

Nr sprawy BZP.38.383-2.19

**Formularz oferty**  
**Po zmianach z dnia 30.01.2019 r.**

**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:**

1. Zamawiający zaprasza do złożenia oferty na zamówienie pn: **Dostawa bezpiecznych igieł i venflonów w ramach projektu: „Doposażenie stanowisk pracy w celu eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy”**. Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Załączniku nr 2 do Formularza oferty: Formularz asortymentowo – cenowy.
2. Warunki, jakim muszą odpowiadać dostawy:
  - a) wyroby muszą być dopuszczone do obrotu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami;
  - b) okres ważności nie krótszy niż 12 miesięcy od momentu ich dostarczenia do Zamawiającego.
3. Wspólny Słownik Zamówień (CPV):
  - 33141320-9 – Igły medyczne
  - 33141220-8 – Kaniula

**III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

Wymagany termin dostawy przedmiotu zamówienia:

1. **30 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy**
2. Ilości podane w Załączniku nr 2 do Formularza oferty są maksymalnym zapotrzebowaniem Zamawiającego.
3. Umowa zawarta będzie niezwłocznie po skutecznym rozstrzygnięciu niniejszego postępowania.

**IV. WARUNKI PŁATNOŚCI**

Należność za wykonaną dostawę płatna będzie w terminie 30 dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

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

**VI. OPIS SPOSOBU ZŁOŻENIA OFERTY:**

1. Ofertę na **Formularzu oferty** należy złożyć w terminie do dnia **07.02.2019 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.38.383-2.19**) - **nie otwierać przed 07.02.2019 r.)** 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).
2. Cena w niej podana ma być wyrażona cyfrowo i słownie;
3. Winna być napisana w języku polskim, czytelnie;
4. Winna obejmować całość zamówienia lub jego część (Pakiet).

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

Wykonawca winien zapoznać się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.

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

1. **Część A i 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. W celu identyfikacji zaoferowanego wyrobu medycznego (spośród wielu dostępnych na rynku) oraz oceny jego zgodności z zapisami określonymi w Formularzu asortymentowo-cenowym, w ofercie należy podać nazwę producenta, model, numer katalogowy (jeżeli dotyczy) co umożliwi jednoznaczny identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia.

**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:**

1. Cena – 100%,

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

- a) merytorycznych są:
  - ze strony Zamawiającego: Adriana Pawlas – Naczelną Pielęgniarka
- b) formalno – prawnych:
  - ze strony Zamawiającego: Dorota Czajka - Specjalista ds. Zamówień Publicznych.

**XII. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Wzór umowy (lub Istotne postanowienia umowy),  
Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo – cenowy.

**Część B:**

**I NAZWA I ADRES WYKONAWCY:**

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

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

**e-mail:**..... **Nazwa banku i numer rachunku bankowego:**

.....

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

**Pakiet – 1 Bezpieczne igły**

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

**Pakiet 2 - Venflony**

Netto: ..... zł / słownie: .....

Brutto: ..... zł /słownie: .....

**Ogółem:**

**Netto:** ..... zł / słownie: .....

**Brutto:** ..... zł /słownie: .....

Należność za wykonaną dostawę płatna będzie w terminie 30 dni od dnia doręczenia faktur do siedziby Zamawiającego, po wykonaniu przedmiotu umowy. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III. OSOBAMI WYZNACZONYMI DO KONTAKTU ZE STRONY WYKONAWCY SĄ:

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

IV. OŚWIADCZENIA:

1. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy i nie wnosi do nich żadnych zastrzeżeń.
2. Wykonawca oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia w terminie określonym przez Zamawiającego.

