

**Nr sprawy BZP.38.383-22.18**

**FORMULARZ OFERTY**  
PO ZMIANACH Z DNIA 25.05.2018R.

**Postępowania o udzielenie zamówienia o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych – procedura udzielenie zamówienia równej lub przekraczającej kwoty 2 000 euro do 30 000 euro, zgodnie z § 22 regulaminu.**

**Część A**

Na wykonanie dostaw/usług/robót budowlanych poniżej 30 000 euro.

**L. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJACEGO**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie – Zdrój  
REGON: 272790824, NIP: 633-10-45-778, KRS 0000048508

**II. NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn.: **Dostawy klipsów neurochirurgicznych oraz protezy krążka międzykręgowego dla Oddziału Neurochirurgii - powtórka**. Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 do Formularza oferty (Formularz asortymentowo - cenowy).

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

- Umowy obowiązywać będą przez okres:  
Pakiet nr 1 - od dnia 04.07.2018r. do dnia 03.07.2020r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).  
Pakiet nr 2 – od dnia obowiązywania umowy do 03.07.2020r. lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika do umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
- Ilości podane w załączniku nr 2 są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego.

**IV. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Należność za wykonywane dostawy płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po każdym częściowym wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**V. INNE WYMAGANIA: (jeżeli dotyczy)**

**VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

- Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w terminie do dnia **29.05.2018 r. do godz. 10:00**
  - pisemnie, na adres Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 2, Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój, I p, Sekretariat (koperta zaklejona, opisana: „Procedura do 30.000 euro BZP.38.383-22.18”)– nie otwierać przed 29.05.2018r. godz. 10:00)
  - lub
  - faksem z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) na numer 032 47 84 549 lub
  - w wersji elektronicznej z podpisem Wykonawcy (oferta nie podpisana zostanie odrzucona) e-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl).
- Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
- Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;
- Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (pakiet).

**VII. OKREŚLENIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

- Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2) i wzorem umowy.

2. Wykonawca winien posiadać zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty w oparciu o załącznik nr 2 do Formularza oferty - Formularz asortymentowo – cenowy.

**VIII. OFERTA MA ZAWIERAĆ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I ELEMENTY:**

1. Część A, Wypełnioną część B Formularza oferty.
2. Wypełniony załącznik nr 2 do Formularza oferty (Formularz asortymentowo – cenowy).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy).
4. Ulotki informacyjne, broszury, foldery, katalogi, itp. z zaznaczeniem, którego pakietu i której pozycji w pakiecie dotyczy.
5. Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania - według Załącznika nr 3 (jeżeli dotyczy).

**IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY W SKŁADANEJ PROPOZYCJI CENOWEJ:**

1. W cenie oferty winny zawierać się wszystkie koszty niezbędne do prawidłowego wykonania Zamówienia.
2. W Formularzu oferty należy podać cenę oferty: wartość netto i wartość brutto.

**X. KRYTERIUM OCENY OFERT:**

Kryterium – cena 100%

**XI. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU W SPRAWACH:**

a) merytorycznych jest:

- ze strony Zamawiającego: dr n. med. Tomasz Wysokiński – Lekarz Zarządzający Oddziałem Neurochirurgii.

b) formalno- prawnych jest:

- ze strony Zamawiającego: Izabela Sobczak - St. inspektor ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy

Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o posiadaniu pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania.

**Część B**

**I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

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

**NIP** ..... **Regon** .....

**e-mail:** .....

**Nazwa banku i numer rachunku bankowego** .....

**II. OFERUJĘ WYKONANIE WYŻEJ WYMIENIONEGO PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ:**

Pakiet nr 1 – Klipsy neurochirurgiczne

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

Pakiet nr 2 – Proteza krążka międzykręgowego

Cena netto: ..... zł/słownie: ...../100

Cena brutto: ..... zł/słownie: ...../100

**Cena ogółem:**

**Cena netto:** ..... zł/słownie: ...../100

**Cena brutto:** ..... zł/słownie: ...../100

Należność za wykonane dostawy płatna będzie w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po częściowym wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SA:**

1. ....
2. ....

**IV. OŚWIADCZENIA:**

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, iż posiada zdolność techniczną i zawodową umożliwiającą wykonywanie przedmiotu umowy opisanego w pkt II części A Formularza oferty w oparciu o załącznik nr 2 do Formularza oferty.

