



POGOTOWIE RATUNKOWE W LEGNICY
ul. Dworcowa 7
59-220 Legnica
tel. (076) 81 97 830 fax (076) 876 32 10
www.pogotowie-legnica.pl;
e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl



Zapytanie ofertowe

Znak sprawy: ZP-29-26/2018

Legnica, dnia 23.10.2018 r.

Nr postępowania: 7/ZO/2018

POGOTOWIE RATUNKOWE W LEGNICY ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY NA:
DOSTAWĘ MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH I GAZIKÓW DEZYNFEKCYJNYCH

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów opatrunkowych i gazików dezynfekcyjnych dla potrzeb Pogotowia Ratunkowego w Legnicy, opisanych w pięciu zestawach w Załączniku Nr 1.
2. Opis przedmiotu zamówienia (specyfikację asortymentowo – ilościową) określa **Załącznik Nr 1**, stanowiący zarazem „**Formularz Ofertowy**”.
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy – stanowiącym **Załącznik Nr 2**.
4. Opis właściwości, zasady bezpieczeństwa użytkowania, terminy ważności oraz numery świadectwa rejestracji muszą znajdować się na opakowaniach, jeżeli jest takie wskazanie zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
5. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 211).
6. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy.
7. Zamawiający dopuszcza składanie oferty częściowej. Wykonawca może złożyć ofertę zarówno na pojedynczy pełny Zestaw, jak i na całość przedmiotu zamówienia.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA .

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

1. **Wykaz** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, co najmniej 2 (dwóch) a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej **2 (dwóch) dostaw materiałów opatrunkowych o wartości co najmniej 20 000,00 brutto PLN każda**, z podaniem ich przedmiotu, wartości, daty wykonania i odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane należycie (np. listy referencyjne) – na druku stanowiącym **Załącznik Nr 3**.
2. **Aktualny 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 w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
3. **Aktualne świadectwo rejestracji** Ministerstwa Zdrowia lub świadectwo dopuszczenia do obrotu lub świadectwo, jakości lub świadectwo dopuszczenia do stosowania lub pozytywną opinię o wyrobie medycznym lub deklarację zgodności (zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych -(Dz. U. z 2017 r., poz. 211) **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zestawu i pozycji dotyczą.**
4. **Opis oraz zdjęcie, folder lub prospekt wyraźnie obrazujący i opisujący oferowany przedmiot.**
5. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić wraz z pisemną ofertą **bezzwrotne próbki – po 1 szt.** dla:
Zestawu nr 1 – poz. 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,13,14,15,16 (bez pozycji 12), Zestawu Nr 2 poz.1.
6. Zaakceptowane warunki **projektu umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2**.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT, ICH WAGA I SPOSÓB OBLICZENIA

1. Przedstawiona w ofercie cena musi zawierać całkowite wynagrodzenie Wykonawcy, za całość przedmiotu zamówienia. Oferowana cena musi zawierać wszelkie podatki, w tym podatek od towaru i usług (VAT).
2. Stawka podatku VAT jest określona zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2018 r. poz. 1669)
3. Wszystkie ceny muszą być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku.
4. Przy wyborze oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryteriami:

1. Cena 100 %

Kryterium cena zostanie oceniana wg poniższego wzoru :

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times \text{waga } 100 \% = \text{liczba punktów}$$

gdzie:

C_n - najniższa cena oferty nieodrzuconej

C_o - cena oferty ocenianej

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę sporządzoną zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym należy złożyć do **dnia 09.11.2018 r. do godziny 10:00** w siedzibie Zamawiającego tj. Pogotowie Ratunkowe w Legnicy ul. Dworcowa 7, 59-220 Legnica pokój nr 406, IV p.
2. Termin związania złożoną ofertą **wynosi 30 dni**, licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
 - Wykonawca na swoje życzenie otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty,
 - Oferty złożone po wyznaczonym terminie zwraca się bez otwierania,
 - Za nieskuteczne i nieterminowe złożenie oferty odpowiada Wykonawca.

VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW .

Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień- jednak nie później niż: na 4 dni przed upływem terminu składania ofert, Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami bez ujawniania źródła zapytania Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej www.pogotowie-legnica.pl,

W przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują **drogą elektroniczną na adres e-mail: pogotowie.legnica@pertus.pl** lub faksem na numer: **076/876 32 10** w godzinach pracy administracji zakładu tj. od 07:00 – 14:35.

Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:

- Wioletta Drozd - kierownik Działu zamówień publicznych
- Danuta Kałakajło – specjalista ds. zamówień publicznych
(076) 81 97 836; 837 ; faks (076) 876 32 10;

VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 09.11.2018 r. o godzinie 12:00 w siedzibie Zamawiającego tj. Pogotowie Ratunkowe w Legnicy IV p. pokój 406.**
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Oferty otwierane będą w kolejności ich złożenia.
4. Zamawiający ogłosi:
 - Firmę (nazwę) i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana.
 - Cenę oferty za poszczególny pakiet ,
5. Informacje, o których mowa w pkt.2 i 4 przekazuje się niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich wniosek.

VIII. WYBÓR OFERTY

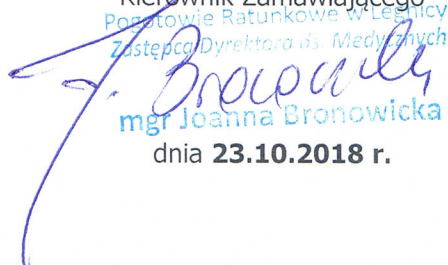
Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełniając warunki określone w Zapytaniu ofertowym przedstawił ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o:

1. Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, a także imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom,
2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone.

IX. ZAKOŃCZENIE PRZETARGU

1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zostanie poinformowany pisemnie o terminie i miejscu zawarcia umowy.
2. Niezależnie od ogłoszenia wyników na stronie internetowej Zamawiającego (www.pogotowie-legnica.pl), o wyborze oferty za pośrednictwem e-maila lub faksu zostaną powiadomieni wszyscy Wykonawcy, którzy złożyli oferty.
3. **W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Zapytaniu ofertowym mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.**

Zatwierdza

Kierownik Zamawiającego
Pogotowie Ratunkowe w Legnicy
Zastępca Dyrektora ds. Medycznych

mgr Joanna Bronowicka
dnia 23.10.2018 r.

.....
(pieczęćka firmowa)

..... dnia
Miejscowość (data)

FORMULARZ OFERTOWY

W ZAPYTANIU OFERTOWYM
Znak Sprawy ZP-29-26/2018
Nr postępowania 7/ZO/2018

NA DOSTAWY
MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH I GAZIKÓW DEZYNFEKCYJNYCH
DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.

WYKONAWCA :

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy :

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

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy :

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

3. Numer telefonu:

4. Numer faxu :

5. NIP :

6. REGON:.....

7. E-mail:

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niej zastrzeżeń.

9. Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.

SPECYFIKACJA

ASORTYMENTOWO-IŁOŚCIOWA SZACUNKOWYCH POTRZEB MATERIAŁÓW OPATRUNKOWYCH
DLA POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY NA OKRES 12 MIESIĘCY.