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

## Załącznik nr 1

### WZÓR UMOWY

UMOWA NR ..... /2019

Po zmianach z dnia 30.01.2019 r.

zawarta w dniu .....2019 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: 633-10-45-778,

reprezentowanym przez:

.....,

zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

..... wpisaną do Rejestru  
..... pod numerem ..... prowadzonego przez .....,  
i która posługuje się numerem NIP ..... oraz numerem REGON .....,

reprezentowanym przez .....,

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

### § 1

#### Tryb zawarcia umowy

Umowa zostaje zawarta, w wyniku postępowania **BZP.38.383-2.19** o wartości szacunkowej, której wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro na podstawie obowiązującego u Zamawiającego Regulaminu udzielania zamówień publicznych, stanowiącego załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 137/2016 z dnia 02.09.2016 r. 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 i wynagrodzenie

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa bezpiecznych igieł i venflonów w ramach projektu: „Doposażenie stanowisk pracy w celu eliminowania zdrowotnych czynników ryzyka w miejscu pracy”**.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz asortymentowo – cenowy.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy określony w ust. 1 i 2 jest dopuszczony do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Określone w Formularzu asortymentowo – cenowym (załącznik nr 1 do umowy) stanowią minimalne wymagania Zamawiającego, jakie musi spełniać dostarczony przez Wykonawcę przedmiot umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania przedmiotu umowy określonego w ust. 1 a Zamawiający do odbioru przedmiotu umowy oraz zapłaty umówionej ceny.
6. Wartość umowy w dniu jej zawarcia wynosi:

#### Pakiet 1 - Bezpieczne igły

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

#### Pakiet 2 - Venflony

Netto:.....zł /słownie: .....

Brutto:.....zł /słownie: .....

**Cena ogółem:**

**Netto:**..... zł /słownie: ...../

**Brutto:**.....zł /słownie: ...../

7. Wynagrodzenie określone w ust. 6, zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy.

**§ 3**

**Warunki płatności**

1. Należność za dostarczony przedmiot umowy płatna będzie zgodnie z prawidłowo wystawioną fakturą w terminie **30 dni** od dnia doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego. Płatność nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze numer umowy i datę jej zawarcia.
2. Terminy zapłaty uważa się za dotrzymane przez Zamawiającego, jeśli rachunek bankowy Zamawiającego zostanie obciążony kwotą należną Wykonawcy najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
3. W przypadku nieterminowej płatności Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki w wysokości ustawowej za okres opóźnienia w zapłacie.
4. 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.
5. 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.
6. 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. 6 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
7. 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. 6 niniejszej umowy za każdy przypadek naruszenia wyżej wskazanego obowiązku, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej.

**§ 4**

**Realizacja umowy i odbiór przedmiotu umowy**

1. Wykonawca zrealizuje przedmiot umowy:  
- w terminie do ..... dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy, **tj. od dnia ..... do dnia .....**
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy na własny koszt **do Magazynu Apteki Szpitalnej** w siedzibie Zamawiającego w Jastrzębiu-Zdroju, przy Al. Jana Pawła II 7.
3. Wykonawca winien dostarczyć przedmiot umowy po uprzednim telefonicznym lub mailowym ustaleniu terminu dostawy, dokonany z wyprzedzeniem co najmniej 2 dni roboczych.

4. Strony ustalają, że dostawa odbędzie się w ustalonych przez Strony dniach roboczych, w godzinach 8:00-14:00.
5. Przez dni robocze Strony rozumieją dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
6. Przez dni kalendarzowe Strony rozumieją dni od poniedziałku do niedzieli, łącznie z dniami ustawowo wolnymi od pracy na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.
7. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy z odpowiednim terminem ważności, nie krótszym niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
8. Dostarczany przedmiot zamówienia winien zawierać ulotki i instrukcje w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje.
9. **Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu przy dostawie na nośniku elektronicznym w formacie pdf niżej wymieniony dokument:**
  - dla pozycji nr 2 Formularza asortymentowo-cenowego (Załącznik nr 1) kliniczne badania na zmniejszenie powikłań zakrzepowo-zapalnych.
10. 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 pozwoleń na dopuszczenie do obrotu i używania, jeżeli takie będą wymagane.
11. 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

### 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:
  - braków ilościowych w ciągu 3 dni roboczych,
  - wad jakościowych w ciągu 7 dni roboczych,od dnia jej otrzymania pod nr telefonu ..... lub pod nr faksu ..... Zamawiający dodatkowo potwierdzi reklamację pismem poleconym. Zamawiający odsyła reklamowany, wadliwy przedmiot umowy do Wykonawcy, na koszt Wykonawcy. Termin 7 dni liczony będzie od chwili otrzymania przez Wykonawcę reklamowanego, wadliwego przedmiotu umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie przyjęcia przedmiotu umowy, którego jakość odbiega od obowiązujących norm. 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.