**V. ZAŁĄCZM DO NINIEJSZEGO FORMULARZA NASTĘPUJĄCE ZAŁĄCZNIKI, STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OFERTY:**

1. ....
2. ....

Miejscowość ..... dnia .....

.....  
Podpis osoby/osób uprawnionej/uprawnionych  
do reprezentowania Wykonawcy

Pieczęć Wykonawcy

## UMOWA NR ...../2018 – WZÓR

Zawarta w dniu ..... 2018 roku w Jastrzębiu - Zdroju pomiędzy:  
 Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2  
 w Jastrzębiu - Zdroju przy Al. Jana Pawła II 7, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach X  
 Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048508 nr NIP 6331045778,  
 reprezentowanym przez:  
 Grażynę Kuczerę – Dyrektora

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

.....  
 zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

### § 1

#### Tryb postępowania

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania o wartości szacunkowej, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro BZP.38.383-22.18 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 137/2016 z dnia 02.09.2016r. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu – Zdroju.

Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. na podstawie art. 4 pkt. 8 Ustawy PZP nie stosuje się.

### § 2

#### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy są **sukcesywne dostawy klipsów neurochirurgicznych, protezy krążka międzykręgowego** dla Oddziału Neurochirurgii.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do Formularza oferty. Zamawiający określił w opisie przedmiotu zamówienia standardy odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia.
3. Rodzaje, ilości i ceny jednostkowe podane zostały w Załączniku do Umowy (Formularz asortymentowo - cenowy).
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania całej ilości/wartości umowy bez konsekwencji finansowych, uzależniając swą decyzję od faktycznych potrzeb Zamawiającego występujących podczas obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Wykonawcą.
5. Warunki, jakim muszą odpowiadać dostawy:
  - a) wyroby muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
  - b) wyroby muszą mieć umieszczony znak CE, nr serii oraz termin ważności na opakowaniu handlowym i jeżeli to możliwe na wyrobie lub opakowaniu gwarantującym jego sterylność (jeżeli dotyczy) w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny;
  - c) okres ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego;
  - d) dostawy wraz z wniesieniem i rozładunkiem towaru odbywać się będą na koszt i ryzyko Wykonawcy loco magazyn Zamawiającego w opakowaniach zabezpieczających jakość dostarczanego towaru i odpowiadających warunkom transportu, odbioru i przechowywania;
  - e) dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
6. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.

7. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

#### **Pakiet 1 – Klipsy neurochirurgiczne**

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

## **Pakiet 2 – Proteza krążka międzykręgowego**

Netto: ..... zł /słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

### **Ogółem:**

**Netto:**..... zł /słownie: .....

**Brutto:**.....zł /słownie: .....

8. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

- dla **Pakietu nr 1 - od dnia 04.07.2018 r. – do dnia 03.07.2020 r.** , lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 do umowy (Formularz – asortymentowo-cenowy).
- dla **Pakietu nr 2 - od dnia zawarcia umowy – do dnia 03.07.2020 r.** , lub do czasu wykorzystania zakładanych ilości wynikających z Załącznika nr 1 (Formularz – asortymentowo- cenowy)

### **§ 3**

#### **Warunki płatności**

1. Należność za dostarczane produkty płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawionymi fakturami w terminie **60 dni** od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po uprzednim częściowym dostarczeniu przedmiotu zamówienia.
2. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
3. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
4. Ceny jednostkowe podane w Załączniku do umowy będą stałe przez okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem zapisu § 10 ust 5.
5. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Wykonawca gwarantuje, iż nie dokona jakiegokolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela z osoby Wykonawcy na inny podmiot. Niniejsze ograniczenie obejmuje w szczególności przelew, subrogację ustawową oraz umowną, zastaw, hipotekę oraz przekaz. Wykonawca gwarantuje, iż celem dochodzenia jakichkolwiek praw z umowy nie może udzielić upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej niesklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007 r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
6. Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się, iż zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy. Umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiegokolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 5 Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
8. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 6, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % od ceny ogółem wskazanej jako brutto w § 2 ust. 7 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

#### **§ 4**

##### **Obowiązki Wykonawcy dot. pak. nr 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia wymieniony w Załączniku do umowy według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie: do **2 dni**, od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ..... lub pod adresem e-mail .....
2. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
3. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Zamawiający odsyła reklamowany, wadliwy towar do Wykonawcy, na koszt Wykonawcy. Termin 7 dni liczony będzie od chwili otrzymania przez Wykonawcę reklamowanego, wadliwego towaru.
5. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 9.
6. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