ZESTAW NR 1									
L.p.	NAZWA ARTYKUŁU	Nazwa producenta/nr. Katalogowy	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT	Wartość netto razem	Wartość brutto razem
1	Gaza jałowa 1 m ² , 17-nitkowa, 100% bawełny, sterylizowana metodą radiacyjną lub innymi dopuszczonymi prawem metodami sterylizacji ,opak. jednostkowe –pośrednio foliowe wraz z podstawowymi informacjami o wyrobie. Wyrób medyczny. Klasa II.		szt.	9600					
2	Gaza jałowa 1/2 m ² , 17-nitkowa, 100 % bawełny, sterylizowana metodą radiacyjną lub innymi dopuszczonymi prawem metodami sterylizacji ,opak. jednostkowe –pośrednio foliowe wraz z podstawowymi informacjami o wyrobie. Wyrób medyczny. Klasa II.		szt.	7200					
3	Kompresy z gazy jałowej, 9 cm x 9 cm (± 1 cm) , 3 szt./op., 12- warstwowe, 17-nitkowe, 100 % bawełny, z podwiniętymi brzegami, sterylizowane metodą radiacyjną lub innymi dopuszczonymi prawem metodami sterylizacji, bez nitki kontrastującej w promieniach rtg, opak. jednostkowe –pośrednio foliowe wraz z podstawowymi informacjami o wyrobie. Wyrób medyczny. Klasa IIa.		op.	2400					
4	Kompresy z gazy jałowej 7.5 cm x 7.5 cm (± 05 cm), 3 szt./op., 12-warstwowe,17-nitkowe , 100 % bawełny, z podwiniętymi brzegami, sterylizowane metodą radiacyjną lub innymi dopuszczonymi prawem metodami sterylizacji, bez nitki kontrastującej w promieniach RTG, opak. jednostkowe –pośrednio foliowe wraz z podstawowymi informacjami o wyrobie. Wyrób medyczny. Klasa IIa.		op.	2400					
5	Kompresy z gazy niejałowej, 7.5 cm x 7.5 cm (± 05 cm), 8 warstwowe x 100 szt./op., 17-nitkowe, 100 % bawełny, z podwiniętymi brzegami, bez nitki kontrastującej w promieniach RTG. Wyrób medyczny. Klasa IIa.		op.	480					
6	Opaska wiskozowa dziana , 4 m x 10 cm, każda sztuka w opakowaniu, nieelastyczna, wykonana ze 100 % włókna wiskozowego, podwinięte nie strzępiące się brzegi, opakowanie jednostkowe. Wyrób medyczny. Klasa I.		szt.	8000					
7	Opaska wiskozowa dziana, 4 m x 15 cm, każda sztuka w opakowaniu, nieelastyczna, wykonana ze 100 % włókna wiskozowego, podwinięte nie strzępiące się brzegi, opakowanie jednostkowe Wyrób medyczny. Klasa I.		szt.	8000					
8	Opaska wiskozowa dziana, 4 m x 5 cm, każda sztuka w opakowaniu, nieelastyczna, wykonana ze 100 % włókna wiskozowego, podwinięte nie strzępiące się brzegi, opakowanie jednostkowe. Wyrób medyczny. Klasa I.		szt.	200					
9	Opaska elastyczna tkana z zapinką 4 m x 8 cm, w opakowaniu jednostkowym. Wyrób medyczny. Klasa I.		szt.	100					
10	Opaska elastyczna tkana z zapinką 5 m x 12 cm, w opakowaniu jednostkowym. Wyrób medyczny. Klasa I.		szt.	2400					
11	Rękaw opatrunkowy, siatkowy, gęsto tkany , służący podtrzymywaniu opatrunku, elastyczny, rozm. 8,0-10,0 cm x 1 m w stanie spoczynku, przecięcie w dowolnym miejscu bez strzępienia. Wyrób medyczny. Klasa I.		szt.	180					
12	Wata celulozowa higieniczna (lignina) w arkuszach, 100 % celuloza bielona, 5 kg/op., (60x40 mm ± 1 cm). Wyrób medyczny. Klasa I.		op.	36					

13	Przylepiec tkaninowy do podtrzymywania opatrunków, nie zawierający lateksu, pokryty klejem kauczukowym, nawinięty na rolkę, rozm.: 2.5 cm x 5 cm. Wyrób medyczny. Klasa I.		szt.	1200					
14	Opatrunek włókninowy do mocowania kaniul , rozm. 8 cm x 5 cm (± 1 cm), jałowy z warstwą chłonną, nie zawierający lateksu. (op. 50/szt.). Wyrób medyczny. Klasa I.		op.	480					
15	Opatrunek poliuretanowy, jałowy, przezroczysty do mocowania kaniul, rozm. 7 cm x 9 cm (± 1 cm) (op. 50/szt.). Wyrób medyczny. Klasa I.		op.	6					
16	Opatrunek włókninowy z warstwą chłonną centralnie umieszczoną, hypoalergiczny, samoprzylepny, jałowy, nie zawierający lateksu, rozm. 6 cm x 10 cm (± 05 cm), 50 szt./opak.), typu Clasic. Wyrób medyczny. Klasa I.		op.	36					

ZESTAW NR 2

L.p.	NAZWA ARTYKUŁU	Nazwa producenta/nr. Katalogowy	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT	Wartość netto razem	Wartość brutto razem
1	Gaziki jałowe nasączone 70% alkoholem izopropylowym z chloroheksydyną ,min 2 gr. alkoholu na gazik, rozmiar 9.5 cm x 12 (± 0.5 cm) z 6- warstwowej wysokogatunkowej włókniny o gramaturze min. 70 g, pakowane pojedynczo w saszetkach, /op.- 100 szt. Wyrób medyczny. Klasa I.		op.	900					

