

**CENTRUM MEDYCZNE „ŻELAZNA” SP. Z O.O.  
01-004 WARSZAWA UL. ŻELAZNA 90**

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**dla zamówienia publicznego  
dokonywanego w trybie przetargu nieograniczonego  
na podstawie art. 39 uPzp  
o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych  
na podstawie art. 11 ust. 8 uPzp**

**na dostawę leków i szczepionek  
do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o. o.**

Wykaz załączników:

- \* ZAŁĄCZNIK NR 1 „Oferta.”
- \* ZAŁĄCZNIK NR 2 „Formularz cenowy. Opis przedmiotu zamówienia.”
- \* ZAŁĄCZNIK NR 3 „Zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia”
- \* ZAŁĄCZNIK NR 4 „Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp.”
- \* \* ZAŁĄCZNIK NR 5 „Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu”
- \* ZAŁĄCZNIK NR 6 „Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu”
- \* ZAŁĄCZNIK NR 7 „Projekt umowy”
- \* ZAŁĄCZNIK NR 8 „Oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu świadectw dopuszczających produkty do stosowania w Polsce”

Liczba stron SIWZ: 38

**ZATWIERDZAM**

**CZŁONEK ZARZĄDU**

**Agnieszka Łyda**

Warszawa dnia 17.02.2020 r.

**1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Centrum Medyczne Żelazna sp. z o. o.  
ul. Żelazna 90  
01-004 Warszawa

**2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 t. j.).
2. W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zwanej dalej „SIWZ”, mają zastosowanie przepisy ustawy.

**3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Nazwa zamówienia nadana przez Zamawiającego:** Dostawa leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.
2. **Znak sprawy postępowania nadany przez Zamawiającego:** 35-W-D-02-2020.
3. **Opis przedmiotu zamówienia:** Zamówienie dotyczy sukcesywnej dostawy leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o., zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamówienie obejmuje 16 Zakresów (dopuszcza się składanie ofert częściowych na poszczególne Zakresy lub na całość zamówienia).

**ZAKRES 1 – Leki niezarejestrowane**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

**ZAKRES 2 – Lek narkotyczny**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

**ZAKRES 3 – Szczepionka przeciwko odrze, śwince i różyczce**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: szczepionki 33651600-4

**ZAKRES 4 – Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego 1**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: szczepionki 33651600-4

**ZAKRES 5 – Szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego 3**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: szczepionki 33651600-4

**ZAKRES 6 – Lek przeciwzakrzepowy dla noworodków i wcześniaków**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

**ZAKRES 7 – Immunoglobuliny anty D**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: Immunoglobuliny 33651520-9

**ZAKRES 8– Cewnik do surfaktantu**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: CPV: 33140000 - Materiały medyczne

**ZAKRES 9 – Leki niezarejestrowane**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

**ZAKRES 10 – Leki dodatkowe**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

**ZAKRES 11 – Szczepionka**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: szczepionki 33651600-4

**ZAKRES 12 – Szczepionka**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: szczepionki 33651600-4

**ZAKRES 13 – Immunoglobulina ludzka**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: Immunoglobuliny 33651520-9

**ZAKRES 14 – Albuminy ludzkie**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty Albumina 3314154

**ZAKRES 15 – Płyny infuzyjne**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

**ZAKRES 16 – Środki do postępowania dietetycznego przed planowanymi zabiegami chirurgicznymi**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień:  
CPV: produkty farmaceutyczne 33600000-6

Zamawiający **dopuszcza** zaoferowanie tabletek, tabletek powł., drażetek lub kapsułek w opakowaniach zawierających **mniej** ilość sztuk niż podano w Formularzu Cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) pod warunkiem, iż ogólna ilość oferowanych tabletek, tabletek powł., drażetek lub kapsułek będzie równa ilości wymaganej w SIWZ dla poszczególnych pozycji.

Wszelkie inne zmiany sposobu konfekcjonowania oferowanych produktów, muszą zostać wcześniej zaakceptowane przez Zamawiającego, np. w formie udzielonych wyjaśnień do treści SIWZ. Zamawiający przewiduje możliwość odrzucenia oferty, zawierającej zmiany sposobu konfekcjonowania niezaakceptowane przez Zamawiającego, w przypadku gdy zmiany te będą dla Zamawiającego niekorzystne.

Zamawiający **dopuszcza** zamianę następujących postaci form doustnych:

- zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki,

- zamiast tabletek powlekanych – tabletki, kapsułki (w tym twarde i elastyczne) lub drażetki,
- zamiast kapsułek (w tym twardych i elastycznych) -tabletki powlekane, tabletki, lub drażetki.
- zamiast drażetek – kapsułki (w tym twarde i elastyczne), tabletki lub tabletki powlekane

Zamawiający **nie dopuszcza** zamiany następujących form doustnych:

- zamiast: (tabletek , tabletek powlekanych lub kapsułek) - o powolnym uwalnianiu– (tabletki, tabletki powl. lub kapsułki) - o zmodyfikowanym uwalnianiu.

Zamawiający **nie dopuszcza** zmiany form iniekcyjnych np.:

- zamiast ampułek - fiołki i odwrotnie.

Wszelkie inne, wyżej niewymienione, zmiany form oferowanych produktów, muszą zostać wcześniej zaakceptowane przez Zamawiającego w formie udzielonych wyjaśnień do SIWZ pod rygorem odrzucenia złożonej oferty na podstawie art. 89 ust. 2 uPzp.

4. Oznakowanie dostarczonych wyrobów, instrukcje użytkowania, opis wyrobu, etykiety (oryginalne) muszą być sporządzone w języku polskim. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.
5. Określone w Załączniku nr 2 do SIWZ ilości są wielkością szacunkową, uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek, określone w Załączniku nr 2 do SIWZ szacunkowe ilości mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb szpitala (są one wartościami maksymalnymi zamówienia), z zastrzeżeniem jednak, iż zmniejszenie zamówienia nie będzie większe niż 20%.

#### 4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przewidywany termin realizacji – od dnia podpisania umowy do dnia 11 września 2020 r.

#### 5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 5.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.
- 5.2. **O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:**
  - 5.2.1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:** Wykonawca musi posiadać zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję; a także na obrót hurtowy środkami odurzającymi lub substancjami psychotropowymi – jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym zgodnie z Ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne Dz.U. 2019. Poz. 499. t.j., ze zm. i Ustawą z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii Dz. U. 2019 poz. 852 t.j. ze zm.) – zgodnie z punktem 7.7.1.1. SIWZ. *(nie dotyczy, Wykonawcy, który składa ofertę tylko w zakresie nr 8)*
- 5.3. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia (art. 22d ust. 2 ustawy Pzp).

