O W A**

**Nr \_\_\_/Zp/2025**

W dniu \_\_\_/\_\_\_/2025 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 „Zamawiającym” a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

reprezentowanym przez:

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem \_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ posiadającym kapitał zakładowy: \_\_\_\_\_\_\_\_ zł. wpłacony w całości, zwanym dalej „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikami postępowania z dnia 11/07/2025 r. nr Z.II.260.029.Zp.2025 o udzielenie zamówienia przeprowadzonego w trybie zapytania ofertowego bez stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) zgodnie z jej art. 2 ust. 1 pkt. 1 oraz zgodnie z zasadami określonymi w Regulaminie SPZZOZ w Nisku udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonych w złotych równowartości kwoty 130 000 złotych, zawarta zostaje umowa o treści następującej:

**§1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **pasków do glukometrów** oraz dostawa do Szpitala prowadzonego przez Zamawiającego w Nisku, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą z dnia \_\_/\_\_/2025 r.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykorzystania umowy tylko do aktualnych potrzeb Szpitala. Zamawiane ilości asortymentu – zależnie od potrzeb Zamawiającego – są ilościami orientacyjnymi i w czasie trwania umowy mogą ulec zmianie. Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tytułu zamówienia mniejszej ilości asortymentu niż określona w dokumentach powołanych w ust. 1.
3. Zamawiający deklaruje, że zrealizuje przedmiot umowy co najmniej w wysokości 60 % wartości umowy.
4. Dostawy będą realizowane sukcesywnie na zlecenie Zamawiającego, w zależności od jego potrzeb, w okresie trwania umowy.

**§2.**

**CENA UMOWY**

1. Strony uzgadniają wartość umowy na: \_\_\_\_\_,\_\_\_ **zł brutto *(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_),*** w tym obowiązujący podatek VAT: \_\_\_\_\_,\_\_\_ **zł *(słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***, a wartość powyższą wyliczono na podstawie cen jednostkowych wyszczególnionych w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część umowy.
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą towaru do Zamawiającego tj. opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, transport itp.
3. Ceny jednostkowe określone w załączniku nr 1, nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem zapisów zawartych w § 6.

**§3.**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Strony ustalają, że za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci cenę ustaloną na podstawie uzgodnionych cen jednostkowych oraz ilości rzeczywiście zrealizowanych dostaw.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za przedmiot umowy na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę, przelewem w terminie do **60** **dni** od dnia wystawienia faktury. Jeżeli Zamawiający otrzyma fakturę po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu.
3. Za dzień zapłaty Strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług udziela Wykonawcy zgody na wystawianie i przesyłanie 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: [sekretariat@szpital-nisko.pl](mailto:sekretariat@szpital-nisko.pl).
5. Brak zapłaty należności z tytułu zrealizowanej dostawy nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania czy też niezrealizowania w stosunku do Zamawiającego kolejnych zamówień złożonych przez Zamawiającego w ramach niniejszej umowy.

**§4.**

**DOSTAWA**

1. Dostawy realizowane będą w okresie od **\_\_\_/\_\_\_/2025 r.** do **\_\_\_/\_\_\_/2027 r.** w uzgodnionych na bieżąco wielkościach i asortymencie wg każdorazowego zgłoszonego zapotrzebowania (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 Wykonawca nie będzie mógł zrealizować dostawy w terminie wynikającym z niniejszego ustępu, termin ulega odpowiedniemu wydłużeniu o udowodniony przez Wykonawcę okres, w którym nie mógł on realizować dostaw z przyczyn przez niego niezawinionych.
2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy w odpowiednich opakowaniach oraz transportem zapewniającym należyte zabezpieczenie jakościowe dostarczonego przedmiotu umowy przed czynnikami pogodowymi, uszkodzeniem itp.
3. Przedmiot umowy dostarczany przez Wykonawcę musi 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 Zamawiającego. Wszystkie atesty dotyczące dostarczanych produktów dostępne będą w siedzibie Wykonawcy. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu będą dostarczane na każde żądanie Zamawiającego.
4. Reklamacje ilościowe (zgodności dostawy z zamówieniem i deklarowanymi ilościami wyszczególnionymi w specyfikacji ilościowo-asortymentowej dołączonej przez Wykonawcę do dostawy) Zamawiający zgłaszać będzie Wykonawcy pisemnie, mailowo lub faksem w terminie 2 dni roboczych od daty dostawy.
5. Wykonawca zobligowany jest do pisemnego ustosunkowania się do wniesionej przez Zamawiającego reklamacji w terminie 7 dni od daty jej otrzymania. Brak odpowiedzi w tym terminie skutkuje uznaniem, że reklamacja jest uzasadniona, a Wykonawca zobowiązany jest dokonać wymiany wadliwego towaru na zgodny z zamówieniem albo innego postąpienia – zgodnie z żądaniem reklamacyjnym.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania i wniesienia sprzedawanych produktów wraz z fakturą do magazyny Zamawiającego transportem własnym lub zleconym oraz pomocy przy rozładunku. W uzasadnionych przypadkach Strony mogą uzgodnić inne miejsce dostawy.
7. Wykonawca 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 Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu różnicę w cenie w terminie 3 dni od daty zakupu z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Wykonawcę do odmowy dostarczenia towaru Zamawiającemu.