#### **§ 5**

##### **Obowiązki Wykonawcy dot. pak. nr 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot zamówienia wymieniony w Załączniku do umowy według cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w terminie: do **24 godzin** od momentu złożenia zamówienia pod nr faksu ..... lub pod adresem e-mail .....
2. Dostawy będą realizowane w siedzibie Zamawiającego do Magazynu Apteki w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 13.00.
3. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Apteki Szpitalnej dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Zamawiający odsyła reklamowany, wadliwy towar do Wykonawcy, na koszt Wykonawcy. Termin 2 dni liczony będzie od chwili otrzymania przez Wykonawcę reklamowanego, wadliwego towaru.
5. W przypadku niedotrzymania terminu dostaw przez Wykonawcę Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 9.
6. Niezależnie od regulowania zobowiązań finansowych wynikających z umowy, Wykonawca zobowiązany jest do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z zawartą umową.

#### **§ 6**

##### **Warunki odbioru**

1. Wykonawca ma obowiązek przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów dotyczących bezpieczeństwa na terenie Zamawiającego w trakcie realizacji dostaw.
2. Koszty dostawy (w tym koszty opakowania, ubezpieczenia) ponosi Wykonawca.
3. Odbiór przeprowadzony będzie u Zamawiającego i obejmować będzie:
  - sprawdzenie jakości i ilości dostawy, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku wyrobów jednorazowego użytku odbiór jakościowy odbywa się w momencie użycia wyrobu;
  - sprawdzenie zgodności dostawy z zamówieniem cząstkowym;
  - sprawdzenie zgodności pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
4. W przypadku rozbieżności pomiędzy zakresem dostawy, a stanem faktycznym sporządzony zostanie protokół odbioru dostawy, który winien zawierać uzgodnienia poczynione w toku odbioru, jak również będzie stanowił podstawę do zapłaty lub odmowy zapłaty za przedmiot dostawy.
5. W przypadku, gdy po otwarciu, ale przed użyciem, przedmiot umowy okaże się wadliwy lub źle zabezpieczony przez Wykonawcę lub producenta, Zamawiający w każdym takim przypadku jest zobowiązany niezwłocznie – w terminie do 3 dni kalendarzowych – powiadomić Wykonawcę.

#### **§ 7**

##### **Jakość**

1. Dostarczony przedmiot zamówienia musi być dobrej jakości oraz posiadać aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi wymogami prawnymi.
2. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia pozwoleń, o których mowa w ust. 1, na każde wezwanie Zamawiającego.
3. Zamawiający może odmówić przyjęcia przedmiotu umowy bez jakichkolwiek roszczeń finansowych ze strony Wykonawcy, jeżeli:
  - a) przedmiot umowy nie będzie oryginalnie zapakowany i oznaczony zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - b) opakowanie przedmiotu umowy będzie naruszone,
  - c) dostarczony lub jego część nie będzie zgodna z zamówieniem.
4. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą:
  - a) braków ilościowych w ciągu 2 dni roboczych,
  - b) wad jakościowych w ciągu 7 dni roboczych od dnia jej otrzymania (pak. nr 1), 2 dni roboczych od dnia jej otrzymania (pak. nr 2) pod nr telefonu ..... lub pod nr faksu ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia przedmiotu umowy, którego jakość odbiega od obowiązujących norm z zastrzeżeniem warunków odbioru określonych w § 6 Umowy. W takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do wymiany wadliwego przedmiotu umowy na przedmiot umowy dobrej jakości w terminie podanym w ust. 4 na własny koszt i ryzyko. Po przekroczeniu ww. terminu Zamawiający dokona zakupu we własnym zakresie i obciąży Wykonawcę różnicą w poniesionych kosztach. Uprawnienie to nie wyłącza możliwości domagania się przez Zamawiającego kar umownych określonych w § 9.