## **6. PRZESŁANKI WYKLUCZENIA WYKONAWCY**

- 6.1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 23 ustawy Pzp.
- 6.2. Dodatkowo Zamawiający wykluczy Wykonawcę:
  - 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust.1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2017 r. poz. 1508 oraz z 2018 r. poz. 149, 398, 1544 i 1629) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 2344 i 2491 oraz z 2018 r. poz. 398, 685, 1544 i 1629);
  - 2) który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych.
- 6.3. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 24 ust. 7 ustawy Pzp odpowiednio do wymienionych w pkt 6.1 i 6.2 przesłanek wykluczenia.
- 6.4. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 ustawy Pzp lub pkt 6.2. SIWZ, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Regulacji, o której mowa w zdaniu pierwszym nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
- 6.5. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt. 6.4 SIWZ.
- 6.6. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

## **7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA.**

- 7.1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:
  - a) nie podlega wykluczeniu;

- b) spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 7.2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
- 7.4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.
- 7.5. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.
- 7.6. Zamawiający, zgodnie z art. 24 aa ustawy Pzp, w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 7.7. **W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona (w przynajmniej jednej części/zakresie zamówienia), zostanie odrębnie wezwany przez Zamawiającego do złożenia następujących dokumentów:**
- 7.7.1.1 **W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – kopia zezwolenia (koncesji) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję; a także na obrót hurtowy środkami odurzającymi lub substancjami psychotropowymi – jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym zgodnie z Ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne Dz.U. 2019. Poz. 499. t.j., ze zm. i Ustawą z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii Dz. U. 2019 poz. 852 t.j. ze zm.). (nie dotyczy, Wykonawcy, który składa ofertę tylko w zakresie nr 8)**
- 7.7.1.2 Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez Wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości Zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego usługi były wykonane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.
- 7.7.2. **W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu należy dołączyć odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.**
- 7.8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 7.7.2 SIWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 7.9. Dokumenty, o których mowa w pkt 7.8 powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

- 7.10. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 7.8., zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Pkt 7.9. stosuje się.
- 7.11. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
- 7.12 W celu potwierdzenia spełniania przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona w danej części/zakresie zamówienia, zostanie odrębnie wezwany przez Zamawiającego do złożenia następujących dokumentów:
- oświadczenie Wykonawcy mówiące o tym, że oferowane leki/szczepionki posiadają świadectwa rejestracji wydane przez Ministra Zdrowia RP lub oświadczenie o dopuszczeniu ich do obrotu na podstawie decyzji wydanej przez Komisję Wspólnot Europejskich (wg wzoru w Załączniku nr 8); Wykonawca zobowiąże się również do dostarczenia kopii powyższych dokumentów, na każde żądanie Zamawiającego (nie dotyczy leków z importu docelowego);
  - na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązuje się dołączyć karty charakterystyki produktu leczniczego (nie dotyczy leków z importu docelowego). Zamawiający będzie wzywał Wykonawcę do dostarczenia ww. dokumentu w przypadku wystąpienia wątpliwości dotyczących właściwości zaoferowanego preparatu);
  - materiały reklamowe lub katalogi/foldery z dokładnym opisem przedmiotu zamówienia (zwłaszcza parametrów wymaganych w SIWZ) – dotyczy tylko zakresu nr 8.

**8. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY PZP ORAZ ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM**

- Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
- Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, **w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.**
- Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 ustawy Pzp oraz, o których mowa w pkt 6.2 SIWZ.

4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na doświadczeniu innych podmiotów, jeżeli podmioty te zrealizują usługi do realizacji których te zdolności są wymagane.
5. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający może żądać dokumentów, które określają w szczególności:
  - 1) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu;
  - 2) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
  - 4) czy podmiot, na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących doświadczenia, zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
6. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 7.1 SIWZ.
7. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom zobowiązany jest wypełnić pkt 9 załącznik nr 1 „Oferta” oraz wskazać części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz, o ile to wiadome, podać firmy podwykonawców.

**9. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)**

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, oraz o których mowa w pkt 6.2 SIWZ, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wykonawcy wykazują zgodnie z pkt 5.2. SIWZ.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie składa dokumenty, o których mowa w pkt 7.1 SIWZ. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie o przynależności braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o którym mowa w pkt. 7.2. SIWZ składa każdy z Wykonawców.



**10. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY, W SYTUACJACH OKREŚLONYCH W ART. 10C-10E USTAWY, PRZEWIDUJE INNY SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ NIŻ PRZY UŻYCIU ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

1. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami w sprawach proceduralnych jest: Martyna Strzepka, tel.: (22) 25 59 878.
2. W postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu, lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2013 r. poz. 1422, z 2015 r. poz 1844 oraz z 2016 r. poz 147 i 615), z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej. Adres poczty elektronicznej do kontaktu z Zamawiającym: [m.strzepka@szpitalzelazna.pl](mailto:m.strzepka@szpitalzelazna.pl)
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. W postępowaniu oświadczenia, składa się w formie pisemnej.
5. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
6. Oświadczenia, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, okresu ich ważności oraz form, w jakich dokumenty te mogą być składane (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126), zwanym dalej „rozporządzeniem” składane przez Wykonawcę i inne podmioty, na zdolnościach lub sytuacji których polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp oraz przez podwykonawców, należy złożyć **w oryginale**.
7. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu, inne niż oświadczenia, o których mowa w punkcie nr 6 niniejszego rozdziału, należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
8. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca albo podmiot trzeci albo Wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, albo podwykonawca - odpowiednio, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
9. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
10. Poświadczenie za zgodność z oryginałem dokonywane w formie pisemnej powinno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).
11. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w rozporządzeniu, innych niż oświadczeń, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
12. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
13. **Zamawiający nie dopuszcza możliwości przedstawienia informacji zawartych w ofercie w postaci katalogu elektronicznego lub dołączenia katalogu elektronicznego do oferty.**

## **11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **12. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę stanowi wypełniony Formularz „Oferta” wraz z „Formularzem cenowym. Opiszem przedmiotu zamówienia:.
3. Wraz z ofertą powinny być złożone:
  - 1) Oświadczenie wymagane postanowieniami pkt 7.1 SIWZ;
  - 2) Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy. Pełnomocnictwo winno być załączone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza lub osobę/osoby wymienione w umowie spółki lub odpowiednim rejestrze, które wskazane są tam jako upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (jeżeli dotyczy);
  - 3) Dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza lub osobę/osoby wymienione w umowie spółki lub odpowiednim rejestrze, które wskazane są tam jako upoważnione do reprezentowania Wykonawcy) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba, że Zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne Dz.U. z 2014 poz. 1114 oraz z 2016 poz. 352), a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty;
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez pełnomocnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Zamawiający dopuszcza, aby Wykonawca sporządził ofertę wraz z załącznikami na własnych formularzach pod warunkiem, że ich istotna treść odpowiadać będzie warunkom określonym przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ oraz warunkom określonym w ustawie oraz w aktach wykonawczych wydanych na jej podstawie
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Każdy dokument składający się na ofertę powinien być czytelny.
7. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, etc. powinno być parafowane przez Wykonawcę, w przeciwnym razie nie będzie uwzględnione.
8. Strony oferty powinny być trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane, z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 9. W treści oferty powinna być umieszczona informacja o liczbie stron.
9. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu

nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane **oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa**. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.), które Wykonawca pragnie zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, winny być załączone w osobnym opakowaniu, w sposób umożliwiający łatwe od niej odłączenie i opatrzone napisem: „*Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać*”, z zachowaniem kolejności numerowania stron oferty.

