



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



**DOLNY
ŚLĄSK**

NIP 691 21 31 539

REGON 390760941

Zapytanie ofertowe

Znak sprawy: ZP-29-24/2019
Nr postępowania 13/ZO/2019

Legnica, dnia 29.10.2019 r.

POGOTOWIE RATUNKOWE W LEGNICY ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY NA:

SUKCESYWNE DOSTAWY ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Pogotowia Ratunkowego w Legnicy, **CPV 33631600-8**.
2. Opis przedmiotu zamówienia określa załącznik **Nr 1**, stanowiący zarazem „Formularz Ofertowy”.
3. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące od dnia zawarcia umowy**.
4. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy.
5. Opis właściwości, zasady bezpieczeństwa użytkowania, termin ważności oraz numery świadectwa rejestracji muszą znajdować się na przedmiocie dostawy, jeżeli jest takie wskazanie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. Wykonawca na ryzyko i koszt własny winien dostarczyć przedmiot zamówienia do Zamawiającego.
7. Oferowane wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 175).
8. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych
9. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.
10. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy – stanowiącym **Załącznik Nr 2**.

II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

III. DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

1. **Wykaz wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 3 (trzech) dostaw środków dezynfekcyjnych, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - stanowiące **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. Zaakceptowane warunki **projektu umowy** – stanowiące **Załącznik Nr 2**.
4. **Pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy** w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
5. Aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
6. Dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu (deklaracja zgodności producenta, certyfikat CE oraz wpis do rejestru wyrobów medycznych – jeżeli dotyczy). Do wszystkich oferowanych środków dezynfekcyjnych należy załączyć ulotki informacyjne zawierające opis zaproponowanych produktów ich skład ilościowy i jakościowy oraz instrukcje użycia. **Wykonawca powinien oznaczyć ww. dokumenty, którego zadania i pozycji dotyczą.**
7. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty **aktualne karty charakterystyki** środków dezynfekcyjnych w języku polskim oferowanych środków do dezynfekcji.
8. W przypadku produktów biobójczych należy załączyć **pozwolenie** na obrót produktem biobójczym, **wpis do rejestru** produktów biobójczych.

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. 174 ze zm.)
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:

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

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 08.11.2019 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 2 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. (07:00 – 14:35).

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

- Pani Wioletta Drozd - kierownik Działu zamówień publicznych
- Pani 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 08.11.2019 r. o godzinie 10:30** 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 ofert, 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.**

X. Klauzula obowiązku informacyjnego z art. 13 i 14 RODO

Zgodnie z art. 13 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:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Pogotowie Ratunkowe w Legnicy, ul. Dworcowa 7, 59-220 Legnica; tel.: 76 81 97 830 (sekretariat).
2. Inspektorem ochrony danych w Pogotowiu Ratunkowym w Legnicy jest Pan Piotr Czekajło, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: iod@pogotowie-legnica.pl, lub pisemnie na adres siedziby administratora.
Z inspektorem ochrony danych można się skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), (dalej „**ustawa Pzp**”) w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. W przypadku korzystnego dla Pana/Pani rozstrzygnięcia, Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane również w celu realizacji umowy o udzielenie zamówienia publicznego i ewentualnego dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora danych) i w celu realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą Pzp). Zamówieniem publicznym na potrzeby, którego będą przetwarzane Pana/Pani dane osobowe jest zamówienie publiczne, któremu towarzyszy niniejsza klauzula (dalej: „**Zamówienie**”).
4. Źródłem Pana/Pani danych osobowych jest Pan/Pani bezpośrednio bądź dane te zostały podane przez wykonawcę na potrzeby realizacji Zamówienia.
5. Dane osobowe i kategorie Pani/Pana danych osobowych przetwarzane na potrzeby realizacji Zamówienia wynikają bezpośrednio z SIWZ Zamówienia, PR w Legnicy przetwarza w szczególności imię, nazwisko, dane teleadresowe, informacje o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym, dane zawarte w rejestrach publicznych (KRS, CEIDG).
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych przede wszystkim będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Ustawy Pzp, a także podmioty przetwarzające działające na zlecenie PR w Legnicy (np. dostawcy usług IT, księgowość, kancelarie prawne) oraz pracownicy i współpracownicy PR w Legnicy.