## § 8

### Osoby odpowiedzialne

Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad prawidłową realizacją umowy są:

- a) ze strony Zamawiającego:
  - dr n. med. Tomasz Wysokiński - Lekarz Zarządzający Oddziałem Neurochirurgii
  - Adrianna Łokieć – Kierownik Apteki Szpitalnej
- b) ze strony Wykonawcy - Pan(i) - .....  
(imię, nazwisko, nr. telefonu)

## § 9

### Kary umowne

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zapłaci kary umowne:
  - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) w wysokości 5% wartości brutto **niewykonanej lub nienależycie wykonanej części zamówienia** w przypadku, gdy dana dostawa będzie obejmować przedmiot zamówienia o złej jakości, przedmiot zamówienia nie posiadający deklarowanych właściwości oraz przedmiot w ilości niezgodnej z zamówieniem;
  - c) w wysokości 0,2% wartości brutto dostawy jednak nie mniej niż 100,00 złotych za każdy dzień opóźnienia w realizacji zamówienia;
  - d) w przypadku nie wywiązania się z obowiązku Wykonawcy określonego w § 4 ust. 7 i § 5 ust. 7 Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 2% wartości umowy brutto;
  - e) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn innych niż wymienione w ust. 1 lit. a) do d) Zamawiający naliczy karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia

Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzitelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.

## **§ 10**

### **Zmiana umowy**

1. Zmiany lub wprowadzenie nowych postanowień umowy mogą mieć miejsce na zasadach opisanych poniżej:
  - 1) **Wnioskowanie o zmianę – Strony:**
    - a) Wniosek Zamawiającego o dokonanie zmiany;
    - b) Wniosek Zamawiającego, aby wykonawca przedłożył propozycję zmian;
    - c) Wniosek Wykonawcy o dokonanie zmiany.
  - 2) **Opis zmiany:**
    - a) zmiana umowy, korzystna dla Zamawiającego, w tym w szczególności obniżenie cen,
    - b) ustawowa zmiana podatku VAT – zmiana wartości umowy następuje z dniem wejścia w życie zmienionej stawki VAT. W takim przypadku wartości netto wynagrodzenia pozostają bez zmian, zaś wartości brutto ulegają zmianie proporcjonalnie do zmienionej stawki podatku VAT,
    - c) przekroczenia szacunkowej ilości jednostek miary w danej pozycji formularza cenowego, pod warunkiem, że zmiana taka nie narusza równowagi ekonomicznej umowy, w szczególności nie powoduje przekroczenia wartości danego pakietu,
    - d) zmiany zakresu rzeczowego, tj. zastąpienie produktu objętego umową innym produktem synonimem (odpowiednikiem), jednak nie droższym i nie o gorszych parametrach za zgodą Zamawiającego
    - e) w przypadku istotnej zmiany cen urzędowych grożących powstaniem istotnej szkody majątkowej po stronie Wykonawcy, Zamawiający przewiduje możliwość zaoferowania produktu równoważnego w cenie nie wyższej niż cena zawarta w złożonej ofercie przetargowej,
    - f) możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania całości asortymentu w zakładanym pierwotnie terminie,
    - g) zmiana terminu realizacji płatności w przypadku zmiany przepisów obowiązujących w ustawie z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych,
    - h) inne nieistotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy
  - 3) **Procedura wprowadzania zmian przez wnioskodawcę:**
    - a) opis proponowanej zmiany,
    - b) termin wprowadzenia zmian,
    - c) należy podać, w jaki sposób i dlaczego zmiana jest konieczna dla wykonania umowy.
  - 4) Wniosek o zmianę składany przez Wykonawcę musi wpłynąć do Zamawiającego, co najmniej na 14 dni przed planowanym wprowadzeniem zmian, pisemnie do Sekretariatu Zamawiającego. Wnioski wniesione po terminie oraz wnioski niezawierające elementów opisanych powyżej nie będą rozpatrywane.
2. Dopuszczalne jest zwiększenie wartości umowy do 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
3. Zmiany umowy, z zastrzeżeniem wyjątków w niej wskazanych, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Zmiana ceny produktów leczniczych, o której mowa w ust. 1 pkt. 2), jako niezależna od Stron i przewidziana umową, nie wymaga aneksu do umowy w przypadku, gdy zmiana ta jest korzystna dla Zamawiającego. W przypadku zmian cen niekorzystnych dla Zamawiającego wymagane jest przeprowadzenie procedury, o której mowa w ust. 1 pkt. 3).
5. W przypadku zmiany wartości umowy, na podstawie § 10 ust. 1 pkt. 2) lit. b), nie jest wymagany aneks do umowy, a zmiana wartości umowy następuje z dniem wejścia w życie zmienionej stawki VAT. W takim przypadku wartości netto wynagrodzenia pozostają bez zmian, zaś wartości brutto ulegają zmianie stosownie do zmienionej stawki podatku VAT.