- Ofertę wraz z oświadczeniami i dokumentami należy sporządzić i złożyć w jednym egzemplarzu. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie powinno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane następująco:

**Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o. o.**

**ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa**

**oraz opisane:**

**„Oferta na dostawę leków i szczepionek”**

**do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o”**

**Nie otwierać przed dniem 25.02.2020 r., godz. 10:30”**

- Wymagania określone w pkt 8-10 nie stanowią o treści oferty i ich niespełnienie nie będzie skutkować odrzuceniem oferty. Wszelkie negatywne konsekwencje mogące wynikać z niezachowania tych wymagań będą obciążały Wykonawcę.
- Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub wycofać ofertę. Oświadczenia o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu oferty powinny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Oświadczenia powinny być opakowane tak, jak oferta, a opakowanie powinno zawierać odpowiednio dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
- Zaleca się, aby oferta zawierała dane Wykonawcy dotyczące: adresu Wykonawcy, nr REGON oraz NIP, adres internetowy (URL), **adres poczty elektronicznej (e-mail)** oraz numer telefonu/faksu; **imię i nazwisko osoby umocowanej do podpisania umowy**.
- Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Każda ze stron oferty powinna być opatrzona imienną pieczęcią oraz podpisem osoby uprawnionej do podpisania oferty/reprezentowania Wykonawcy.

### **13. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- Ofertę należy złożyć lub przesłać do siedziby Zamawiającego w Warszawie, ul. Żelazna 90, Sekretariat Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o. do dnia **25.02.2020 r. do godz. 10:00**.
- Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o. budynek A, w dniu **25.02.2020 r. o godz. 10:30**.
- Zamawiający niezwłocznie zwróci Wykonawcy ofertę, która została złożona po terminie.
- Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
  - firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

- 3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

#### 14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Wykonawca w Formularzu Ofertowym określi łączną cenę oferty netto i brutto za realizację przedmiotu zamówienia. Poszczególne elementy ceny oferty Wykonawca wskaże w „Formularzu ofertowym. Opisie przedmiotu zamówienia”.
2. Wykonawca, uwzględniając wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, powinien w cenie ofertowej ująć wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia, w tym również koszty towarzyszące, takie jak: koszty ubezpieczenia, itp., niezbędne dla pełnego i prawidłowego wykonania zamówienia.
3. Cena oferty musi być wyrażona w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Ceny określone przez Wykonawcę w Formularzu Oferta nie będą zmieniane w toku realizacji zamówienia, za wyjątkiem sytuacji określonych w projekcie Umowy.
5. Wykonawca składając ofertę na dany pakiet powinien wycenić wszystkie preparaty, które są w nim wyszczególnione, również te, które na dzień składania ofert nie są produkowane, lub występują okresowe przerwy w ich dostawach. Należy również podać informację na temat przyczyny niedostępności. (nie dotyczy zakresu nr 8)

#### 15. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

| Opis kryterium | Waga kryterium |
|----------------|----------------|
| Cena oferty    | 100 %          |

Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty (zgodnie z art. 87 uPzp).

#### **KRYTERIUM Cena - waga 100%**

W powyższym kryterium, wartość punktowa oferty będzie obliczana wg następującej formuły:

$$\text{Punkty w kryterium cena} = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt.} \times \mathbf{100\%}$$

Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione wyżej kryterium oraz jego wagę. Oferty oceniane będą punktowo.

Maksymalna ilość punktów jaką, po uwzględnieniu wagi, może osiągnąć oferta wynosi 100 pkt., w tym: cena oferty - 100 pkt

#### 16. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

- 16.1. W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawca przed podpisaniem umowy na wezwanie Zamawiającego przedłoży umowę regulującą współpracę Wykonawców, w której m.in. zostanie określony pełnomocnik uprawniony do kontaktów z Zamawiającym oraz do wystawiania dokumentów związanych z płatnościami.
- 16.2. O terminie złożenia dokumentu, o którym mowa w pkt 16.1. Zamawiający powiadomi Wykonawcę odrębnym pismem.

17. **WADIUM**

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

18. **ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

19. **ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANA WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH**

Projekt umowy – Załącznik nr 7 do SIWZ.

20. **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, wobec czynności:
  - 2.1 określenia warunków udziału w postępowaniu;
  - 2.2 wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
  - 2.3 odrzucenia oferty odwołującego;
  - 2.4 opisu przedmiotu zamówienia;
  - 2.5 wyboru najkorzystniejszej oferty.

- 3 Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 4 Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 5 Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 6 Terminy wniesienia odwołania:
  - 6.1 Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
  - 6.2 Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
  - 6.3 Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1 i 2 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
  - 6.4 Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
    - a) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
    - b) 1 miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
7. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania, określają stosowne przepisy Działu VI ustawy Pzp.
8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 2188 t.j. ze zm.) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

**21. INFORMACJA NA PODSTAWIE ART. 13 RODO SKIEROWANA DO WYKONAWCÓW W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia

dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o., ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa, adres strony internetowej: ww.szpitalzelazna.pl;*
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Centrum Medycznym „Żelazna”* jest Pani Anna Dobrzyńska, *adres mailowy: [iod@szpitalzelazna.pl](mailto:iod@szpitalzelazna.pl), tel. 22 25 59 801;*
- Pani/Pana dane osobowe (imię, nazwisko, dane firmy – adres, NIP, REGON) przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 t.j.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących przy czym, w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, zgodnie z art. 8a ust. 2 PZP zamawiający 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;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania/uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym, zgodnie z art. 8a ust. 3 PZP, skorzystanie tego uprawnienia do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych, nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą ;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym wystąpienie z takim żądaniem, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 8a ust. 4 PZP;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

22. **OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.  
Szczegółowy opis poszczególnych części przedmiotu zamówienia (zakresów) zawiera Załącznik nr 2 do SIWZ.

23. **OFERTA WARIANTOWA**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.



|                   |
|-------------------|
| Pieczęć Wykonawcy |
| <b>e-mail:</b>    |

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**DOSTAWĘ LEKÓW I SZCZEPIONEK**

My niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców  
 (w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki  
 cywilnej lub członków konsorcjum)*

- SKŁADAMY OFERTE** na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ).
- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia oraz wyjaśnieniami i zmianami SIWZ przekazanymi przez Zamawiającego i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
- OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia **za cenę:**

|  |  |
|--|--|
| <p><b>ZAKRES 1: *</b></p> <p>Wartość netto .....PLN</p> <p>Podatek VAT.....PLN</p> <p>Wartość brutto.....PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b></p> <p>Netto: .....</p> <p>.....</p> <p>VAT .....% .....</p> <p>Brutto:.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>ZAKRES 2: *</b></p> <p>Wartość netto .....PLN</p> <p>Podatek VAT.....PLN</p> <p>Wartość brutto.....PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b></p> <p>Netto: .....</p> <p>.....</p> <p>VAT .....% .....</p> <p>Brutto:.....</p> <p>.....</p> |
| <p><b>ZAKRES 3: *</b></p> <p>Wartość netto .....PLN</p> <p>Podatek VAT.....PLN</p> <p>Wartość brutto.....PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b></p> <p>Netto: .....</p> <p>.....</p> <p>VAT .....% .....</p> <p>Brutto:.....</p> <p>.....</p> |

|   |   |
|---|---|
| <p><b>ZAKRES 4: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p>  | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |
| <p><b>ZAKRES 5: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p>  | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |
| <p><b>ZAKRES 6: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p>  | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |
| <p><b>ZAKRES 7: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p>  | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |
| <p><b>ZAKRES 8: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p>  | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |
| <p><b>ZAKRES 9: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p>  | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |
| <p><b>ZAKRES 10: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |
| <p><b>ZAKRES 11: *</b><br/>                 Wartość netto .....PLN<br/>                 Podatek VAT.....PLN<br/>                 Wartość brutto.....PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 .....<br/>                 VAT .....%.....<br/>                 Brutto:.....<br/>                 .....</p> |

|  |   |
|--|---|
| <p><b>ZAKRES 12: *</b><br/>                 Wartość netto ..... PLN<br/>                 Podatek VAT ..... PLN<br/>                 Wartość brutto ..... PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 VAT ..... % .....<br/>                 Brutto:.....</p> |
| <p><b>ZAKRES 13: *</b><br/>                 Wartość netto ..... PLN<br/>                 Podatek VAT ..... PLN<br/>                 Wartość brutto ..... PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 VAT ..... % .....<br/>                 Brutto:.....</p> |
| <p><b>ZAKRES 14: *</b><br/>                 Wartość netto ..... PLN<br/>                 Podatek VAT ..... PLN<br/>                 Wartość brutto ..... PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 VAT ..... % .....<br/>                 Brutto:.....</p> |
| <p><b>ZAKRES 15: *</b><br/>                 Wartość netto ..... PLN<br/>                 Podatek VAT ..... PLN<br/>                 Wartość brutto ..... PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 VAT ..... % .....<br/>                 Brutto:.....</p> |
| <p><b>ZAKRES 16: *</b><br/>                 Wartość netto ..... PLN<br/>                 Podatek VAT ..... PLN<br/>                 Wartość brutto ..... PLN</p> | <p><b>SŁOWNIE:</b><br/>                 Netto: .....<br/>                 VAT ..... % .....<br/>                 Brutto:.....</p> |

4. Numer ID naszej hurtowni farmaceutycznej w rejestrach medycznych to:  
 .....
5. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>
6. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. **AKCEPTUJEMY** okres gwarancji oraz warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

<sup>1</sup> 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).

<sup>2</sup> 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 np. przez jego wykreślenie).

8. **JESTEŚMY** związani ofertą przez okres wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
9. **OŚWIADCZAMY**, że następujące części (zakresy) zamówienia wykonamy z udziałem podwykonawców:

| Zakres |  | Podwykonawca<br>(nazwa i adres) |
|--------|--|---------------------------------|
| 1.1    |  |                                 |
| 1.2    |  |                                 |

10. **OŚWIADCZAMY**, iż informacje i dokumenty zawarte na stronach nr od \_\_\_ do \_\_\_ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co wykazaliśmy w załączniku nr \_\_\_ do Oferty i zastrzegamy, że nie mogą być one udostępniane.
11. **OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami projektu umowy zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
12. Oświadczamy, zgodnie z art. 93 ust. 1c ustawy Pzp, iż wybór naszej oferty **będzie / nie będzie\*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego. Jeżeli powyżej zaznaczono „**będzie**” należy również wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku u Zamawiającego obowiązku podatkowego, oraz wskazać ich wartość bez kwoty podatku:

| Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi | Wartość wskazanych towarów/usług bez kwoty podatku VAT |
|----------------------------------|--|
|                                  |  |
|                                  |  |

*Jeżeli Wykonawca błędnie określi powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego, Zamawiający zastosuje się do art. 17 ustawy z dnia 11 marca 2004r. (z późn. zm.) o podatku od towarów i usług.*

13. Oświadczamy, że jesteśmy wpisani do **Krajowego Rejestru Sądowego / Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej** /\*.
14. Oświadczamy, iż jesteśmy: **mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem / innym (dużym przedsiębiorstwem/makroprzedsiębiorstwem) \*\*.**

\* - **niepotrzebne skreślić**

15. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie postępowania należy kierować na poniższy adres:

Imię i nazwisko: .....

Adres: .....

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

16. **W PRZYPADKU** wyboru naszej oferty, wskazujemy następujące osoby do umieszczenia w Umowie jako reprezentacja Wykonawcy (zgodnie z wpisem

w Krajowym Rejestrze Sądowym\*/ wpisem w ewidencji gospodarczej\*/ udzielonym pełnomocnictwem\*):

Imię i nazwisko ..... – stanowisko/funkcja\* .....

Imię i nazwisko ..... – stanowisko/funkcja\* .....

17. **OFERTE** składamy na \_\_\_\_\_ stronach.

18. **ZAŁĄCZNIKAMI** do oferty, stanowiącymi jej integralną część są:

- .....

- .....

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_ roku

(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

\* niepotrzebne skreślić

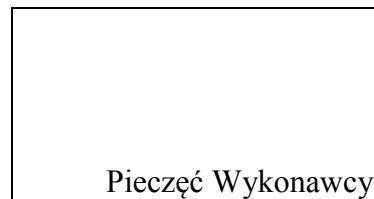
\*\* W przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wypełnić dla każdego podmiotu osobno. Informacje te wymagane są do celów statystycznych. Niewłaściwe należy skreślić.

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 przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**FORMULARZ CENOWY.  
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  
(format .xls)



**ZOBOWIĄZANIE**  
**do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

**Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:**

**Dostawę leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.  
w imieniu Wykonawcy:**

\_\_\_\_\_  
*(nazwa Podmiotu, na zasobach którego polega Wykonawca)*

Zobowiązuję się do oddania swoich zasobów

\_\_\_\_\_  
*(określenie zasobu)*

do dyspozycji Wykonawcy:

\_\_\_\_\_  
*(nazwa Wykonawcy)*

*Na potrzeby wykonania zamówienia pod nazwą:*

.....  
*sygnatura sprawy .....*

**Oświadczam, iż:**

a) udostępniam Wykonawcy ww. zasoby, w następującym zakresie:

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

b) sposób wykorzystania udostępnionych przeze mnie zasobów będzie następujący:

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

c) zakres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

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

d) okres mojego udziału przy wykonywaniu zamówienia będzie następujący:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e) zrealizujemy usługę, której wskazane zdolności dotyczą.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(podpis Podmiotu na zasobach którego polega Wykonawca /  
osoby upoważnionej do reprezentacji Podmiotu)



Pieczęć Wykonawcy

**Oświadczenie  
o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,  
o której mowa w art. 24 ust 1 pkt 23 uPzp**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.**

1. Przedkładam(y) poniżej listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, do której należy Wykonawca\*:

| Lp.   | Nazwa podmiotu | Siedziba |
|-------|----------------|----------|
| 1.    |                |          |
| 2.    |                |          |
| (...) |                |          |

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(podpis(y) Wykonawcy/Pelnomocnika)

2. Informuje(my), że Wykonawca nie należy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp\*.

\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_\_\_ roku

\_\_\_\_\_  
(podpis(y) Wykonawcy/Pelnomocnika)

\*niepotrzebne skreślić

*UWAGA: niniejszy „Formularz” składa Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa ją każdy z członków Konsorcjum lub wspólników spółki cywilnej.*

**OŚWIADCZENIE  
o niepodleganiu wykluczeniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.**

W imieniu Wykonawcy:

---

(nazwa Wykonawcy)

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust 1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt 1-2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.:

.....  
nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/ów, będącego/ych podwykonawcą/ami:

.....  
Nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/Pełnomocnika)

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Dostawę leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.**

W imieniu Wykonawcy:

---

(nazwa Wykonawcy)

Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z PODLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....

