



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Puławach**

ul. Bema 1, 24-100 Puławy
NIP 716-22-38-942 REGON 431205731
tel./fax 81 45 02 389

www.szpitalpulawy.pl

zp@szpitalpulawy.pl

L.dz. 383/231/2022

Puławy 05.12.2022 r.

**Wykonawcy uczestniczący
w postępowaniu nr ZM 48/230/2022**

Dotyczy: Postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na zakup wraz z dostawą endoprotez dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach, z podziałem na 17 zadań, opublikowanego w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej dnia 11.11.2022 roku pod nr 2022/S 218-623727.

M O D Y F I K A C J A

Działając w trybie art. 137 ust. 1 ustawy z 11 września 2019 r. r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710), zwanej dalej ustawą Pzp, Zamawiający informuje o dokonaniu następujących zmian w treści specyfikacji warunków zamówienia:

Załącznik nr 1 do SWZ oraz Załącznik nr 3 do SWZ otrzymują brzmienie:

Nazwa wykonawcy:
KRS wykonawcy:
NIP wykonawcy:
REGON wykonawcy:
adres wykonawcy:
kod pocztowy i miejscowość:
województwo.....
telefon:
poczta elektroniczna (e-mail):
adres internetowy (URL):
Nazwisko i kontakt osoby upoważnionej do kontaktów:

Wykonawca jest:

- mikroprzedsiębiorstwem,
- małym przedsiębiorstwem,
- średnim przedsiębiorstwem,
- jednoosobową działalnością gospodarczą,
- osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej,
- innym rodzajem*

OFERTA WYKONAWCY

1. Oferujemy dostawę endoprotez dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach na warunkach i zasadach określonych w swz po cenie ryczałtowej brutto zgodnej z podaną w załączniku Nr 4 do swz i na warunkach i zasadach określonych w swz.

Zadanie nr 1:

brutto:
cena brutto słownie:)

Zadanie nr 2:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 3:

brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 4:

brutto:
cena brutto słownie:)

Zadanie nr 5:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 6:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 7:
brutto:
cena brutto słownie:)

Zadanie nr 8:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 9:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 10:
brutto:
cena brutto słownie:)

Zadanie nr 11:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 12:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 13:
brutto:
cena brutto słownie:)

Zadanie nr 14:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 15:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Zadanie nr 16:
brutto:
cena brutto słownie:)

Zadanie nr 17:
brutto:
(cena brutto słownie:)

Czy wybór oferty będzie prowadził do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego
TAK/NIE*

Jeżeli Wykonawca wskaże TAK (powstanie obowiązek podatkowy u Zamawiającego), Wykonawca wskazuje rodzaj towaru/usługi, której ten obowiązek dotyczy (nazwa towaru/usługi).

Cena netto (bez VAT) (Uwaga! Dotyczy tylko dostaw/usług, dla których obowiązek podatkowy przechodzi na Zamawiającego).

2. Gwarancja: miesięcy (nie mniej niż 24 miesiące).

3. Oferujemy realizację dostawy częściowej w ciągu dni roboczych licząc od dnia otrzymania zamówienia częściowego.

Adres e-mail do składania zamówień

4. Adres skrzynki ePUAP Wykonawcy:

5. Adres e-mail.....do przesyłania dokumentów finansowych (np. faktury ,noty) .

6. Termin płatności 30 dni.

7. **Oświadczamy**, iż zaakceptowaliśmy termin realizacji przedmiotu umowy wskazany w części V swz oraz w umowie.

8. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją warunków zamówienia i akceptujemy wszystkie warunki w niej zawarte.

9. **Oświadczamy**, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.

10. Jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji warunków zamówienia.

11. **Oświadczamy**, że zapoznaliśmy się z Projektowanymi Postanowieniami Umowy, określonymi w Załączniku nr 3 do Specyfikacji Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wybranej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach w niej określonych.

12. **Oświadczamy**, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia (wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

a) część nazwa podwykonawcy

b) część nazwa podwykonawcy

13. **Oświadczamy**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

¹Rozporządzenie 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).

14. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią rozdziału XVI swz.

..... dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej do reprezentacji)

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz ofertowy (oraz Załączniki do niniejszego formularza) musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem(ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

*niepotrzebne skreślić

**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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

UMOWA Nr /P/2022

zawarta w dniu, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Puławach, ul. Józefa Bema 1, 24-100 Puławy, zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Sądu Rejonowego Lublin – Wschód z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy - KRS nr 0000026256, NIP 716-22-38-942, REGON 431205731, reprezentowanym przez:

- Pana Piotra Rybaka – Dyrektora

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

oraz

....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla z siedzibą w, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem, posiadającym NIP, REGON

reprezentowanym przez:

-

-

zwanym w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

zwanymi dalej łącznie „Stronami”, zaś każde z osobna „Stroną”

Niniejsza umowa została zawarta w następstwie wyboru przez Zamawiającego oferty Dostawcy w trybie przetargu nieograniczonego, przeprowadzonego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129), w ramach postępowania o numerze ZM 48/230/2022.

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest sukcesywna dostawa na rzecz Zamawiającego endoprotez w asortymencie i ilościach i cenie podanych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy (dalej: Towar).
2. Przedmiot Umowy musi być dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
3. Realizacja dostawy nastąpi sukcesywnie, w zależności od potrzeb Zamawiającego, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania Umowy na podstawie zamówień cząstkowych składanych przez Zamawiającego.
4. Strony zgodnie oświadczają, iż ilość asortymentu określona w ofercie Wykonawcy ma charakter wyłącznie szacunkowy, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości asortymentu w stosunku do ilości określonej w tejże ofercie, nie powodującego powstania roszczeń po stronie Wykonawcy, a Wykonawca oświadcza, że wyraża na to zgodę, przy czym ograniczenie ilości asortymentu nie przekroczy 70 % ilości szacunkowej z oferty.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Towar na własny koszt i ryzyko wraz z oryginałem faktury, o którym mowa w § 3 ust. 5 niniejszej Umowy do Magazynu Medycznego w siedzibie Zamawiającego w Puławach ul. Bema 1, 24-100 Puławy, w dniach roboczych od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w godz. 7.30-15.00.
2. Zamówienia częściowe, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe w zależności od potrzeb Zamawiającego będzie przekazywane Wykonawcy drogą e-mailową na adres
3. Do składania zamówień częściowych upoważniony jest pracownik Traktu Głównego.
4. Termin dostawy określa się maksymalnie na ... dni roboczych od daty złożenia przez Zamawiającego zamówienia częściowego.
5. Przy dostawie Towar będzie poddawany kontroli ilościowej i jakościowej. Jeżeli Wykonawca dostarcza Towar za pośrednictwem firmy kurierskiej, wówczas zobowiązany jest zapewnić, aby przewoźnik poczekał na sprawdzenie przez personel Zamawiającego zgodności przywiezionego Towaru z zamówieniem oraz z fakturą dostawy.
6. Przedmiot zamówienia dostarczony przez Wykonawcę będzie fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych i prawnych zapakowany zgodnie z wymaganiami określonymi w SWZ.

§ 3

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie częściowe Wykonawcy za wykonywanie przedmiotu Umowy stanowić będzie iloczyn cen i ilości zamówionego, w zamówieniach częściowych, asortymentu obliczone przy przyjęciu cen jednostkowych podanych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Wynagrodzenie za cały czas trwania Umowy wyniesie szacunkowo:
razem wartość netto zł.
słownie wartość netto (słownie:)
VAT %
razem wartość brutto zł.
słownie wartość brutto (słownie:) z zastrzeżeniem § 1 ust. 4.
3. Wartość zamówienia określona w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy obejmuje wartość Towaru oraz wszystkie koszty pośrednie, w szczególności związane z transportem Towaru do miejsca wskazanego do Zamawiającego, o którym mowa w § 2 ust. 1 niniejszej Umowy i jego rozładunkiem.
4. Zapłata wynagrodzenia częściowego za zrealizowaną dostawę następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni po otrzymaniu przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać zaksięgowania przekazanego wynagrodzenia na poczet wymagalnej należności głównej wskazanej w tytule przelewu.
5. Wykonawca wraz z Towarem będzie dostarczał oryginały faktur na których umieszczone będą podstawowe informacje o przedmiocie zamówienia tj. nazwę przedmiotu dostawy, ilość, cenę netto brutto i podatek VAT.
6. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem VAT – posiada NIP: upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktury VAT bez podpisu.
7. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT) i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP: i zobowiązuje się do zachowania statusu podatnika VAT czynnego przynajmniej do dnia wystawienia ostatniej faktury dla Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego statusu VAT w trakcie trwania Umowy, tj. rezygnacji ze statusu czynnego podatnika VAT lub wykreślenia go z listy podatników VAT czynnych przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 3 dni od zaistnienia tego zdarzenia.
8. Strony akceptują wystawienie i dostarczenie faktury/faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur w formie elektronicznej, zgodnie z art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, a ich przesył między Zamawiającym a Wykonawcą może odbywać się tylko za pomocą plików w formacie PDF (Portable Document Format). Nie dopuszcza się kompresji pliku PDF.

9. Zamawiający oświadcza, iż adresem e-mail, właściwym do przesyłu faktur jest: faktury_dfp@szpitalpulawy.pl.

10. Zamawiający dopuszcza również przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatny (Dz. U. z 2018 r., poz. 2191).

11. Wykonawca oświadcza, że nr bankowy wskazany na fakturach, jest zgłoszony do właściwego organu podatkowego i widnieje w wykazie, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11.03.2004 r. o podatku od towarów i usług. Wykonawca zobowiązuje się również do niezwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego numeru rachunku bankowego w trakcie trwania Umowy, tj. zmiany numeru rachunku bankowego lub wykreślenia go z ww. wykazu przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 2 dni od zaistnienia tego zdarzenia.

12. Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy/nie posiada statusu dużego przedsiębiorcy(*) w rozumieniu przepisów ustawy z dn. 08.03.2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

10. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 powyżej, stanowi pełne i wyłączne wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy z tytułu należytego wykonania Zamówienia.

13. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z dostawą montażem i podłączeniem towaru, w tym z dostawą sprzętu medycznego (transport, opakowanie, załadunek i rozładunek, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego, szkolenie itp.).

14. Strony dopuszczają możliwość kompensaty roszczeń ewentualnie przysługujących Zamawiającemu wobec Dostawcy z wierzytelnościami należnymi Dostawcy od Zamawiającego.

15. Celem uniknięcia wątpliwości Strony zgodnie wskazują, iż wynagrodzenie należy się Dostawcy wyłącznie w takim zakresie, w jakim w sposób należyty zrealizował on umowę tj. w zakresie, w jakim nastąpił odbiór towaru przez Zamawiającego bez zastrzeżeń. W przypadku odbioru w sposób określony w zdaniu poprzedzającym wyłącznie części towaru wysokość należnego Dostawcy wynagrodzenia obliczana jest przy uwzględnieniu zestawienia cen jednostkowych, o którym mowa w ust. 1 powyżej i ilości oraz rodzaju rzeczywiście odebranego przez Zamawiającego towaru.

§ 4

1. Wykonawca udziela gwarancji na dostarczony Towar.

2. Każdorazowo w przypadku niezgodności Towaru z zamówieniem lub ujawnienia się wady Towaru Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 14 dni od wykrycia przez niego w/w niezgodności lub ujawnienia się wady.

3. Termin do rozpatrzenia reklamacji wynosi 14 dni od dokonania zgłoszenia reklamacyjnego przez Zamawiającego.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

a) za zwłokę w dostawie przedmiotu zamówienia w stosunku do terminu określonego w § 2 ust. 4 niniejszej Umowy - w wysokości 1 % wartości brutto niedostarczonego przedmiotu zamówienia za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,

b) za dostarczenie przedmiotu zamówienia z wadami - w wysokości 1 % wartości brutto Towaru dostarczonego z wadami jeżeli wymiana wadliwego towaru na wolny od wad zgodny z zamówieniem trwa dłużej niż 14 dni,

c) za rozwiązanie Umowy/odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca 10 % wartości brutto całej Umowy wskazanej w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy.