## § 6

### Osoby odpowiedzialne

Osobą odpowiedzialną za nadzór nad prawidłową realizacją umowy jest:  
ze strony Zamawiającego:

- a) Pani Adrianna Łokieć – Kierownik Apteki Szpitalnej (32 47 84 330),
- b) ze strony Wykonawcy - Pan(i) -

.....  
(imię, nazwisko, nr. telefonu)

## § 7

### Kary umowne

1. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminu realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w § 4 ust. 1 oraz terminu rozpatrzenia reklamacji, o którym mowa w § 5 ust. 4 umowy Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 6 za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku niewykonania przedmiotu umowy w terminie 7 dni od upływu terminu określonego w § 4 ust. 1 oraz nierozpatrzenia reklamacji w terminie określonym w § 5 ust. 4 Zamawiający może odstąpić od umowy bez wyznaczania dodatkowego terminu. W tym przypadku Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 6.
3. W razie odstąpienia przez Zamawiającego od realizacji przedmiotu umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającemu kary umownej w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 6.
4. W sytuacji, gdy kary umowne nie pokryją szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
5. 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 wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego.

## § 8

### Warunki odstąpienia od umowy

1. Zamawiający może rozwiązać umowę, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
  - 1) zmiana umowy została dokonana z naruszeniem art. 144 ust. 1-1b, 1d i 1e ustawy PZP,
  - 2) Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP,
  - 3) Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej. Zgodnie ze stwierdzeniem Trybunału Sprawiedliwości Unii Europejskiej orzeczonego w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążyą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE i dyrektywy 2014/25/UE.

W ww. przypadkach Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Odstąpienie od umowy winno nastąpić, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej oraz powinno zawierać uzasadnienie.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
4. Odstąpienie lub rozwiązanie umowy dla swej skuteczności wymaga zachowania formy pisemnej.

## § 9

### Zmiana umowy

1. Zmiany umowy będą mogły nastąpić w następujących okolicznościach:
  - 1) w przypadku zmiany terminu wykonania umowy, o którym mowa w § 4 ust. 1, w sytuacji wystąpienia, po zawarciu umowy, siły wyższej, przez którą, rozumieć należy zdarzenie zewnętrzne wobec łączącej Strony więzi prawnej:
    - o charakterze niezależnym od Stron,
    - którego Strony nie mogły przewidzieć przed zawarciem umowy,
    - którego nie można uniknąć, ani któremu Strony nie mogły zapobiec przy zachowaniu należytej staranności.

Za siłę wyższą warunkująca zmianę umowy uważać się będzie w szczególności: powódź, pożar i inne klęski żywiołowe, zamieszki, strajki, ataki terrorystyczne, działania wojenne, nagłe załamania warunków atmosferycznych, nagłe przerwy w dostawie energii elektrycznej, promieniowanie lub skażenia.

- 2) w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy lub świadczenia Stron.
  - 3) w przypadku zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, określonego w § 2 ust. 6 umowy, w sytuacji wystąpienia ustawowej zmiany stawki podatku VAT, poprzez dostosowanie stawki podatku VAT do obowiązujących przepisów prawa.
  - 4) inne zmiany, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt 2) do 6) ustawy PZP.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  3. Zmiana osób, o których mowa w § 6, zmiana siedziby, adresu Wykonawcy nie wymaga zmiany umowy.

### § 10

#### Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)

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

Lp.	Nazwa części zamówienia, która Wykonawca powierzy Podwykonawcy

\* 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**”.