W następującym zakresie:

.....

....., dnia ..... r.

.....  
(podpis Wykonawcy/ Pełnomocnika)

**PROJEKT UMOWY**  
nr..../20..r

**W dniu .....** roku między:

spółką **Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie (01 – 004), przy ul. Żelaznej 90, zarejestrowaną przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000445779, z kapitałem zakładowym w wysokości 1.000.000,00 zł., posiadającą numer NIP: 527-01-04-746 oraz REGON: 012103423,

zwaną dalej „**Zamawiającym**”

reprezentowaną przez:

1) **Wojciecha Puzyńę dr n. med. – Prezesa Zarządu**

2) **Agnieszkę Łydę – Członka Zarządu**

**a**

....., z siedzibą w ..... (... - .....) przy ul. ...., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., ... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., posiadającą numer REGON: ..... oraz numer NIP: .....,

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

reprezentowaną przez:

1) ..... – .....

2) ..... – .....

**Panem/Panią**, zam. w ..... (... - .....) przy ul. ...., prowadzącym/-ą działalność gospodarczą pod firmą ..... w ..... (... - .....) przy ul. ...., wpisanym/-ą do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej posiadającym/-ą numer REGON: ..... oraz numer NIP: .....,

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

wyłonionym/ą w postępowaniu o zamówienie publiczne na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych,

została zawarta Umowa następującej treści:

**§ 1.**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem Umowy jest sukcesywna dostawa leków oraz/lub szczepionek (loco magazyn Apteczny Szpitala) zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy „*Formularz Cenowy*” do siedziby **Zamawiającego**. Dotyczy zakresu nr .... oferty.
2. Określone w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy ilości są wielkością szacunkową, uzależnioną od ilości przyjętych pacjentów, posiadanych środków finansowych oraz treści wynegocjowanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Na podstawie wymienionych przesłanek, określone w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy szacunkowe ilości mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb szpitala (są one wartościami maksymalnymi zamówienia), z zastrzeżeniem jednak, iż zmniejszenie zamówienia nie będzie większe niż 20%.
3. Świadczenie rejestracji nie jest wymagane w przypadku zaoferowania przez **Wykonawcę** leków objętych importem docelowym.

4. W przypadku zaprzestania produkcji lub okresowego niedoboru leku będącego przedmiotem umowy, **Wykonawca** dostarczy zamiennik (produkt równoważny), który w pełni odpowiada zapisom specyfikacji istotnych warunków zamówienia, na podstawie której dokonano wyboru oferty. **Wykonawca** jest zobowiązany do odpowiedniego udokumentowania równoważności tego leku. Dostawa musi być poprzedzona pisemną zgodą **Zamawiającego** i nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy. **Zamawiający** dopuszcza możliwość dostarczenia zamiennika (produktu równoważnego) w cenach rynkowych lub w cenach będących następstwem dodatkowych negocjacji pomiędzy stronami, jednak cena zamiennika nie może być wyższa od dotychczas dostarczanego leku. W razie okresowego niedoboru leku będącego przedmiotem umowy, zamiennik (produkt równoważny) będzie dostarczany do czasu wznowienia produkcji leku wskazanego w ofercie **Wykonawcy**. *(dotyczy zakresów: 1, 2, 6, 7, 9, 10, 13-16)*
5. W okresie obowiązywania umowy dodatkowe rabaty oraz promocje producenckie i inne skutkują obniżeniem cen leków i szczepionek stanowiących przedmiot umowy w odniesieniu do cen zaproponowanych w ofercie przetargowej.
6. **Wykonawca** zobowiązany jest do:
  - informowania **Zamawiającego** z wyprzedzeniem o nadchodzących promocjach lub rabatach z innych tytułów stosowanych przez producentów leków i szczepionek lub hurtownie farmaceutyczne;
  - zastosowania w okresie promocji cen promocyjnych ustalonych przez producentów leków i szczepionek oraz hurtownie farmaceutyczne.
7. **Zamawiający** ma prawo żądać zastosowania przez **Wykonawcę** cen promocyjnych za pakiety zamówione objęte promocją pod rygorem odstąpienia od umowy w zakresie określonego asortymentu.

## § 2.

### WARTOŚĆ UMOWY I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wartość Umowy ustala się na kwotę **netto: .....** zł. (słownie: .....) plus podatek VAT według obowiązujących stawek, co stanowi wartość **brutto: .....** zł. (słownie: .....).
2. Należność za wykonanie przedmiotu Umowy będzie uregulowana na podstawie faktur częściowych, wystawianych przez **Wykonawcę** zgodnie z ilościami dostarczanych materiałów przemnożonych przez ceny jednostkowe z Formularza Cenowego.
3. Ceny te obowiązują przez cały czas trwania Umowy z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Zmiany cen jednostkowych zawarte w Umowie mogą nastąpić jedynie w przypadku:
  - a. zmiany przez NBP kursu złotego w stosunku do waluty importera powyżej i poniżej 5% w stosunku do kursu aktualnego;
  - b. zmiany stawki podatku VAT – w takim przypadku zmianie ulegną ceny brutto oferowanych leków, w stosunku do wskazanych załącznikami do niniejszej umowy, a zmiany te następować będą z dniem wejścia w życie przepisów regulujących te zmiany, bez konieczności odrębnych, pisemnych aneksów;
  - c. zmiany cen urzędowych;
    - jednak nie wcześniej niż po uzyskaniu pisemnej zgody od **Zamawiającego** (z wyjątkiem punktu b powyżej).
5. **Wykonawca** powinien poinformować **Zamawiającego** o planowanej podwyżce w formie pisemnej pod rygorem nieważności zmiany.
6. W przypadku wystawienia faktury korygującej, **Wykonawca** zobowiązuje się do dostarczenia jej **Zamawiającemu** w formacie pdf na adres poczty elektronicznej [apteka@szpitalzelazna.pl](mailto:apteka@szpitalzelazna.pl), nie później niż w dniu następnym od daty jej wystawienia. Oryginał faktury korygującej należy dostarczyć do Zamawiającego niezwłocznie.

### § 3.

#### TERMIN PŁATNOŚCI

1. **Zamawiający** zobowiązuje się do zapłaty za dostarczoną partię towaru w terminie 30 dni licząc od dnia pokwitowania odbioru i otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. Płatność zostanie dokonana w formie przelewu na rachunek **Wykonawcy** określony w fakturze.
3. Za datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się nie dokonywać cesji wierzytelności bez pisemnej zgody **Zamawiającego**.