2. Wszystkie zastrzeżone w niniejszym paragrafie kary umowne podlegają kumulacji i płatne są w terminie 14 dni od wezwania Wykonawcy do ich zapłaty, przy czym Zamawiający zastrzega sobie

prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych. Łączna wysokość kar nałożonych na podstawie niniejszej Umowy nie może przekroczyć 30 % wartości netto całej Umowy wskazanej w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy.

3. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wystawionej przez Wykonawcę faktury.

§ 6

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie co najmniej trzykrotnych opóźnień w dostawie przedmiotu zamówienia lub co najmniej trzykrotnej dostawy Towaru wadliwego. W niniejszej sytuacji ma zastosowanie § 5 ust. 1 lit. c.

2. Poza przypadkiem określonym w ust. 1 powyżej Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy. Odstąpienie od umowy w przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia częściowego należnego mu z tytułu wykonania części Umowy do dnia złożenia przez Zamawiającego oświadczenia o odstąpieniu od Umowy.

3. Rozwiązanie i odstąpienie od Umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane wyłącznie za zgodą obu stron wyrażoną w formie aneksu pod rygorem nieważności i muszą być zgodne z art. 455 ustawy Pzp.

2. Zamawiający dopuszcza zmiany w umowie w następujących przypadkach:

a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT;

b) w przypadku obniżenia ceny za przedmiot umowy, bez względu na przyczynę;

c) w przypadku gdy ulegnie zmianie stan prawny w zakresie dotyczącym realizowanej umowy, który spowoduje konieczność zmiany sposobu wykonania zamówienia przez Wykonawcę;

d) w przypadku gdy wystąpią przeszkody o obiektywnym charakterze (zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do zapobieżenia, a więc mieszczące się w zakresie pojęciowym tzw. siły wyższej), np. pogoda uniemożliwiająca wykonywanie umowy, zdarzenia nieleżące po żadnej ze stron umowy. Strony mają prawo do skorygowania uzgodnionych zobowiązań i przesunięcia terminu realizacji maksymalnie o czas trwania siły wyższej. Strony zobowiązują się do natychmiastowego poinformowania się nawzajem o wystąpieniu ww. przeszkód;

e) w przypadku gdy nastąpi konieczność wykonania innych, nieprzewidzianych prac, nieuwzględnionych w opisie przedmiotu zamówienia, a niezbędnych do zrealizowania przedmiotu zamówienia skutkujących przesunięciem terminu realizacji zamówienia o czas niezbędny do ich wykonania.

§ 8

1. Umowa obowiązuje przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy, tj. od dnia do dnia z zastrzeżeniem postanowień § 1 ust. 4 umowy.

2. Z wybranym w postępowaniu Wykonawcą, Zamawiający zawrze umowę depozytową do utworzenia w Szpitalu SPZOZ Puławy mini – banku produktów objętych niniejszą umową.

§ 9

1. Każda ze Stron zobowiązana jest do niezwłocznego informowania drugiej Strony o każdorazowej zmianie swojego adresu. Zaniechanie zawiadomienia skutkować będzie tym, iż korespondencja przesłana na dotychczasowe adresy zostanie uznana za skutecznie doręczoną.

2. Wierzytelności wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być w jakikolwiek sposób lub formie przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego. Ponadto zmiana wierzyciela wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy wymaga zgody Podmiotu Tworzącego Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany postanowień Umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.
4. W sprawach, które nie zostały uregulowane postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Pzp.
5. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy będą rozpoznawane przez sądy właściwe rzeczowo i miejscowo według siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik nr 1 – Kopia Oferty Wykonawcy

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Pozostałe zapisy swz pozostają bez zmian.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Puławach

Piotr Rybak

KIEROWNIK
Działu Zamówień Publicznych

mgr Małgorzata Mączka

Dział/Sekcja	Dział Zamówień Publicznych	Dodatkowe informacje
Sprawę prowadzi: imię i nazwisko	Małgorzata Mączka	
Tel:	81 45 02 247	
e-mail:	mmaczka@szpitalpulawy.pl	