7. 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. W przypadku zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego, Pana/Pani dane osobowe mogą być przechowywane dodatkowo do upływu okresu przedawnienia roszczeń wynikających z umowy na podstawie przepisów prawa.
8. 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.
9. Pana/Pani dane osobowe nie będą przekazywane przez PR w Legnicy do odbiorcy w państwie trzecim.
10. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany stosowanie do art. 22 RODO.
11. Posiada Pani/Pan:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
 - 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 **;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
12. Co do zasady Pana/Pani prawo do usunięcia, do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych jest istotnie ograniczone, w szczególności nie przysługuje Panu/Pani w następujących sytuacjach:
- 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.

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Zatwierdza
Kierownik Zamawiającego

DYREKTOR
Pogotowia Ratunkowego w Legnicy
mgr Joanna Bronowicka

Legnica 29.11.2019 r.

.....
(pieczęć firmowa)

..... dnia

FORMULARZ OFERTOWY

W ZAPYTANIU OFERTOWYM

Znak sprawy: ZP-29-24/2019

Nr postępowania 13/ZO/2019

NA SUKCESYWNE DOSTAWY ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY.

1. WYKONAWCA :

Zarejestrowana nazwa i adres wykonawcy :

.....
.....

Numer telefonu:

Numer faxu :

Internet : http// :,

e- mail@.....

NIP

REGON

Upoważniony przedstawiciel

(w załączeniu pełnomocnictwo)

2. Firma nasza oferuje dostawę:

Oferujemy dostawę preparatów:

NUMER POZYCJI	WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NETTO	WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA BRUTTO
1		

**Specyfikacja asortymentowo - ilościowa szacunkowych (24 miesięcznych) potrzeb
ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH DLA POTRZEB POGOTOWIA RATUNKOWEGO W LEGNICY**

L.p.	Charakterystyka preparatu	Nazwa preparatu. /Producent	Jm.	Ilość/ 24 m-ce	Cena jedn. netto	VAT %	Cena jedn. brutto	Wartość netto	Wartość brutto
1	Alkoholowy gotowy do użycia preparat do szybkiej dezynfekcji małych powierzchni i miejsc trudnodostępnych odpornych na działanie alkoholu. <u>O składzie:</u> mieszanina alkoholi - etanol, n-propanol z dodatkiem aldehydu glutarowego mniej niż 0,020g w 100g preparatu, chlorek benzyloalkoamonyowy. <u>Spektrum działania:</u> B, F, Tbc, V w tym HBV, HCV, HIV. <u>Czas działania:</u> B,F - 2 minuty. B, Tbc,F,V - 5 minut. B, F, V, Tbc - 60 minut. <u>Opakowanie:</u> butelka, spray 650ml ± 50ml		szt.	600	0,00	8%	0,00	0,00	0,00

- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- OŚWIADCZAMY**, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zapytaniu ofertowym.
- ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania zamówienia w terminie 24 miesięcy od daty podpisania umowy.
- AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- OŚWIADCZAMY**, że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w zapytaniu ofertowym i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:.....
- OŚWIADCZAMY**, że udostępniliśmy osobom fizycznym, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem 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 ogłoszeniu o zamówieniu lub w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

....., dnia2019 r.
miejscowość, data

.....
podpis, pieczęć osoby upoważnionej
do podpisania oferty

(PROJEKT UMOWY) / UMOWA Nr 10/ZO/2019

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 - Joannę Bronowicką

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

Firmą :

.....

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 zobowiązuje się do sprzedaży środków do dezynfekcji zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Szczegółowy wykaz asortymentowo – ilościowy wraz z cenami brutto dla przedmiotu zamówienia określa Załącznik Nr 1 do umowy („Formularz ofertowy”), stanowiący integralną część niniejszej umowy.
3. Terminy dostaw i szczegółowy asortyment ilościowy środków do dezynfekcji Zamawiający będzie podawać Wykonawcy w comiesięcznych pisemnych zamówieniach z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem planowanego terminu realizacji zamówienia.
4. Podane w załączniku Nr 1 ilości środków do dezynfekcji mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego.

§ 2

1. Środki do dezynfekcji będą dostarczane transportem Wykonawcy, na jego koszt i ryzyko.
2. Dostawa nastąpi do magazynu Pogotowia Ratunkowego w Legnicy przy ul. Brackiej 11 (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 7:00 do 14:00.
3. Jeżeli dostawa wypadnie w dniu wolnym od pracy lub w sobotę lub poza godzinami pracy magazynu, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Odbiór środków do dezynfekcji 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.

§ 3

1. W razie stwierdzenia wad lub braków towaru, Zamawiający zastrzega sobie prawo reklamowania dostawy lub jej części bezpośrednio u Wykonawcy w terminie 5 dni od daty otrzymania faktury.
2. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia odpowiedniej ilości towaru wolnego od wad w terminie 7 dni od daty otrzymania zgłoszenia o wadzie. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 4

1. Strony ustalają, że każdy środek do dezynfekcji powinien posiadać świadectwo rejestracji Ministerstwa Zdrowia i dokumenty dopuszczające do obrotu.
2. Środki do dezynfekcji będą oznaczone i transportowane zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Nie dopuszcza się zamienników w oferowanym przedmiocie zamówienia.
4. Dostarczony przedmiot zamówienia winien zawierać:

- Ulotki w języku polskim, zawierające wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje,
- Instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i przechowywania przedmiotu zamówienia.
- Aktualne karty charakterystyki.

§ 5

1. Należność z tytułu dostawy towaru regulowana będzie przez Zamawiającego przelewem w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przez Zamawiającego na rachunek Wykonawcy wskazany na fakturze.
2. Faktura VAT zostanie wystawiona równocześnie z datą wykonania Zamówienia.

§ 6

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

§ 7

1. Cenę środków do dezynfekcji określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. W cenach jednostkowych zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do magazynu Zamawiającego (transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, ubezpieczenie, przesyłka itp.)
3. Strony ustalają, że ceny jednostkowe w Załączniku nr 1 do umowy, obowiązują przez okres trwania umowy.
4. Obniżenie przez Sprzedającego cen jednostkowych towaru nie wymaga formy pisemnej.
5. Stronom przysługuje prawo ograniczenia asortymentu objętego przedmiotem umowy o pozycje, które wyłączone zostały z produkcji.

§ 8

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.

§ 9

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;
 - c. wykreślenia z urzędowego wykazu preparatów do dezynfekcji dopuszczonych do obrotu na terytorium RP, braku dostępności na rynku preparatów o pełnej zgodności chemicznej, wycofaniu przez producenta produktu określonego w załączniku Nr 1 do umowy - dokonać zamiany na preparat z takim samym składem chemicznym po uzyskaniu pisemnej zgody przez Zamawiającego i nie powodującej zmiany ceny, która została określona w umowie.
2. Jakiegokolwiek 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 § 7 ust. 3-6 niniejszej umowy.

§ 10

Niniejsza umowa zawarta jest na **okres 24 miesięcy** i obowiązuje od dnia podpisania umowy.

§ 11

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

§ 12

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

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 14

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

§ 15

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 2019 r.
miejscowość, data

.....
(podpis, pieczęć osoby upoważnionej)

Nazwa i siedziba Wykonawcy:

.....

.....

WYKAZ DOSTAW

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

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

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