### § 4.

#### TERMIN DOSTAWY

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot Umowy na własny koszt i ryzyko, sukcesywnie wg wysłanego za pośrednictwem poczty elektronicznej, faksu lub w wyjątkowej sytuacji (oraz po akceptacji Wykonawcy) telefonicznego zlecenia Zamawiającego w następujących terminach:
  - a) w trybie zwykłym - w następnym dniu do godziny 15:00 od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
  - b) w trybie cito w razie potrzeby natychmiastowej dostawy - w dniu telefonicznego zlecenia, nie później niż w ciągu 6 godzin od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego. Jeżeli dostawa wypada poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi bezpośrednio na wskazany Oddział szpitalny.
2. Zamówienie w imieniu **Zamawiającego** składa Kierownik Apteki Szpitalnej.
3. W przypadku leków objętych importem docelowym termin dostawy wynosi maksymalnie dwa tygodnie od daty zlecenia. W przypadku zaferowania w zakresie nr 17 leku psychotropowego, sprowadzanego w ramach procedury importu docelowego, termin jego dostawy wynosi maksymalnie sześć tygodni od daty zlecenia.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówiony przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego oraz wnieść go do pomieszczeń wskazanych przez pracowników Zamawiającego. Obowiązkiem Wykonawcy jest zapewnienie do rozładunku odpowiedniego wózka transportowego.
5. Do każdej dostawy **Wykonawca** dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj i cenę towaru będącego przedmiotem dostawy – fakturę VAT.
6. **Wykonawca**, przy pierwszej dostawie danego produktu, przedstawi pisemną informację na temat jego ważności po otwarciu opakowania, w przypadku produktów, których data przydatności do użycia jest inna, niż data ważności podana na opakowaniu.
7. **Wykonawca** jest zobowiązany do dostarczenia do **Zamawiającego** w terminie do 14 dni od dnia podpisania umowy aktualnych Kart Charakterystyki Produktów Leczniczych w wersji elektronicznej (każda Karta Charakterystyki Produktu Leczniczego w osobnym pliku) dotyczących produktów objętych umową oraz każdorazowego dostarczenia zaktualizowanych Kart Charakterystyki Produktów Leczniczych w terminie 14 dni od momentu ich zmiany. (niniejszy ustęp nie dotyczy produktów leczniczych sprowadzanych w ramach procedury importu docelowego).

### § 5.

#### TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Umowa została podpisana na okres od dnia ..... do dnia 11 września 2020 r.
2. Termin obowiązywania umowy może ulec skróceniu w sytuacji wyczerpania przez **Zamawiającego** pełnej wartości umowy lub wydłużeniu w sytuacji niewyczerpania przez **Zamawiającego** pełnej wartości umowy określonej w §2 ust. 1 w terminie oznaczonym w §5 ust. 1.

## § 6.

### WARUNKI GWARANCJI

1. **Wykonawca** gwarantuje, że przedmiot Umowy jest wolny od wad oraz posiada wszelkie wymagane prawem atesty i zezwolenia.
2. Termin ważności leków oraz szczepionek w chwili dostawy nie będzie krótszy niż **6 miesięcy**. W przypadku dostarczenia leku bądź szczepionki o krótszym terminie ważności, **Wykonawca**, w terminie określonym w § 6 ust. 3 umowy, wymieni produkt na posiadający termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy, liczony od daty pierwotnego zakupu, chyba że w tym czasie lek zostanie zużyty.
3. Reklamacje **Zamawiającego** będą załatwiane przez **Wykonawcę** niezwłocznie, nie później jednak niż:
  - w ciągu 1 dnia w przypadku braków ilościowych, poprzez dostarczenie brakującego towaru,
  - w ciągu 7 dni w przypadku wad jakościowych, poprzez dostarczenie towaru wolnego od wad jakościowych, od daty otrzymania od **Zamawiającego** zgłoszenia o wadzie.

Powyższe terminy nie ograniczają prawa **Zamawiającego** do natychmiastowego zakupu niezbędnej ilości leków/szczepionek na koszt i ryzyko **Wykonawcy** od innego dostawcy, według zasad oznaczonych w §7 ust. 6 i 7 - w przypadku gdyby po stronie **Zamawiającego** mogła powstać rażąca szkoda.
4. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo nie przyjęcia dostawy i faktury w szczególności w przypadku:
  - niezgodności z opisem zamówienia;
  - dostarczenia towaru złej jakości, w tym nie mającego określonego w Umowie terminu przydatności do użycia;
  - dostarczenia towarów w niewłaściwych opakowaniach;

i nie ponosi z tego tytułu konsekwencji finansowej, w szczególności **Zamawiający** nie będzie zobowiązany do zapłaty za dostarczony towar.
5. O wszystkich stwierdzonych wadach **Zamawiający** niezwłocznie zawiadomi **Wykonawcę** na piśmie.
6. W przypadku wycofania z obrotu lub wstrzymania w obrocie przedmiotu Umowy **Wykonawca** zobowiązuje się do niezwłocznego telefonicznego i pisemnego powiadomienia **Zamawiającego** oraz do przyjęcia zwróconych przez **Zamawiającego** przedmiotów Umowy. W przypadku dokonania zapłaty przez **Zamawiającego** **Wykonawca** odda cenę zakupu towaru w terminie 7 dni od zwrotnego dostarczenia mu leków lub szczepionek przez **Zamawiającego**.

## § 7.

### KARY UMOWNE

Strony ustanawiają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych, w formie kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:

1. **Wykonawca** w razie nie dostarczenia przedmiotu niniejszej Umowy w terminie zapłaci **Zamawiającemu** (na jego żądanie) karę umowną w wysokości 0,2 % wartości brutto wartości brutto niedostarczonego towaru:
  - za każdy dzień zwłoki w dostawie towaru zamówionego w trybie §4 ust. 1 lit. a)
  - za każdą godzinę zwłoki w przypadku towaru zamówionego w trybie §4 ust. 1 lit. b).
2. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** (na jego żądanie) karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części Umowy, gdy **Wykonawca** rozwiąże Umowę z przyczyn niezależnych od **Zamawiającego**.
3. **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** (na jego żądanie) karę umowną w wysokości 10% wartości brutto niezrealizowanej części Umowy, gdy **Zamawiający** rozwiąże Umowę lub od niej odstąpi z przyczyn zależnych od **Wykonawcy**.

4. **Zamawiający**, po wystawieniu przez niego noty obciążeniowej, ma prawo do potrącenia należności naliczonych z tytułu kar umownych z należności **Wykonawcy** określonej na fakturze w dniu zapłaty należności lub **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** należne kary umowne po wystawieniu przez niego noty obciążeniowej w terminie 14 dni.
5. Każda ze Stron może dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.
6. W przypadku nie zrealizowania przez **Wykonawcę** zamówionej dostawy w trybie zwykłym w terminie oznaczonym w §4 ust.1 lit a) lub w trybie cito w terminie oznaczonym w §4 ust.1 lit. b) lub dostarczenia leków wadliwych bądź o terminie ważności krótszym niż wskazany w §6 ust. 2, bądź nie zrealizowania świadczenia gwarancyjnego lub z tytułu rękojmi w terminach określonych w § 6 pkt 3 Umowy **Zamawiający** może zakupić towar od innego dostawcy na koszt i ryzyko **Wykonawcy**. W takim przypadku **Wykonawca** bez zastrzeżeń pokryje różnicę między ceną zakupu interwencyjnego, a ceną umowną.
7. Za koszt, o którym mowa w ust. 7, uważa się zarówno obowiązek zapłaty pełnego kosztu zakupu interwencyjnego (cena brutto oraz koszty towarzyszące takiemu zakupowi: transport, rozładunek, ubezpieczenie w drodze) – w przypadku gdy **Zamawiający** zapłacił uprzednio **Wykonawcy** za towar, jak też różnicę w cenie zakupu towarów i kosztów towarzyszących (transport, rozładunek, ubezpieczenie w drodze) w sytuacji gdy przed dokonaniem zakupu interwencyjnego **Zamawiający** nie zapłacił **Wykonawcy** za towar (partię towaru). Za ryzyko uważa się negatywne konsekwencje jakie **Zamawiający** poniósł lub w przyszłości poniesie w związku z faktem wadliwego zrealizowania dostawy np. nie dostarczy pacjentowi leku na czas co wywoła odpowiedzialność **Zamawiającego** wobec pacjenta.
8. **Zamawiający** traci prawo do zakupu interwencyjnego, o który mowa w §7 ust. 6 w sytuacji, gdy **Wykonawca** wstrzymał dostawę z powodu opóźnienia w zapłacie faktury o okres dłuższy niż 30 dni następujących bezpośrednio po terminie płatności faktury.
9. **Wykonawca** wyraża zgodę na potrącanie kar umownych przewidzianych w niniejszym paragrafie z bieżących należności z tytułu wykonywanych usług.