**§5.**

**KARY UMOWNE**

1. Zamawiający będzie miał prawo żądać od Wykonawcy zapłaty kar umownych za zwłokę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, z następujących tytułów i w następującej wysokości:
   1. 0,5 % wartości brutto zareklamowanych przez Zamawiającego towarów jakości niezgodnej z Umową za każdy dzień zwłoki w wymianie, ponad termin określony umową, jednak nie więcej niż 10 % wartości brutto zareklamowanej części dostawy,
   2. 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,
   3. 20% wartości brutto umowy określonej w §2 ust.1, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia roszczeń uzupełniających, jeżeli wysokość poniesionej szkody przekracza wysokość zastrzeżonej kary umownej.
3. Łączna maksymalna wysokość kar umownych jakie mogą obciążyć Wykonawcę nie może przekroczyć 25% wartości brutto Umowy określonej w §2 ust. 1.
4. Zamawiającemu nie przysługują kary umowne określone w §5 ust.1 lit. b) w przypadku, gdy Wykonawca 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:
3. Zmiana numerów kont bankowych stron,
4. Zmiana stawek podatku VAT,
5. Zmiana cen jednostkowych w związku ze zmianą stawek podatku VAT; w takim przypadku ceny netto pozostaną stałe, zmianie ulegną ceny brutto,
6. Zmiana cen jednostkowych na niższe niż określone w umowie.
7. Strony umowy zastrzegają możliwość wprowadzenia zmiany do niniejszej umowy w zakresie jej przedłużenia, nie więcej jednak niż o 6 m-cy, celem zrealizowania dostaw asortymentowych objętych zamówieniami w pierwotnym terminie. Dokonanie powyższej zmiany wymaga sporządzenia aneksu.
8. W przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów wykonania umowy, które zmienią ten koszt o więcej niż 20%, Strony podejmą negocjacje w celu zmiany wynagrodzenia. Zmiana nie może nastąpić wcześniej niż przed upływem 7 miesięcy od dnia zawarcia umowy.
9. Strony zgodnie uznają, że określone w §2 ust. 1 niniejszej umowy wynagrodzenie za przedmiot umowy nie będzie ulegało zmianie przez cały okres obowiązywania umowy z wyłączeniem przypadków zmiany:
   1. stawki podatku od towarów i usług lub podatku akcyzowego,
   2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
   4. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 427),

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. Zmiana wynagrodzenia obowiązuje w rozliczeniach stron od początku miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym wniosek wpłynął do Zamawiającego.
2. Poza przypadkami wcześniej wymienionymi w niniejszej umowie Zamawiający przewiduje możliwość zmiany niniejszej umowy w przypadku wystąpienia sytuacji trudnej do przewidzenia w chwili zawarcia umowy tj.:
   1. jeżeli w czasie realizacji umowy producent danego przedmiotu zamówienia zaprzestanie produkcji opakowań w zaoferowanej ilości/pojemności, Zamawiający dopuszcza zmianę ilości sztuk przedmiotu zamówienia w opakowaniu po uprzednim powiadomieniu pisemnym Zamawiającego o proponowanej zmianie i wyrażeniu zgody na taką zmianę przez Zamawiającego (po podpisaniu aneksu do umowy). W każdym przypadku zmiany ilości sztuk w opakowaniu cena jednostkowa netto w przeliczeniu proporcjonalnym tego przedmiotu zamówienia nie może ulec zmianie.
   2. jeżeli w czasie realizacji umowy:

- producent przedmiotu zamówienia wskazanego w umowie - w nazwie handlowej, zaprzestanie jego produkcji lub - przedmiot zamówienia wskazany w umowie - w nazwie handlowej, będzie niedostępny na rynku polskim, to możliwe będzie jego zastąpienie odpowiednikiem, z zachowaniem terminu dostawy i ceny jednostkowej netto, jak w ofercie lub ceny jednostkowej niższej.

- jeżeli w czasie realizacji umowy zmianie ulegnie nazwa handlowa przedmiotu zamówienia objętego umową Zamawiający dopuszcza taką zmianę po uprzednim powiadomieniu pisemnym Zamawiającego o dokonanej przez producenta zmianie. W każdym przypadku zmiany nazwy handlowej cena jednostkowa netto tego przedmiotu zamówienia nie może ulec zmianie na wyższą.

1. Jeżeli w czasie realizacji umowy zmianie ulegnie nazwa Wykonawcy jego stan prawny lub adres siedziby Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o takiej zmianie i przedstawienia aneksu do Umowy wraz z aktualnym odpisem z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru.

**§7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
2. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
3. W przypadku odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia za część umowy wykonanej do dnia odstąpienia od umowy.
4. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie będą miały zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Ewentualne spory wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy wg siedziby Zamawiającego.
6. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 6**

**WZÓR FORMULARZA CENOWEGO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PAKIET NR 1** | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Nazwa handlowa** | **ilość** | **j.m.** | **Cena**  **jednostki netto** | **Wartość netto** | **Stawka VAT** | **Wartość brutto** | **producent/nr katalogowy (jeśli występuje)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | |  |  |  |  |