### § 11

#### Postanowienia końcowe

1. Wszelkie sporne sprawy, strony zobowiązują się załatwić polubownie, a w przypadku braku porozumienia przed sądem właściwym dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik do umowy:

- 1 – Formularz asortymentowo – cenowy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



**Formularz asortymentowo – cenowy**  
**Po zmianach z dnia 30.01.2019 r.**

**Pakiet 1 - Bezpieczne igły**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy (jeżeli dotyczy)
1.	Igła bezpieczna cienkościenna do iniekcji ze stałą orientacją ścięcia igły, sterylna, zintegrowana z plastikową osłoną aktywowaną ślizgowo (dwuczęściowa, łamana) - aktywacja palcem, kciukiem na płaskiej powierzchni chroniąca ostry koniec igły, dodatkowo dołączona osłona zapobiegająca rozpryskiwaniu krwi, kompatybilne ze strzykawkami Luer lock i Luer. Wykonane w technologii umożliwiającej pewne i bezpieczne mocowanie na końcówce. Zaraz po iniekcji ostrze igły zostaje zabezpieczone przez plastikową nakładkę. Sprzęt potrzebny do pracy na stanowisku medycznym - pielęgniarzka, lekarz, położna	25G (0,508 x 25 mm), 23G (0,635 x 25 - 30 mm), 22G (0,711 x 30 - 38 mm), 21G (0,813 x 38 - 40 mm), 20G (0,902 x 38 - 40 mm), 19G (1,067 mm x 38 - 40mm)	op a 50 szt lub op a 100 szt	op a 50 szt -6 op lub op a 100 szt - 3 op				
<b>RAZEM</b>								

**UWAGA:**

W celu identyfikacji zaferowanego wyrobu medycznego (spośród wielu dostępnych na rynku) oraz oceny jego zgodności z zapisami określonymi w Formularzu asortymentowo-cenowym, w ofercie należy podać nazwę producenta, model, i numer katalogowy (jeżeli dotyczy) co umożliwi jednoznaczną identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia.

Miejscowość, ....., dnia .....2019 r.

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

**Formularz asortymentowo – cenowy**  
**Po zmianach z dnia 30.01.2019 r.**

**Pakiet 2 - Venflony**

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Rozmiar	J.m.	Ilość	Wartość netto	Stawka VAT	Wartość brutto	Producent i nazwa handlowa/numer katalogowy (jeżeli dotyczy)
1.	Kaniula <b>dożylna</b> bezpieczna, z cewnikiem wykonanym z biokompatybilnego silikonowanego poliuretanu, kaniula ma posiadać 6 markerów RTG wtopionych w strukturę materiału. Port boczny/górny zabezpieczony nieobrotowym korkiem na zawiasie klik-klak w kodzie barwnym odpowiadającym rozmiarowi Gauge kaniuli. Kaniula ma posiadać samoczynną, inicjowaną taśmą, gładką, plastikową blokadę ostrza chroniącą przed ekspozycją na zakłucie, wyposażoną w pochłaniacz kropli krwi wypływu wstecznego zabezpieczający przed ekspozycją na jej rozprysk w postaci systemu mikrokapilar. Opakowanie sztywne wykonane z włókien polietylenowych łączonych pod wpływem temperatury i ciśnienia o wysokiej gęstości, materiał lekki, wodoodporny. Na opakowaniu podana średnica, długość kaniuli i prędkość przepływu, numer katalogowy i numer serii. Bezpieczne venflony posiadające zabezpieczenie przed zakuciem. Po wyciągnięciu mandrytu automatycznie zostaje zabezpieczona ostrze, aby nie doszło do zakłucia. Sprzęt potrzebny do pracy na stanowisku medycznym - pielęgniarka, lekarz, położna itp.	22G (0,9 x 25 mm) 42 ml/min 20G (1,1 x 32 mm) 67 ml/min 18G (1,3 x 45 mm) 103 ml/min 18G (1,3 x 32 mm) 103 ml/min 17G (1,5 x 45 mm) 133 ml/min 16G (1,8 x 45 mm) 236 ml/min 14G (2,0 x 45 mm) 270 ml/min	Szt.	7 700				
<b>RAZEM</b>								

**UWAGA:**

W celu identyfikacji zaferowanego wyrobu medycznego (spośród wielu dostępnych na rynku) oraz oceny jego zgodności z zapisami określonymi w Formularzu asortymentowo-cenowym, w ofercie należy podać nazwę producenta, model, i numer katalogowy (jeżeli dotyczy) co umożliwi jednoznaczną identyfikację oferowanego przedmiotu zamówienia.

Miejscowość, ....., dnia .....2019 r.

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