## § 8.

### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

**Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w trybie określonym w art. 145 ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843 t.j. z późn. zm.).

## § 9.

### ROZWIĄZANIE UMOWY

**Zamawiający** zachowuje prawo rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w szczególności:

- a. w przypadku dwukrotnego, w okresie trzech miesięcy, stwierdzenia przez **Zamawiającego** złej jakości dostarczonego towaru, zrealizowania dostawy spóźnionej lub ze zwłoką lub nie zrealizowania bądź niewłaściwego zrealizowania świadczenia z tytułu gwarancji lub rękojmi.
- b. w przypadku każdorazowej realizacji dostawy, gdy zwłoka w jej realizacji w trybie zwykłym, przekracza 7 dni, a w trybie cito - 12 godzin,
- c. jeżeli **Wykonawca** odmówi dostarczenia towaru **Zamawiającemu** z jakiegokolwiek przyczyny, za wyjątkiem opóźnienia w płatnościach po stronie **Zamawiającego**, przekraczającego okres 30 dni od wezwania do zapłaty,
- d. w przypadku innego poważnego naruszenia lub nie przestrzegania przez **Wykonawcę** postanowień zawartych w niniejszej umowie
- e. zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r.;



- f. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r.;
- g. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciąży na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej
- h. w przypadku wskazanym w §11 pkt 4 niniejszej Umowy.

## § 10.

### ZMIANA POSTANOWIEŃ UMOWY

1. **Zamawiający** przewiduje możliwość dokonywania zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści oferty w przypadku i na zasadach określonych w:
  - § 1 ust 2 umowy
  - § 1 ust 5 umowy
  - § 2 ust. 3 i 4 umowy
  - § 5 ust. 2 umowy
  - w przypadku zmiany sposobu konfekcjonowania przedmiotu zamówienia przez Producenta, czego **Wykonawca** nie mógł wcześniej przewidzieć (z odpowiednim przeliczeniem ilości).
2. W wyjątkowych sytuacjach, gdy wstrzymano produkcję, lub wycofano z obrotu lek stanowiący przedmiot oferty, a jednocześnie brak jest możliwości dostarczenia zamiennika w cenie przetargowej i **Wykonawca** udowodni to, strony mogą dokonać stosownych zmian w umowie w zakresie asortymentu lub ceny.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zlecenia Wykonawcy realizację dodatkowych dostaw, nieobjętych zamówieniem określonym w § 1, w okresie do 3 lat od dnia zawarcia niniejszej umowy, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
  - a) zmiana Wykonawcy nie jest dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu,
  - b) zmiana Wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla Zamawiającego,
  - c) wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej w § 2 powyżej.
4. Strony przewidują możliwość dokonywania zmian w treści zawartej umowy w stosunku do treści oferty, poza wskazanymi powyżej, również w następujących okolicznościach:
  - a. konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć, zaś wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
  - b. Wykonawcę, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, ma zastąpić nowy Wykonawca:
    - i. w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy,
    - ii. w wyniku przejęcia przez Zamawiającego zobowiązań Wykonawcy względem jego podwykonawców;
  - c. łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
5. Zmiany cen urzędowych produktów leczniczych wynikające z obwieszczeń Ministra Zdrowia związanych z Ustawą z dnia 12 maja 2011 o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w przypadku ustalenia nowej ceny maksymalnej (wyższej od ustanowionej w ofercie) nie stanowią podstawy do

zmiany cen jednostkowych netto i brutto w Umowie do poziomu wskazanego w obwieszczeniu Ministra Zdrowia (jeżeli dotyczy przedmiotu umowy). Zmiany ceny maksymalnej, o której jest mowa w zdaniu poprzedzającym nie wykluczają możliwości zmiany cen jednostkowych netto i brutto na niższe w stosunku do cen wskazanych w ofercie. Na podstawie art 9 ust. 1 ww. ustawy ceny urzędowe dla Zamawiającego i Wykonawcy mają charakter cen maksymalnych. Ewentualne koszty związane z ryzykiem handlowym wynikającym z ustawy refundacyjnej ponosi Wykonawca.

6. W przypadku wprowadzenia niższych cen urzędowych produktów leczniczych (obniżenia progu ceny maksymalnej) w stosunku do cen określonych w załączniku nr 1 do Umowy, dostosowanie cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1 do Umowy do nowych cen maksymalnych następuje z mocy prawa i nie wymaga zwierania aneksu do Umowy (jeżeli dotyczy przedmiotu umowy). Zmiana ceny w tych przypadkach następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.
7. W przypadku wycofania z listy leków refundowanych, produktu objętego niniejszą Umową, Zamawiający, będzie uprawniony do dokonywania zakupu po cenie określonej w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy (jeżeli dotyczy przedmiotu umowy).
8. Każda ze zmian wymaga uprzedniej zgody **Zamawiającego**, z zastrzeżeniem wyjątków wskazanych postanowieniem §2 ust. oraz §10 ust. 6 umowy.

## § 11.

### KLAUZULE UCZCIWOŚCI

1. Wykonawca oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności, w tym również w zakresie wykonywania niniejszej Umowy, będzie korzystał z narzędzi i procedur mających na celu ograniczenie ryzyka występowania zdarzeń korupcyjnych oraz umacnianie wizerunku Wykonawcy, jako podmiotu funkcjonującego z poszanowaniem zasad etyki oraz uczciwości.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania postanowień niniejszej Umowy z uwzględnieniem zasad uczciwej współpracy pomiędzy Stronami, zasad etyki obowiązujących w Centrum Medycznym „Żelazna” sp. z o.o. oraz bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.
3. Wykonawca zobowiązuje się do rozwiązywania ewentualnych sporów mogących wyniknąć w trakcie wykonywania niniejszej Umowy w sposób polubowny.
4. W przypadku wystąpienia w czasie obowiązywania niniejszej Umowy zdarzenia o charakterze korupcyjnym, Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o. jest uprawnione do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

## § 12.

### KONTAKT

1. Osoby odpowiedzialne za współpracę w zakresie niniejszej umowy:
  - a) po stronie **Zamawiającego**:  
Magazyn Apteczny Szpitala  
ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa  
Pani Iwona Anczaruk  
tel.: 22 25-59-964, fax: 22 25 59 912  
e – mail: [apteka@szpitalzelazna.pl](mailto:apteka@szpitalzelazna.pl)
  - b) po stronie **Wykonawcy**:  
ul. \_\_\_\_\_  
Pan/Pani \_\_\_\_\_  
tel: \_\_\_\_\_ fax: \_\_\_\_\_  
e – mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

2. W zakresie nie uregulowanym szczegółowo w umowie, wszelką korespondencję, pisma i druki Strony mają obowiązek doręczać sobie nawzajem bezpośrednio lub listami poleconymi lub pocztą kurierską na adres wskazany w ust. 1 powyżej.
3. O wszelkich zmianach adresu Strony będą się nawzajem informować w jeden z podanych w ust. 2 powyżej sposobów. W przypadku braku zawiadomienia o zmianie adresu, wysłanie korespondencji na adres wskazany w umowie lub na ostatni znany adres, strony uznają za jej skuteczne doręczenie w terminie wyznaczonym do odbioru korespondencji w terminie pierwszej awizacji.

### § 13.

#### **OBOWIĄZEK INFORMACYJNY DOTYCZĄCY REALIZACJI UMOWY**

1. Wykonawca oświadcza, że został poinformowany przez Zamawiającego o przetwarzaniu podanych przez niego danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu i Rady (UE) nr 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 (art. 6 ust. 1 pkt b).
2. Obowiązek informacyjny został przez Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o. o. wykonany poprzez przekazanie klauzuli informacyjnej dotyczącej kontrahentów w formie pisemnej, stanowiącej Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z przekazaną klauzulą informacyjną.
3. Wykonawca oświadcza, że poinformuje swoich pracowników, współpracowników, których dane osobowe będą / zostały przekazane Zamawiającemu w celu realizacji Umowy, o przetwarzaniu ich danych przez Zamawiającego. Przedmiotowy obowiązek będzie wypełniany także względem każdej nowej osoby i reprezentanta, którego dane są lub mają być przekazane Wykonawcy. Klauzula informacyjna CMŻ dotycząca przetwarzania danych osobowych wskazanej kategorii osób znajduje się na stronie [www.szpitalzelazna.pl/rodo-2/](http://www.szpitalzelazna.pl/rodo-2/)

### § 14.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych w umowie stosuje się odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (Dz. U. 2019 poz. 1145 t.j.) oraz Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1843 t.j. ze zm.).
2. Ewentualne spory wynikające z niniejszej Umowy rozpatrywane będą przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby **Zamawiającego**.
3. Każda ze Stron zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia drugiej Strony o zmianie firmy, jej siedziby lub adresu dla doręczeń faktur (korespondencji). Brak zawiadomienia o tych zmianach powoduje, że doręczenia na adres wskazany w Umowie będą uznawane za skuteczne.
4. Wszelkie załączniki do niniejszej Umowy stanowią jej integralną część. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTÓW**  
**Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Centrum Medyczne „Żelazna” sp. z o.o.*, wpisana do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000445779, REGON 012103423, NIP 5270104746; Dane kontaktowe Administratora:
  - adres: ul. Żelazna 90, 01-004 Warszawa,
  - adres e-mail: [szpital@szpitalzelazna.pl](mailto:szpital@szpitalzelazna.pl),
  - numer telefonu: 22 25 59 801.
- we wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych przez CMŻ można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod adresem e-mail: [iod@szpitalzelazna.pl](mailto:iod@szpitalzelazna.pl)
- Pani/Pana dane osobowe (imię, nazwisko, dane firmy – adres, NIP, REGON, KRS) przetwarzane będą w związku z:
  - zawarciem i wykonaniem umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;
  - prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – w celu wypełnienia obowiązku prawnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
  - ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń - na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO;
  - archiwizacją – w celu wypełnienia obowiązku prawnego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 5 ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.
- Dane z innych źródeł:
  - W przypadku dokonywania przez Panią / Pana płatności za pośrednictwem banku lub instytucji płatniczych, CMŻ wejdzie w posiadanie informacji o tym, z jakiego konta, w jakiej instytucji dokonali Państwo płatności. Dane te będziemy przetwarzać w celu dokonania rozliczeń.
  - Przy zawieraniu, przedłużaniu lub rozszerzaniu zakresu umowy przez czas trwania takiej czynności CMŻ będzie wykorzystywał dotyczące Państwa informacje pochodzące z rejestru przedsiębiorców (obecnie: Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej), Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) oraz z bazy Głównego Urzędu Statystycznego w zakresie tam upublicznionym.
- Pani / Pana dane mogą być udostępniane:
  - dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych),
  - podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
  - podmiotom prowadzącym działalność płatniczą (banki, instytucje płatnicze), w celu dokonania rozliczeń,
  - podmiotom nabywającym wierzytelności w razie nieopłacenia przez Państwa faktur w terminie

- innym podmiotom świadczącym usługi na rzecz Administratora Danych Osobowych, w uzasadnionych przypadkach, gdy jest to niezbędne dla realizacji umowy lub prawidłowego funkcjonowania Administratora Danych Osobowych.

Powyższe będzie miało na celu jedynie realizację obowiązków ustawowych lub prawidłową realizację zawartej umowy.

- Dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany dla zrealizowania poszczególnych obowiązków prawnych ciążących na Administratorem Danych Osobowych tj.:
  - przez okres określony przepisami prawa np. podatkowymi,
  - przez czas trwania umowy, a następnie przez okres, po którym przedawniają się roszczenia wynikające z łączącej nas umowy, a w przypadku dochodzenia roszczeń przez czas trwania takich postępowań.
- Posiadane przez nas Pani/Pana dane osobowe w celu ich przetwarzania w całości zostały nam udostępnione przez Panią/Pana w związku z zawarciem umowy.  
Podanie przez Panią/Pana danych osobowych do ww. celów jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie będzie skutkowało niemożnością zawarcia umowy przez Administratora.
- Administrator Danych Osobowych nie przekazuje Pana/Pani danych do państw trzecich tj. poza terytorium EOG.
- W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- Przysługuje Pani/Panu dostęp do swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo ograniczenia przetwarzania i prawo przenoszenia danych.  
Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

## OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

Numer telefonu .....

E-mail .....

Dotyczy postępowania na dostawę leków i szczepionek do Centrum Medycznego „Żelazna” sp. z o.o., sygn. sprawy 35-W-D-02-2020.

Oświadczam, że do wykonania przedmiotu zamówienia użyję produktów posiadających świadectwa rejestracji wydane przez Ministra Zdrowia RP lub oświadczenie o dopuszczeniu ich do obrotu na podstawie decyzji wydanej przez Komisję Wspólnot Europejskich.

Oświadczam także, iż na każde żądanie Zamawiającego przedstawię dokumenty potwierdzające powyższe oświadczenie oraz karty charakterystyki produktu leczniczego.

.....dnia.....

.....  
Podpis(y) osoby/osób wskazanych w dokumencie  
uprawnającym do występowania w obrocie  
prawnym lub posiadających pełnomocnictwo