ZESTAW NR 3

L.p.	NAZWA ARTYKUŁU	Nazwa producenta/nr. Katalogowy	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT	Wartość netto razem	Wartość brutto razem
1	Opatrunek żelowy do leczenia I i II stopnia oparzeń termicznych, chemicznych i elektrycznych. Opatrunek elastyczny – dopasowujący się do kształtu, chłodzący, kojący ból i bezboleśnie zdejmowany, 10 cm x 10 cm (± 2 cm), termin ważności min. 3 lata. Wyrób medyczny. Klasa II.		szt.	50					
3	Opatrunek żelowy do leczenia I i II stopnia oparzeń termicznych, chemicznych i elektrycznych. Opatrunek elastyczny – dopasowujący się do kształtu, chłodzący, kojący ból i bezboleśnie zdejmowany, 20 cm x 20 cm (± 2 cm), termin ważności min. 3 lata. Wyrób medyczny. Klasa II.		szt.	45					
2	Opatrunek żelowy do leczenia I i II stopnia oparzeń termicznych, chemicznych i elektrycznych. Opatrunek elastyczny – dopasowujący się do kształtu, chłodzący, kojący ból i bezboleśnie zdejmowany, 25 cm x 25 cm (± 2 cm), termin ważności min. 3 lata. Wyrób medyczny. Klasa II.		szt.	40					

ZESTAW NR 4

L.p.	NAZWA ARTYKUŁU	Nazwa producenta/nr. Katalogowy	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT	Wartość netto razem	Wartość brutto razem
1	Zimny kompres błyskawicznie chłodzący, jednorazowy (nie wymagający zamrażania),aktywowany poprzez ściśnięcie woreczka, rozmiar 24 cm x 12 cm (± 2 cm), pakowany pojedynczo.		szt.	25					

ZESTAW NR 5

NAZWA ARTYKUŁU	Nazwa producenta/nr. Katalogowy	J.m.	Ilość	Cena jedn. netto	Cena jedn. brutto	VAT	Wartość netto razem	Wartość brutto razem
Opatrunek hemostatyczny w postaci proszku, waga min. 35 g., sterylny. Wyrób medyczny. Klasa II.		szt.	5					
Opatrunek hemostatyczny w postaci opatrunku, rozmiar 7 cm x 1,5 m (± 1 cm), sterylny. Wyrób medyczny. Klasa II.		szt.	12					

WARTOŚĆ POSZCZEGÓLNYCH PAKIETÓW :

ZESTAW	Wartość pakietu netto	Wartość pakietu brutto
Zestaw Nr 1		
Zestaw Nr 2		
Zestaw Nr 3		
Zestaw Nr 4		
Zestaw Nr 5		

- Oświadczamy, że cena brutto podana w niniejszym formularzu ofertowym zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru jego oferty, w szczególności koszt transportu, podatku, cła itp.
- Oświadczamy, iż zawarte w Zapytaniu ofertowym ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wymienionych warunkach.
- W przypadku udzielenia zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia w terminie: sukcesywnie partiami w ciągu 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- Udzielamy gwarancji jakości na dostarczony przedmiot przez okres 12 miesięcy od dnia dostawy przedmiotu zamówienia.
- Akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w projekcie umowy.
- Oświadczamy, że posiadamy ustawowo wymagane uprawnienia niezbędne do wykonania prac lub czynności określonych w zapytaniu ofertowym.
- Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
- Oświadczamy, że dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- Oświadczamy, że **zapoznaliśmy się z warunkami postępowania i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.**
- Oświadczamy, że jesteśmy związani ofertą do terminu nie dłuższego niż **30 dni** licząc od dnia upływu terminu składania ofert.
- Oświadczamy, że udostępniliśmy osobom fizycznym, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu informacje o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Zamawiającego zgodnie z art. 14 RODO wskazane w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy

adres:.....