## **§ 11**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca oświadcza (wg oferty), że powierzy wskazanym Podwykonawcom wykonanie następującej części zamówienia\*

Lp.	Firma Podwykonawcy	Nazwa części zamówienia

\* W przypadku zadeklarowania w ofercie, że Wykonawca nie powierzy podwykonawcom żadnej części zamówienia - powyższy punkt przyjmie brzmienie: „**Wykonawca oświadcza, że wykona całe zamówienie we własnym zakresie**”.

2. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Zmiana osób, o których mowa w § 8, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, z winy Wykonawcy w przypadku dwukrotnego nieuzasadnionego: nie dokonania dostawy, dokonania jej nieterminowo, nie dostarczenia wszystkich przedmiotów zamówienia, dostarczenia przedmiotu umowy o złej jakości lub nie posiadającego deklarowanych właściwości. (Postanowienie § 9 ust. 1 lit. a) stosuje się odpowiednio.
7. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej już części umowy.
8. Niniejszy dokument Umowy obejmuje wszelkie postanowienia umowy, żadne z oświadczeń, zapewnień lub porozumień, które nie są objęte tym dokumentem, nie składa się na treść Umowy.
9. Gdyby okazało się, że niektóre ustalenia niniejszej Umowy są nieważne, albo gdyby wystąpiła luka w niniejszej Umowie, ważność pozostałych ustaleń nie jest przez to naruszona, chyba, że nieważnością dotknięte są istotne postanowienia umowy lub z jej treści wynika, iż bez postanowień dotkniętych nieważnością nie zostałaby ona zawarta. Zastąpione one zostaną takimi ważnymi i skutecznymi postanowieniami, które w odniesieniu do wywieranych przez nie skutków gospodarczych i finansowych oraz intencji stron będą w maksymalnym stopniu zbliżone do postanowień dotkniętych nieważnością.
10. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

- 1 – Formularz asortymentowo – cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

(Pieczęć Wykonawcy)

Załącznik nr 2

**Pakiet nr 1 – Klipsy neurochirurgiczne**

Lp.	Nazwa towaru	Rozmiar	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy
Opis klipsów tytanowych: 1. oznaczenie kolorami pozwalające na bezpieczną i prostą identyfikację klipsów stałych od klipsów czasowych, 2. każdy klips ma być oznakowany indywidualnym kodem, wyposażony w etykiety do wklejania do dokumentacji, 3. klipsy mogą być sterylne lub niesterylne,									
<b>Czasowe</b>									
1	Lekko podgięte	8,3 – 9 mm / 6,8 mm	szt.	1					
2	Lekko podgięte	10,2 – 11 mm / 7,5 mm	szt.	1					
<b>Stale</b>									
3	Proste	7,0 / 6,2 mm	szt.	4					
4	Proste	9,0 / 7,0 mm	szt.	3					
5	Proste	11,0 / 7,8 mm	szt.	3					
6	Lekko podgięte	6,5 – 7 mm / 6,0 mm	szt.	3					
7	Lekko podgięte	8,3 – 9 mm / 6,8 mm	szt.	2					
8	Lekko podgięte	10,2 – 11 mm / 7,5 mm	szt.	3					
9	Bagnetowe	7,0 mm / 7,9 mm	szt.	2					
10	Kąt prosty 90°	7,0 mm / 4,5mm-5,6mm	szt.	1					
<b>Oczkowe, małe oczkowe</b>									

11	Proste	6 – 7 mm / 7,4 mm	szt.	1					
12	Kąt rozwarty	5 / 5,8 mm	szt.	1					
13	Kąt rozwarty	7 – 7,5 mm / 6,5 mm	szt.	1					
14	Kąt prosty 90o	7 – 7,5 mm / 4,9 mm	szt.	1					
<b>Oczkowe, duże oczkowe</b>									
15	Proste	9 / 9,1 mm	szt.	1					
16	Kąt rozwarty	7 – 7,5 mm / 7,2 mm	szt.	1					
17	Kąt prosty 90o	7 – 7,5 mm / 5,5 mm	szt.	1					
<b>Mini</b>									
18	Proste	5 / 4 mm	szt.	3					
19	Podgięte	5 – 5,2 mm / 4mm	szt.	2					
<b>RAZEM:</b>									
<p>UWGA!</p> <p>- Dostarczyć na czas trwania umowy tacy do przechowywania i sterylizacji klipsów tytanowych z minimum 18 przegródkami pasującymi do zamawianych klipsów mini, standard i długich oraz taką samą ilością miejsc na tabliczki informacyjne nad każdą przegródką. Tabliczka ma służyć do zamieszczania numeru katalogowego klipsa, jego rozmiaru, typu i zdjęcia w oryginalnej wielkości. Taca ma być perforowana na dnie i ma posiadać dopasowaną pokrywę zamykającą, wgłębienia na klipsy, uniemożliwiają ich wypadnięcie po przewróceniu tacy. Taca ma być wykonana z materiału nadającego się do sterylizacji parowej.</p> <p>-Dostarczyć na czas trwania umowy 2 klipsownic (duża i mała z uchylną główką),</p>									

Miejscowość, ....., dnia .....2018 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pleczeń Wykonawcy)

**Pakiet nr 2 – Proteza krążka międzykręgowego**

Lp.	Nazwa towaru	J.m.	Ilość	Cena jedn. Netto [PLN]	Wartość netto [PLN]	VAT [%]	Wartość brutto [PLN]	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy
Część A Ogólna wycena zestawu								
1.	Dynamiczna proteza krążka międzykręgowego szyjnego w chorobach zwyrodnieniowych	kpl	6					
<b>RAZEM:</b>								
Część B Wyszczególnienie wszystkich elementów zadania*								
1.								
2.								
3.								
<b>RAZEM:</b>								

\* Zamawiający wymaga od Wykonawcy wyszczególnienia wszystkich elementów składowych zestawu wraz z podaniem ich cen jednostkowych oraz kwoty całkowitej zestawu.

**PARAMETRY GRANICZNE:**

Lp	<b>Dynamiczna proteza krążka międzykręgowego szyjnego w chorobach zwyrodnieniowych</b>	Warunek graniczny	Szczegółowy opis spełnienia warunku
1	System dwuelementowy składający się z dolnej płytki granicznej połączonej trwale z części korową i z płytki granicznej górnej lub trójelementowej z ruchomą częścią korową	Tak	
2	Implant pozwala na zmianę środka rotacji poprzez kombinacje ruchów rotacyjnych i translacyjnych	Tak	

4	Protezy w min. 9 rozmiarach, wysokość od min. 5-7 mm stopniowane co 1 mm, dla każdej wysokości min. 3 rozmiary	Tak	
5	Brak elementów wystających przed przednią powierzchnię trzonów kręgowych	Tak	
6	Potwierdzone użytkowanie w ośrodkach krajowych/zagranicznych	Tak	

**Uwaga!**

Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby na czas wykonywania umowy dostarczone zostało pełne instrumentarium niezbędnego do zakładania asortymentu objętego zamówieniem i jego serwis, tj. wymiana uszkodzonych elementów, naprawy, ostrzenie, itp. oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego (lekarze / pielęgniarki) w zakresie technik operacyjnych dotyczących oferowanych systemów.

Lub

Zamawiający wymaga od Wykonawcy dostarczenia każdorazowo na 24 godziny przed zabiegiem pełnego instrumentarium niezbędnego do zakładania asortymentu objętego zamówieniem, które zostanie każdorazowo odesłane na koszt Wykonawcy oraz przeszkolenia personelu Zamawiającego (lekarze / pielęgniarki) w zakresie technik operacyjnych dotyczących oferowanych systemów.

Miejscowość, ....., dnia .....2018 r.

.....  
*podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy*

(Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE  
O POSIADANIU POZWOLEŃ NA DOPUSZCZENIE DO OBROTU I UŻYWANIA  
ORAZ O POTWIERDZENIU GOTOWOŚCI DO ICH UDOSTĘPNIENIA**

NAZWA WYKONAWCY:

.....

ADRES: .....

Składając ofertę w postępowaniu BZP.38.383-22.2018 na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych - stanowiącego załącznik do zarządzenia nr 137/2016 z dnia 02.09.2016 r. Dyrektora WSS nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju.

**oświadczamy, że:**

oferowany przez nas przedmiot zamówienia posiada aktualne pozwolenia na dopuszczenie do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz potwierdzamy gotowość ich udostępnienia na żądanie Zamawiającego.

Miejscowość,....., dnia ..... 2018 r.

.....  
podpis osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
do reprezentowania Wykonawcy