.....
(Miejscowość, data)

.....
(Podpis, pieczęć osoby upoważnionej do podpisania oferty)

PROJEKT UMOWY - UMOWA NrZO/2018

Zawarta w dniu r. w Legnicy pomiędzy :

Pogotowiem Ratunkowym w Legnicy, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000026823 oraz Rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę Dolnośląskiego pod Nr 000000001424 z siedzibą w Legnicy przy ul. Dworcowej 7, NIP: 691-21-31-539; REGON: 390760941

reprezentowanym przez:

1. Dyrektora -

zwanym dalej **Zamawiającym,**

a

Reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej **Wykonawcą.**

W celu prawidłowej realizacji poniższego zamówienia, którego wartość szacunkowa nie przekracza w roku budżetowym równowartości kwoty 30 tys. euro, dokonywanej z pominięciem trybów postępowania określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zawieram umowę następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający kupuje materiały opatrunkowe/gaziki dezynfekcyjne określone w załączniku nr 1 (**Zestaw Nr**) stanowiący integralną część niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostaw częściowych przedmiotu umowy na podstawie składanych pisemnych zamówień **do 5 dni roboczych** od chwili otrzymania zamówienia faksem lub e-mailem, złożonego przez upoważnionego pracownika Zamawiającego.
3. Towar będzie dostarczany transportem Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko.
4. Dostawa towaru nastąpi do magazynu **Pogotowia Ratunkowego w Legnicy przy ul. Brackiej 11.**
5. Dostawy odbywać się będą w dni robocze **od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:00** z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.
6. Odbiór towaru odbywać się będzie w obecności przedstawicieli stron na podstawie faktury VAT lub dokumentu W-Z wystawionego przez Wykonawcę. Zamawiający potwierdzi przyjęcie dostawy, co jest podstawą uzyskania zapłaty za dostarczony towar.

§ 2

1. Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania 70 % wartości umowy. W przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości przedmiotu zamówienia w czasie trwania niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje jakiegokolwiek roszczenie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo opcji, tzn.:
 - a) Jednostronnego zmniejszenia zamówienia na każdej pozycji w obrębie danej części przedmiotu zamówienia (każdy asortyment) w stosunku do ilości ujętych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy;
 - b) Zwiększenia ilości jednej pozycji, kompensując to zmniejszeniem ilości innej pozycji w obrębie danej części zamówienia z zachowaniem cen jednostkowych zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie z tytułu niewykorzystania ilościowego Umowy oraz niewykorzystania całej wartości Umowy. Niewykorzystanie przez Zamawiającego Umowy nie wymaga podania przyczyn oraz nie powoduje po stronie Wykonawcy zobowiązań odszkodowawczych z tego tytułu.
3. Wykonawca nie może dostarczyć Zamawiającemu towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia i wskazane w ofercie Wykonawcy bez uzasadnionej pisemnie przyczyny. W razie dostarczenia przez Wykonawcę towarów innych niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Wykonawcy, Zamawiający odmówi ich odbioru.

4. W przypadku, stwierdzenia przez Zamawiającego, iż w ramach odebranego przedmiotu zamówienia znajdują się towary inne niż ściśle określone w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Wykonawcy, będzie on uprawniony do zwrotu dostarczonych towarów oraz żądania dostawy brakującego przedmiotu zamówienia bez dodatkowego wynagrodzenia w terminie do 24 godzin od chwili odmowy jego przyjęcia, albo do zwrotu Wykonawcy dostarczonych towarów oraz żądania zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny. Niezależnie od powyższego, jeżeli Zamawiający odmówił odbioru dostarczonego towaru innego niż ściśle określony w przedmiocie zamówienia oraz ofercie Wykonawcy, a także zażądał zwrotu uiszczonej z tego tytułu ceny, Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu interwencyjnego u innego Wykonawcy w przypadku niewykonania lub przedłużania przez Wykonawcę obowiązku określonego w §1 ust.2, w liczbie i asortymencie odpowiadającym niezrealizowanej części dostawy, pomniejszając wielkość zamówienia. W powyższej sytuacji Zamawiający obciąży Wykonawcę poniesionymi kosztami, tj. różnicą między ceną Wykonawcy a ceną zapłaconą przez Zamawiającego, gdy cena płacona przez Zamawiającego jest wyższa od ceny określonej w niniejszej umowie.
6. Poniesione koszty zakupu o których mowa w ust. 5, w wysokości udokumentowanej rachunkami, zostaną potrącone z pierwszej, po ich wystąpieniu, wymaganej wierzytelności Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość egzekwowania zakupu przedmiotu zamówienia po obowiązujących cenach promocyjnych, ustalonych przez producentów, w danym okresie.
8. Wystąpienie okoliczności jak w ust. 7 może mieć zastosowanie tylko w przypadku, gdy ma ona dodatni wpływ na rachunek ekonomiczny Zamawiającego.
9. W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę produktów leczniczych o terminie ważności krótszym niż 12 m-cy bez uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym, Zamawiającemu przysługuje prawo do odmowy przyjęcia dostarczonego przedmiotu zamówienia lub zwrotu towaru na koszt Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.

§ 3

1. W razie stwierdzenia wad lub braków towaru, Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania dostawy lub jej części bezpośrednio u Wykonawcy w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia odpowiedniej ilości towaru wolnego od wad w terminie 3 dni.

§ 4

1. Należność z tytułu dostawy towaru regulowana będzie przez Zamawiającego przelewem **w terminie 30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze
2. Faktura VAT zostanie wystawiona równocześnie z datą wykonania Zamówienia.
3. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności należności w terminie, Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia ustawowych odsetek za każdy dzień zwłoki.

§ 5

W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Zamawiający będzie się kontaktował z przedstawicielem Wykonawcy: Panem /Panią pod nr. telefonu , e-mail:

§ 6

1. Cenę produktów określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałość cen przez okres trwania umowy.
3. W przypadku zmiany stawki VAT zmianie ulegną ceny brutto przy stałości cen netto.
4. Zmiany umowy określone są w przypadkach: wystąpienia przyczyn niezależnych od Wykonawcy powodujących wzrost lub obniżkę jej elementów kalkulacyjnych, a w szczególności takich jak: zmiana cen producenta, zmiana kursu walut, zmiana wskaźnika inflacji, zmiana stawki VAT, zmiana podatku importowego oraz zmiana cen urzędowych.
5. Każdorazowa zmiana cen wymaga formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez każdą ze stron umowy, pod rygorem nieważności.

§ 7

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy:

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 20% wartości towaru , którego dostawy nie zrealizowano na skutek odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności , za które odpowiada Wykonawca.
 - b) w wysokości 0,2% wartości towaru nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki

2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:
- a) 20% wartości umownej wyrobów w razie odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z powodu okoliczności za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający z zastrzeżeniem, że w razie wystąpienia 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 miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach
 - b) w wysokości 0,2% wartości umownej nieodebranej partii towarów, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.

§ 8

1. Wyklucza się takie zmiany umowy, które byłyby niekorzystne dla Zamawiającego, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy a zwłaszcza w przypadkach:
 - a) zmniejszenia ceny jednostkowej produktu;
 - b) zmiany wielkości opakowania przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem pisemnego zawiadomienia Zamawiającego z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem;
2. Jakikolwiek zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W przypadku nieterminowego regulowania zobowiązań przez Zamawiającego, ewentualne cesje swoich należności mogą nastąpić wyłącznie po uzyskaniu zgody Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku wystąpienia następujących okoliczności:
 - a) nieterminową 3-krotną realizacją dostaw;
 - b) podwyższeniem cen jednostkowych przez Wykonawcę z naruszeniem trybu określonego w § 6 niniejszej umowy;
 - c) brakiem uwzględnienia reklamacji określonej w § 3 ust. 1-2 niniejszej umowy.
 - d) Okoliczności wymienionych w § 2 pkt. 4 i pkt. 9

§ 9

Niniejsza umowa zawarta jest na okres **12 miesięcy i obowiązuje od dnia zawarcia umowy.**

§ 10

Strony przewidują możliwość rozwiązania umowy z zachowaniem 30 – dniowego okresu wypowiedzenia.

§ 11

Wszelkie zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego, po zachowaniu trybu postępowania reklamacyjnego.

§ 14

Umowę sporządzono w 2 egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogólnych warunków umowy
i przyjmujemy oraz akceptujemy je bez zastrzeżeń.

..... dnia,
(Miejscowość i data)

.....
(Podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

WYKAZ DOSTAW

L.p.	Określenie przedmiotu dostawy	Data wykonania dostawy	Nazwa i adres Usługodawcy	Wartość brutto zrealizowanej dostawy
1.		od dnia do dnia		
2.		od dnia do dnia		
3.		od dnia do dnia		

Uwaga: Do wykazu należy dołączyć dowody, że usługi zostały wykonane należycie tj. poświadczenie lub np. referencje.

.....
 Data i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy