****

Dział Zamówień Publicznych

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej nieprzekraczającej w złotych równowartość kwoty 221 000 euro prowadzonego w oparciu o przepisy prawa zamówień publicznych w trybie „przetargu nieograniczonego” na realizację zamówienia pod nazwą:

**Dostawa substancji czynnych w programach lekowych**

**do Apteki Szpitalnej (4)**

 **Publikacja ogłoszenia o zamówieniu:**

 **Biuletyn Zamówień Publicznych pod nr 582743-N-2019 z dnia 07.08.2019r.**

**Nr sprawy: SP ZOZ ZSM/ZP/36/2019**

**1. ZAMAWIAJĄCY**

1. SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ ZESPÓŁ SZPITALI MIEJSKICH W CHORZOWIE z siedzibą: 41-500 Chorzów, ul. Strzelców Bytomskich 11,wpisany w dniu 16.05.2001r. do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział Gospodarczy pod nr KRS: 0000011939, posiadający numer NIP: 627-19-23-530, numer REGON: 271503410 ogłasza przetarg nieograniczony pod nazwą **„Dostawa substancji czynnych w programach lekowych do Apteki Szpitalnej (4)”
SP ZOZ ZSM/ZP/36/2019.**

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: 725 – 1500,[www.zsm.com.pl](http://www.zsm.com.pl), e-mail: zp@zsm.com.pl

1. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **- Klauzula informacyjna dotycząca Zamawiającego została zamieszczona na ostatniej stronie SIWZ (załącznik nr 6). Natomiast, klauzula informacyjna dotycząca Wykonawcy ujęta jest w pkt. 16 załącznika nr 1 do SIWZ – „Formularz ofertowy”.**

**RODO** - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1). **Wykonawca zobowiązany jest zapoznać wszystkich pracowników z klauzulą dot. powierzenia danych osobowych, a których dane zostaną przekazane Zamawiającemu w trakcie i po rozstrzygnięciu postępowania.**

1. **Tryb udzielenia zamówienia, procedura:**
2. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – „Prawo zamówień publicznych” (tj. Dz. U. 2018 poz. 1986, dalej w treści UPZP).
3. Przepisy powiązane: Rozporządzenie Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.).
4. Rozporządzenie Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16 października 2018 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia Dz.U. z 2018 poz.1993).
5. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówienia na podstawie art. 67 ust. 1 pkt. 7 UPZP.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na dowolnie wybrany pakiet (maksymalnie na wszystkie pakiety tj. na **3 pakiety**), lecz nie dopuszcza składania ofert na wybrane pozycje w pakiecie.
7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, aukcji elektronicznej oraz zwrotu kosztów udziału w postępowaniu i udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.
8. Zamawiający wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w pkt. 7 niniejszej SIWZ.
9. W przedmiotowym zamówieniu Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

**2. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

* 1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest **dostawa substancji czynnej „Blinatumomab” (produkt wskazany do leczenia białaczki limfoblastycznej), substancji czynnej „Carfilzomib” (produkt na opornego lub nawrotnego szpiczaka plazmocytowego) oraz substancji czynnej „Daratumumab” (produkt na opornego lub nawrotnego szpiczaka plazmocytowego) w programach lekowych do Apteki Szpitalnej przy ulicy Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie.** Szczegółowy zakres zamówienia wyszczególniono w specyfikacji asortymentowo - cenowej (dalej w treści: SAC) stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji.

**Pakiet 1 –** Substancja czynna stosowana w programach lekowych w leczeniu chorych na białaczkę limfoblastyczną

**Pakiet 2 –** Substancja czynna stosowana w programach lekowych w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka plazmocytowego (1)

 **Pakiet 3–** Substancja czynna stosowana w programach lekowych w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka plazmocytowego(2)

* 1. **CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne**

Oferowany produkt musi być zarejestrowany jako lek.

Przystępując do niniejszego postępowania Wykonawca gwarantuje, że minimalny termin ważności dostarczanego asortymentu wynosi 11 miesięcy od chwili realizacji dostawy do Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy przedmiotu zamówienia z terminem ważności krótszym niż wymagany tylko w przypadku uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody od Zamawiającego.

* 1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców, o ile są oni znani na etapie składania oferty.
	2. Zamawiający w załączniku nr 2 do SIWZ w rubryce VAT% dopuszcza wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT.
	3. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
	4. Zamawiający przewiduje możliwość skorzystania z art. 144 ust. 1 pkt. 1) UPZP oraz z prawa opcji w ilościach i na zasadach opisanych w Istotnych postanowieniach umownych, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z art. 144 ust. 1 pkt. 1) UPZP obejmującego prawo do zwiększenia do 30% wartości pakietu obejmującego pozycje zawarte w SAC - po cenach jednostkowych wskazanych w SAC z zastrzeżeniem opisanym w § 4 w projekcie umowy.
	5. Zamawiający w załączniku nr 2 do SIWZ określił standardy jakościowe odnoszące się do wszystkich istotnych cech przedmiotu zamówienia.
	6. W załączniku nr 2 do SIWZ w kolumnie “Producent” Zamawiający wymaga podania nazwy producenta lub podmiotu odpowiedzialnego.

**3. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA** **ZAMÓWIENIA.**

* 1. Termin realizacji - dostawy sukcesywne - od dnia zawarcia umowy **do 31.12.2019 r.**
	2. Termin płatności za dostarczony przedmiot zamówienia - **60** **dni**, licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia oraz prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego. Zamawiający zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz. 2191) ma obowiązek odbierania od Wykonawcy faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania. Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
	3. Realizacja dostaw odbywać się będzie zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Zamówienia będą zgłaszane faksem lub e-mailem wyłącznie przez:
* Aptekę Szpitalną **przy ul. Strzelców Bytomskich 11, w Chorzowie.**
	1. Tryby realizacji zamówienia.

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania Zamawiającemu towaru **do Apteki Szpitalnej** na koszt i siłami Wykonawcy **w dniu następnym po dniu złożenia zamówienia** z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziel i świąt) oraz sobót, dostawy nastepują w godzinach **w godz. 730 -1400** (dostawa w trybie „ cito” - **do 12 godzin** od momentu złożenia zamówienia).

* 1. Wymaga się od Wykonawcy elastyczności w korygowaniu zamówienia przez Zamawiającego.
	2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do każdorazowej ilości towaru oraz cykliczności dostaw.
	3. Zamawiający wymaga aby na dostarczonej fakturze (lub na załączniku do niej) znajdowały się między innymi takie informacje jak nr serii i data ważności.
	4. W miarę możliwości, Wykonawca prześle fakturę również w wersji elektronicznej m.in.: e-mail:

 hwilkocka@zsm.com.pl (Format do importu faktur do apteki: datafarm, dr malicki, kamsoft), płyta.

**UWAGA**: bez względu na fakt, w jaki sposób realizowane są dostawy towaru (transportem własnym czy za pośrednictwem firmy kurierskiej) Wykonawca odpowiada za dostawę towaru do **Apteki Szpitalnej** – własnymi siłami i na własny koszt - wraz z wniesieniem na pierwsze piętro (-dostarczeniem loco **Apteka Szpitalna**. W przypadku realizacji dostaw za pośrednictwem firmy kurierskiej Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia transportu towaru oraz jego przeniesienia ze środka transportu do **Apteki Szpitalnej** – także w ramach zlecenia przekazanego firmie kurierskiej (niedopuszczalny jest tryb realizacji dostawy "od drzwi do drzwi"). Nie dopełnienie powyższego warunku skutkować będzie – zgodnie z zapisami § 6 ust. 4 ppkt. d) umowy (Reklamacje) - odmową przyjęcia towaru i podlegać będzie karze umownej przewidzianej w § 7 ust. 1 pkt a) umowy.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW, PODSTAWY WYKLUCZENIA**
	1. O udzielenie zamówienia w postępowaniu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek o których mowa w art. 24 ust. 1 UPZP,

- spełniają warunki udziału w postępowaniu.

* 1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w **art. 24. ust 1 pkt. 12-23 UPZP.**
	2. **Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 UPZP.**
	3. **O udzielenie zamówienia w postępowaniu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:**
1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów **tzn. warunek rozumiany jako posiadanie zezwolenia na prowadzenie działalności uprawniającej do obrotu hurtowego produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 499 z późn. zm.)**.
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający nie ustanawia warunku.
3. zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie ustanawia warunku.
	1. W przypadku Wykonawców **wspólnie** ubiegających się o udzielenie zamówienia:
		* Wykonawcy muszą spełniać łącznie warunki określone w pkt. 4 z zastrzeżeniem uwagi poniżej;
		* W przypadku warunku określonego w punkcie a) powyżej, zostanie on spełniony jeżeli przynajmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia będzie posiadał ww. kompetencje/uprawnienia. Wykonawca który w ramach zawartego konsorcjum wykaże posiadanie stosownych kompetencji/uprawnień musi realizować sam, tę część zamówienia, z którą wiąże się obowiązek posiadania wymaganych uprawnień.
		* każdy z Wykonawców samodzielnie jest zobowiązany do wykazania braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa powyżej.

**5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA**

**5.1. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu (art. 25 ust. 1 pkt 1 UPZP):**

1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 7 do SIWZ – **dołączyć do oferty w formie pisemnej**
2. **zezwolenie na obrót hurtowy produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 499 z późn. zm.).**

**5.2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia:**

1. aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o braku podstaw wykluczenia – **załącznik nr 5 do SIWZ – dołączyć do oferty w formie pisemnej.**
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 UPZP, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w **art. 24 ust. 1 pkt. 23 UPZP** – **załącznik nr 3 do SIWZ.** Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**5.3.** Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w 5.1 oraz 5.2 a) niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 UPZP, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym.

5.4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw do wykluczenia, jeżeli zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy (w takiej sytuacji Wykonawca powinien wskazać Zamawiającemu w ofercie numer referencyjny postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczenia się znajdują) lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz.U. 2019 poz. 700 z późn. zm.).

5.5. W zakresie nie uregulowanym w SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126 z późn. zm.).

5.6. Zamawiający nie żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w punkcie 5.2 a) do b) SIWZ, dotyczących Podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a UPZP.

5.7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać brak podstaw do wykluczenia dla każdego z Wykonawców.

5.8. **Dokumenty jakie mają złożyć Wykonawcy w celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego (art. 25 ust. 1 pkt. 2 UPZP):**

1. oświadczenie potwierdzające, że wszystkie oferowane leki posiadają aktualne rejestracje i atesty wydawane przez upoważnione do tego jednostki badawcze, dopuszczających je do stosowania w lecznictwie zamkniętym na terenie Unii Europejskiej- (Uwaga: brak wzoru).

5.9. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów o których mowa w punkcie **5.8 SIWZ** z zastrzeżeniem art. 26 ust. 6 UPZP.

* 1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 UPZP może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu Wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec Wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
	2. Oświadczenia o których mowa w punkcie 5 SIWZ dotyczące Wykonawcy oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale.
	3. Dokumenty o których mowa w punkcie 5 SIWZ, inne niż oświadczenia, o których mowa w punkcie 5 SIWZ składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
	4. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń bądź dokumentów wymienionych w pkt. 5 SIWZ, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych. W przypadku wskazania przez Wykonawcę oświadczeń lub dokumentów, które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego w szczególności oświadczeń, dokumentów przechowywanych przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 UPZP, Zamawiający korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
	5. W przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty. Zamawiający może żądać od Wykonawców przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
	6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów lub oświadczeń, które każdego z nich dotyczą.
	7. Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
	8. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w rozporządzeniu, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
1. **SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCAMI, SPOSÓB PRZEKAZYWANIA DOKUMENTÓW I OŚWIADCZEŃ ORAZ SPOSÓB UDZELANIA WYJAŚNIEŃ.**
	1. Osobą wskazaną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami **w zakresie proceduralnym** jest:
	Pani Aneta Rynkowska tel. 32 34-99-298, tel/fax. 32 34-99-299, arynkowska@zsm.com.pl, zp@zsm.com.pl w godz. 1100-1500.

Osobą wskazaną przez Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami **w zakresie merytorycznym jest**: Pani mgr Halina Wilkocka tel. 32 34-90-148, hwilkocka@zsm.com.pl

* 1. Dopuszczalnym sposobem porozumiewania się między Zamawiającym a Wykonawcami jest:

 - fax lub e-mail w przypadku wniosków, zawiadomień, informacji, zapytań, wnoszenia kopii odwołań, przystąpień do odwołań, zgody na przedłużenie terminu związania ofertą itp.

- forma pisemna w przypadku przekazywania wszelkich oświadczeń i dokumentów wskazanych w punkcie 5 SIWZ.

Niezależnie od powyższego forma pisemna jest zawsze dopuszczalna.

6.3. Sposób sporządzenia dokumentów, oświadczeń lub kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

* 1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert tj. do **13.08.2019r.** włącznie. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku.
	2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 6.4., lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
	3. W uzasadnionym przypadku, (przed terminem składania ofert), Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzenia zmian w treści SIWZ. Dokonaną zmianę treści specyfikacji zamawiający udostępnia na stronie internetowej. Każda wprowadzona przez Zamawiającego zmiana stanie się częścią SIWZ i jest dla Wykonawców wiążąca.
	4. Przedłużenie terminu składania ofert dopuszczalne jest tylko przed jego upływem.

Strona internetowa, na której umieszczane będą niezbędne informacje (m.in. ogłoszenia, SIWZ, pytania i odpowiedzi, modyfikacje, informacja z otwarcia oferty, wybór oferty najkorzystniejszej, unieważnienie postępowania oraz wszystkie inne wymagane przepisami UPZP): [http://www.zsm.com.pl/zamowienia-publiczne,0,2](http://www.zsm.com.pl/zamowienia-publiczne%2C0%2C2)

1. **WADIUM**
	1. Wykonawcy przystępujący do przetargu zobowiązani są do wniesienia wadium w wysokości uzależnionej od oferowanego pakietu:

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA PAKIETU** | **KWOTA WADIUM** |
| Pakiet 1 – Substancja czynna stosowana w programach lekowych w leczeniu chorych na białaczkę limfoblastyczną | 13 400,00 zł |
| Pakiet 2 – Substancja czynna stosowana w programach lekowych w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka plazmocytowego (1) | 5 900,00 zł |
| Pakiet 3 – Substancja czynna stosowana w programach lekowych w leczeniu chorych na opornego lub nawrotowego szpiczaka plazmocytowego (2) | 8 800,00 zł |
| **RAZEM:** | **28 100,00 zł** |

* 1. W przypadku złożenia oferty częściowej Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie określonej dla danego pakietu. W przypadku złożenia oferty na kilka części kwota wadium stanowi sumę wadiów ustalonych dla poszczególnych części zamówienia.
	2. Wadium można wnosić w następujących formach;
* pieniądzu,
* poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej (poręczenie kasy musi być zawsze poręczeniem pieniężnym),
* gwarancjach ubezpieczeniowych,
* poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 310 z późn. zm.).
	1. Wadium w pieniądzu należy wnieść **przed upływem terminu składania ofert** przelewem na konto Zamawiającego:

**ING BANK ŚLĄSKI S.A. O/ CHORZÓW**

**Nr 21 1050 1243 1000 0010 0009 7517** z dopiskiem: **„Substancje czynne w programach lekowych” SP ZOZ ZSM/ZP/36/2019.**

* 1. Za termin wniesienia wadium uważa się datę i godzinę wpłynięcia środków na konto Zamawiającego.
	2. W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowych lub ubezpieczeniowych, z treści tych gwarancji musi w szczególności jednoznacznie wynikać:

- nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie gwaranta (banku, zakładu ubezpieczeń) do wypłaty

- Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 UPZP, na pierwsze pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą,

- termin obowiązywania gwarancji,

- miejsce i termin zwrotu gwarancji.

* 1. Wadium w formie niepieniężnej (tj. gwarancja lub poręczenie) należy złożyć w Kasie Głównej Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.
	2. Zamawiający na wniosek Wykonawcy zwraca wadium Wykonawcom, którzy wycofali ofertę przed upływem terminu składania ofert niezwłocznie po otrzymaniu wniosku o zwrot wadium.
	3. Wniosek powinien zawierać nazwę postępowania przetargowego, nr sprawy, numer rachunku bankowego Wykonawcy oraz datę wpłaty i kwotę wadium jakie należy zwrócić. Wniosek należy przesłać do Działu Zamówień Publicznych faksem na numer lub (032) 34-99-299, lub pocztą elektroniczną: zp@zsm.com.pl
	4. Jeżeli oferta nie zostanie zabezpieczona wadium w wymaganej formie i wysokości oferta Wykonawcy zostanie odrzucona.
	5. Wniesione wadium musi zachować ważność przez cały okres, w którym Wykonawca jest związany ofertą, przy czym pierwszym dniem ważności zobowiązania jest dzień składania ofert. Wadium musi zabezpieczać ofertę w całym okresie związania ofertą, który wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
	6. Zamawiający zwróci wadium, jeżeli wystąpi jedna z przesłanek wymienionych w art. 46 UPZP.
	7. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca:
1. którego oferta została wybrana
	* + odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
		+ Zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a UPZP, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 UPZP, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1 UPZP, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 UPZP, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.
	1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana, jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem art. 46 ust. 4a UPZP.

**8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

8.1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni.

8.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert.

8.3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

**9. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

* 1. Wykonawca zobowiązany jest składając ofertę załączyć do niej następujące oświadczenia lub dokumenty:
1. Wypełniony formularz ofertowy wg zał. nr 1 do SIWZ. Wykonawca, składając ofertę informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego – formularz ofertowy, **pkt. 2 załącznika nr 1 do SIWZ** (OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY **część 12 pkt. 12.8**).
2. Wypełniona specyfikacja asortymentowo-cenowej (SAC) wg zał. nr 2,
3. Dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. 5 SIWZ przy których umieszczono dopisek: **„dołączyć do oferty”.**
4. Pełnomocnictwo lub inne dokumenty, z których wynika prawo do podpisania dokumentów składanych wraz z ofertą.
	1. Oferta powinna być złożona w języku polskim, w jednym egzemplarzu w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Oferta oraz wszystkie karty załączników powinny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania. Jeśli umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z przedłożonych wraz z ofertą dokumentów, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo dla danej osoby, z którego będzie wynikało jej umocowanie do reprezentowania w postępowaniu, w tym do podpisania oferty w jego imieniu.
	2. Wszelkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
	3. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może skutecznie dokonać zmiany ani wycofać złożonej oferty.
	4. Oferta powinna być złożona zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszej SIWZ.
	5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	6. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie zostaną niezwłocznie zwrócone i nie będą rozpatrywane.
	7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Jednakże, w przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.
	8. Zamawiający zaleca sporządzenie oferty na załączonych do SIWZ wzorach formularzy lub na własnych drukach wg wzorów formularzy dołączonych do SIWZ. Wielkość i układ załączonych do SIWZ formularzy mogą zostać przez Wykonawcę zmienione.
	9. Wszystkie miejsca gdzie naniesione zostały zmiany winny być parafowane przez osobę uprawnioną do podpisywania oferty.
	10. Wykonawcy wspólnie składający ofertę zobowiązani są przedłożyć dokument ustanawiający pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo powinno dokładnie określać zakres umocowania, w tym ewentualnie prawo do udzielenia dalszych pełnomocnictw. Wszystkie pełnomocnictwa składane wraz z ofertą muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. (tj. kopii oryginalnie potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez notariusza).
	11. Zgodnie z UPZP **nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W związku z powyższym Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert ma prawo zastrzec, że nie mogą być one udostępniane oraz jest zobowiązany wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert tj. nazwy (firmy) oraz adresów Wykonawców, a także informacji dotyczących ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach. Zgodnie z ustawą z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. 2019 poz. 1010) przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Jeżeli zastrzeżone przez Wykonawcę informacje nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie przepisów ustawy lub odrębnych przepisów, Zamawiający zobowiązany jest do ujawnienia tych informacji w ramach prowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
5. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej kopercie, zamkniętej w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie, oznaczonej nazwą i adresem Wykonawcy lub pieczątką firmową, nazwą i adresem Zamawiającego oraz opatrzoną dopiskiem: Przetarg nieograniczony pod nazwą „Dostawa substancji czynnych w programach lekowych do Apteki Szpitalnej (4)” SP ZOZ ZSM/ ZP/36/2019 nie otwierać przed 19.08.2019 r. godz. 10:30. Oferta powinna być złożona na adres: SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów w Biurze Podawczym.

* 1. Termin składania ofert upływa **19.08.2019 godz. 1000.**
	2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego.
	3. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
	4. Zmiany do złożonej oferty muszą zostać złożone w nienaruszonym opakowaniu dodatkowo oznaczonym napisem: **„ZMIANA”.**
	5. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert wycofać ofertę składając odpowiednie oświadczenie w nienaruszonym opakowaniu dodatkowo oznaczonym napisem „WYCOFANIE”. Do wniosku o wycofanie oferty musi być dołączony dokument uprawniający Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym, a wniosek musi być podpisany przez osoby upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu wnioskodawcy.

**11. TERMIN I MIEJSCE OTWARCIA OFERT.**

* 1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **19.08.2019 r. godz. 1030** w **SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów – lokal: budynek Administracji Zespołu Szpitali Miejskich** **II piętro pok. 217**.

11.2. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

11.3. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.

**12. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

* 1. Wykonawca w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę ryczałtową, kompletną, jednoznaczną, która będzie ceną ostateczną.
	2. Wartości brutto oferty powinny zawierać wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu zamówienia do **Apteki Zamawiającego** (przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów) w tym: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego itp. Wykonawca winien uwzględnić w cenie oferty również wszystkie inne koszty jakie poniesie w związku z realizacją przedmiotu przetargu, także niewymienione w zdaniu poprzedzającym, a które mają wpływ na cenę oferty.
	3. Zamawiający w załączniku nr 2 do SIWZ w rubryce VAT (%) dopuszcza wpisanie zamiennie liczbowej lub procentowej wartości stawki podatku VAT.
	4. Cena powinna być podana w złotych polskich. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w złotych polskich.
	5. Cena jednostkowa netto oraz wartość netto i brutto należy zaokrąglić do dwóch miejsc po przecinku.
	6. Jeżeli Wykonawca stosuje w swojej praktyce kupieckiej upusty cenowe, to proponując je Zamawiającemu w ofercie, musi już uwzględnić je w ostatecznej cenie oferty.
	7. Przyjęte przez Wykonawcę w ofercie ceny i stawki w złotych polskich nie będą podlegać waloryzacji w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w umowie i UPZP.
	8. Wykonawca w formularzu ofertowym zobowiązany jest złożyć oświadczenie – informację dla Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (**formularz ofertowy, pkt. 2** załącznika nr 1 do SIWZ) z podaniem dokładnej wartości podatku VAT, która nie została doliczona do oferty, a którą Zamawiający zobowiązany będzie uiścić realizując zamówienie. Jeżeli podane w ofercie ceny brutto zawierają należny podatek VAT a Wykonawca nie przekłada obowiązku podatkowego na Zamawiającego wówczas Wykonawca nie podaje kwoty VAT czyli przekreśla lub usuwa treść pkt a) i składa oświadczenie o treści: „Cena oferty: (b) nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego”.
1. **OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY** **PRZY WYBORZE OFERTY**

**Zamawiający w niniejszym postępowaniu przetargowym przy ocenie ofert będzie stosował procedurę określoną w art. 24aa UPZP.**

Przy wyborze i ocenie oferty Zamawiający będzie się kierować wyłącznie następującymi kryteriami:

* Cena oferty 100 %

**Kryterium cena**

Ocena kryterium zostanie obliczona wg wzoru

 Cn X 100 = Pc

 Cb

gdzie:

Pc punkty otrzymane za cenę

Cn cena najniższej oferty

Cb cena badanej oferty

Oferta w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 100 punktów, pozostałe oferty proporcjonalnie mniej.

Przetarg wygra Wykonawca, który otrzyma największą ilość punktów.

**UZASADNIENIE Z ART. 91 ust. 2a**

Przedmiotem zamówienia są leki tj. specyfiki o określonym składzie fizyko-chemicznym, o określonej dawce, z jednolitym terminem gwarancji do zużycia i opakowaniem zgodnym z obowiązującymi przepisami. Ich zużycie w systemie leczniczym szpitala następuje jednakowo bez względu na producenta. Jedynym wyróżnikiem pochodzenia leku od różnych dostawców jest jego cena.

**14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY ORAZ POSTANOWIENIA PRZYSZŁEJ UMOWY.**

* 1. Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi na zasadach określonych w istotnych postanowieniach umownych (załącznik nr 4) i zgodnie z ceną zaoferowaną przez wybranego Wykonawcę w SAC (załącznik nr 2).
	2. Jeżeli Wykonawca, który wygrał przetarg uchyli się od zawarcia umowy według warunków podanych w niniejszej SIWZ, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za niepodlegające odrzuceniu, chyba, że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
	3. Zawarcie umowy na realizację zamówienia nastąpi po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. W sytuacji, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta Zamawiający zastrzega sobie możliwość podpisania umowy przed upływem w/w terminu.
	4. Zamawiający dostarczy wybranemu Wykonawcy umowę do podpisu listownie.
	5. Wykonawca po zawarciu umowy zobowiązany jest dostarczyć wraz z umową Specyfikację asortymentowo-cenową w wersji elektronicznej na nośniku CD/DVD (może być mailem) w preferowanym zapisie .xls
	6. W miarę możliwości Wykonawcy po zawarciu umowy dostarczyć wraz z umową Specyfikację asortymentowo-cenową w wersji elektronicznej wygenerowany w rozszerzeniu .ofe spełniający wymogi specyfikacji formatu DATA-FARM na nośniku CD/DVD (może być mailem).
1. **PODWYKONAWCY**
	1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy.
	2. W przypadku, kiedy Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy wykonanie którejkolwiek części zamówienia, zobowiązany jest do wskazania w formularzu ofertowym części zamówienia której to dotyczy oraz podania firm Podwykonawców, o ile są oni znani na etapie składania ofert.
	3. W zakresie dotyczącym realizacji dostaw Wykonawca nie ma obowiązku zgłaszania Zamawiającemu Podwykonawców. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
2. **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCOM**
	1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów UPZP.
	2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie UPZP.
	3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
	4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
	5. Termin wniesienia odwołania. Odwołanie wnosi się:
3. w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
4. wobec ogłoszenia o zamówieniu i SIWZ w terminie 5 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej,
5. wobec innych czynności niż w pkt a) i b) w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących jego wniesienie.
	1. Pozostałe terminy i okoliczności szczegółowo opisane w dziale VI UPZP.
	2. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
	3. Szczegółowo środki ochrony prawnej zostały omówione w dziale VI UPZP
6. **ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI**

Do niniejszej dokumentacji przetargowej załącznikami są:

* 1. Wzór formularza ofertowego – zał. 1
	2. Specyfikacja asortymentowo-cenowa – zał. 2
	3. Informacja o tym, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej – zał. 3
	4. Istotne postanowienia umowne – zał. 4
	5. Oświadczenia o braku podstaw wykluczenia – zał. 5
	6. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO – zał. 6
	7. Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – zał. 7

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

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

pieczęć firmowa Wykonawcy

**Formularz Ofertowy**

Pełna nazwa Wykonawcy

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

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

Adres Wykonawcy

ul. ................................................... nr ......................................................................

kod pocztowy ................................... miejscowość........................................................

tel. ................................................... fax. ....................................................................

Regon .............................................. e -mail: ...........................@.........................................

NIP .................................................. http://............................................................................

Numer KRS …………………………………...

W związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego **pn. „Dostawa substancji czynnych w programach lekowych do Apteki Szpitalnej (4)” SP ZOZ ZSM/ZP/36/2019** Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie.

* + - 1. Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia w zakresie objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia (dalej w treści: SIWZ) za maksymalną łączną kwotę określoną w specyfikacji asortymentowo cenowej.
			2. Cena oferty:
		1. przenosi podatek VAT na Zamawiającego w wartości……………zł \*.
		2. nie przenosi podatku VAT na Zamawiającego \*.

\* niepotrzebny podpunkt (a lub b) skreślić lub właściwy zaznaczyć

***(W przypadku nie skreślenia lub nie zaznaczenia żadnego podpunktu Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca nie przenosi na Zamawiającego podatku VAT).***

* + - 1. Termin płatności faktur ustala się na **60** **dni**, licząc od dnia dostarczenia przedmiotu zamówienia oraz prawidłowo wypełnionej faktury do siedziby Zamawiającego.
			2. Zapewniamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom jakościowym stawianym w SIWZ.
			3. Zapewniamy, że minimalny termin ważności dostarczanego asortymentu wynosi 11 miesięcy od chwili realizacji dostawy do Zamawiającego.Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy przedmiotu zamówienia z terminem ważności krótszym niż wymagany tylko w przypadku uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody od Zamawiającego.
			4. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia poza produktami zamawianymi w ramach „importu docelowego” jest dopuszczony do obrotu na rynku polskim zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
			5. Oświadczamy, że:
				* zapoznaliśmy się z SIWZ i akceptujemy jej treść,
				* spełniamy wszystkie wymagania zawarte w SIWZ i przyjmujemy je bez zastrzeżeń,
				* otrzymaliśmy wszystkie konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty,
			6. Oświadczamy, że wszystkie złożone przez nas dokumenty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym, a w przypadku dołączenia do oferty dokumentów o których mowa w pkt. 5.11 SIWZ oświadczamy iż są aktualne na dzień złożenia.
			7. Oświadczamy, że uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
			8. Bez zastrzeżeń przyjmujemy warunki zawarcia umowy i w przypadku wybrania naszej oferty jako najkorzystniejszej deklarujemy gotowość podpisania umowy niezwłocznie po upływie 5 dni od przesłania zawiadomienia o wyborze oferty, chyba że zostanie wniesione odwołanie. Przyjmujemy do wiadomości, iż w sytuacji gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia zostanie złożona tylko jedna oferta to Zamawiający będzie mógł zawrzeć umowę przed upływem tego terminu
			9. Oświadczamy, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z postępowania w okolicznościach, o których mowa w SIWZ.
			10. Oświadczamy, iż dostawa przedmiotu zamówienia **do Apteki Szpitalnej** (przy **ul. Strzelców Bytomskich 11)** odbędzie sięna koszt i siłami Wykonawcy w dniu następnym po dniu złożenia zamówienia z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziel i świąt) oraz sobót w godzinach godz. 730-1400 (dostawa w trybie „ cito” - **do 12 godzin** od momentu złożenia zamówienia).
			11. W przypadku składania oferty przez Konsorcjum oświadczamy, iż za czynności objęte zezwoleniem na obrót hurtowy produktami leczniczymi zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 499 z późn. zm.), ze strony konsorcjum będzie odpowiadała firma ……………………………………. *(podać nazwę).* ***(W przypadku nie uzupełnienia informacji Zamawiający przyjmuje, że za czynności objęte zezwoleniem odpowiada ten konsorcjant, którego dotyczy dołączone do oferty zezwolenie.)***
			12. Zgodnie z art. 36 a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oświadczam/y, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

Opis części zamówienia przewidzianej do wykonania przez Podwykonawcę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Części zamówienia, które Wykonawca zamierza powierzyć Podwykonawcom (opisać / wskazać zakres) | Podwykonawca(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

* + - 1. Czy Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem: TAK/NIE\*

**(\*Niewłaściwe skreślić lub właściwe zaznaczyć)**

* + - 1. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

 [RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1]

 **Uwaga:** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia (pkt 16 Zał. 1) Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

* + - 1. Do kontaktów z Wykonawcą upoważniamy: ………………………………………..

Tel. .....................................................

Fax. ....................................................

Adres e-mail ……………………………..………

* + - 1. Wraz z ofertą przedkładamy następujące oświadczenia i dokumenty:

a/....................................................................................................zał. nr ......................

b/....................................................................................................zał. nr ......................

c/....................................................................................................zał. nr ......................

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

Data, miejsce Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania

 Wykonawcy

 **Załącznik nr 3 do SIWZ**

**SP ZOZ ZSM/ZP/36/2019**

**Dostawa substancji czynnych w programach lekowych do Apteki Szpitalnej (4)**

**INFORMACJA O GRUPIE KAPITAŁOWEJ**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

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

Informuję , iż Wykonawca, którego reprezentuję, **NIE** należy do grupy kapitałowej\*.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

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

 Podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy

**\* W przypadku gdy Wykonawca należy do grupy kapitałowej z innymi Wykonawcami biorącymi udział w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia zobowiązany jest wskazać z kim należy do grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 UPZP**

........................................... dnia ..........................................

Załącznik nr 4 do SIWZ

***Istotne postanowienia umowne***

**UMOWA NR ZP/…../2019**

zawarta w Chorzowie w dniu ………………...

pomiędzy:

**………………………………………………** z siedzibą ul. ……………..

**KRS**: …………………. **NIP**: …………………. **REGON**: ………………….

zwanym dalej Wykonawcą reprezentowanym przez:

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

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

a

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie** z siedzibą ul. Strzelców Bytomskich 11, 41 - 500 Chorzów, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS**: 0000011939 **NIP**: 627-19-23-530 **REGON**: 271-503 -410

zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

**Jerzy Szafranowicz – Dyrektor SP ZOZ ZSM w Chorzowie**

Zamawiający oraz Wykonawca będą w dalszej części umowy zwani łącznie „Stronami”.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie przetargu nieograniczonego **SP ZOZ ZSM/ZP/36/2019** Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnej dostawy **substancji czynnych w programach lekowych do Apteki Szpitalnej** (dalej w treści: towar) zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy, na:

**Pakiet 1: ………………………**

**Pakiet 2: ………………………**

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar odpowiadający wymogom stawianym w Specyfikacji Asortymentowo-Cenowej (zwanej w dalszej części umowy „SAC”), stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy, w której zawarto szczegółowy opis asortymentu, ilość oraz ceny.

**§ 2**

**CENA PRZEDMIOTU UMOWY**

1. Zgodnie ze SACza dostarczony towar Zamawiający zapłaci łączną kwotę:

**cena netto: …………………. PLN**

słownie: ……………………

**cena brutto: …………………. PLN**

słownie: ……………………

z zastrzeżeniem § 2 ust. 3, 5, 6, 7, 8, 10 17, § 3 ust. 10 oraz § 4 ust. 2 umowy.

1. W wartościach brutto oferty zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą towaru do **Apteki Szpitalnej Zamawiającego** (przy ul. Strzelców Bytomskich 11) w tym: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego i podatkowego itp.
2. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez zastrzeżenie możliwości zastosowania prawa opcji do zmniejszenia ilości asortymentu stanowiącego przedmiot zamówienia ujętego w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy. W związku z powyższym, Zamawiający zastrzega, iż:

- Maksymalny poziom zamówienia – wynosi **100%** wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który może ale nie musi zostać zrealizowany w okresie realizacji umowy.

- Minimalny poziom zamówienia – wynosi **70%** wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, który zostanie zrealizowany w okresie realizacji umowy.

- Dodatkowy zakres – wynosi **30%** wartości pakietu stanowiącego przedmiot umowy ujęty w załączniku nr 2 do umowy, którego realizacja jest uzależniona od potrzeb Zamawiającego, z którego Zamawiający może, ale nie musi skorzystać w okresie realizacji umowy.

1. W zakresie zamówienia określonego jako **zakres dodatkowy** **wynoszący 30%,** o którym mowa w § 2 ust 3, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia ilości zakupywanych leków stanowiących przedmiot umowy ujęty w poszczególnych pozycjach specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy, kosztem zmniejszenia ilości asortymentu nie kupowanego w ramach wartości umowy i ilości asortymentu wskazanych jako zakres dodatkowy umowy. Zmiana ta może nastąpić w momencie zmiany zasad lub zakresu realizacji usług medycznych świadczonych na rzecz świadczeniobiorców wynikających z warunków kontraktu zawartego z NFZ lub uzależnionych od typu schorzeń, z którymi zgłaszają się świadczeniobiorcy. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania proponowanych cen jednostkowych netto ( z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 784 z późn. zm.),

Stosowanie „prawa opcji” opisanego powyżej w zakresie zamiany asortymentu, która nie wpływa na wartość umowy, a jest niezbędna celem realizacji bieżących dostaw nie wymaga formy pisemnej - aneksu do umowy.

1. Strony ustalają, że ceny jednostkowe netto oraz wartości brutto wyszczególnione w załączniku nr 2 mogą ulec zmianie w przypadku zmiany stawek podatku VAT. Zmiana ceny nastąpi na podstawie pisemnego wniosku Wykonawcy zaakceptowanego przez drugą stronę. Zmiana będzie miała miejsce od momentu obowiązywania nowej stawki podatku VAT.
2. Przystępując do niniejszego postępowania Wykonawca gwarantuje utrzymanie stałych cen dla oferowanego asortymentu przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem zapisów art. 9 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (tj. Dz. U. z 2019r., poz. 784 z późn. zm.).
3. Wykonawca zobowiązuje się do niedokonywania zmian cen na zaoferowany przedmiot zamówienia (poza przypadkiem określonym w ust. 5, 6 i ust. 17 niniejszego paragrafu) przez okres obowiązywania umowy. Zamawiający dopuszcza jednak zmianę postanowień umowy w zakresie ceny w innych przypadkach niż te określone w ust. 5, 6 i ust. 17 niniejszego paragrafu, pod warunkiem, iż zmiana ta będzie korzystna dla Zamawiającego tj. obniżenie ceny jednostkowej netto przy zachowaniu pozostałych parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia bez zmian.
4. W przypadku zmiany cen urzędowych leków wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, Zamawiający dopuszcza w ramach umowy możliwość:
* obniżenia wartości umowy w związku z ww. regulacją,
* zwiększenia ceny leku w związku z wprowadzonym rozporządzeniem odpowiedniego Ministra. **Zmiana ceny produktu leczniczego, jako niezależna od Stron i przewidziana umową, nie wymaga zmiany umowy.**
1. W przypadku wykreślenia produktu leczniczego z listy refundacyjnej (nie dotyczy Wykonawców oferujących cytostatyki będące na liście leków refundowanych) Wykonawca zobowiązany jest do utrzymania cen zawartych w SAC.
2. UWAGA: Zamawiający wymaga, by Wykonawcy oferujący leki cytostatyczne, będące przedmiotem niniejszego postępowania (i znajdujące się na liście leków refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia), w przypadku usunięcia ich z Listy Leków Refundowanych, zastąpili je odpowiednikiem znajdującym się na ww. Liście. W tym przypadku Wykonawca nie jest zobowiązany do utrzymania cen zawartych w SAC. Niniejsza zmiana (zastąpienie leku = cytostatyku oferowanego w postępowaniu przetargowym i będącego na Liście Leków Refundowanej innym (= odpowiednikiem) w trakcie trwania umowy poprzetargowej w efekcie dokonanej przez odpowiedniego Ministra zmiany (na ww. Liście) dokonane będzie w oparciu o stosowny aneks do umowy, przy zastrzeżeniu, że wartość umowy przetargowej w danym zakresie (dla danego leku = cytostatyku) nie ulegnie zmianie.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w zakresie danych identyfikujących Strony Umowy, takich jak np. firma, adres siedziby lub inne zapisy dotyczące wskazania stron.
4. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 10 ust. 1 umowy, w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego ilości wskazanych w załączniku nr 2 do umowy jednakże na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od terminu obowiązywania umowy.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 10 ust. 1 umowy, w celu skorzystania z możliwości wskazanej w art. 144 ust.1 pkt 1) UPZP opisanego w § 4 jednakże na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od terminu obowiązywania umowy.
6. Zamawiający dopuszcza wydłużenie terminu płatności w przypadku zmiany ustawy z dnia 8 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (tj. Dz. U. z 2019, 118 z późn. zm.).
7. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu obowiązywania umowy, o którym mowa w § 10 ust. 1 umowy, w celu skorzystania z możliwości wskazanej w art. 144 ust 1 pkt 6) UPZP jednakże na okres nie dłuższy niż 6 miesięcy od terminu obowiązywania umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do podpisania aneksu wydłużającego terminy o których mowa w § 2 ust. 12, 13, 14 i 15 umowy.
9. Zamawiający dopuszcza również wprowadzenie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:

a) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2018r, poz. 2177),

b) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zmiana taka nie może nastąpić przed upływem 12 miesiąca trwania umowy.

W celu ewentualnej zmiany wynagrodzenia należnego Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany w terminie 7 dni roboczych od zawarcia niniejszej umowy podać Zamawiającemu pisemne informacje dotyczących szczegółowych kosztów pracy z rozbiciem na pracowników, wskazać składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, kwoty wynagrodzeń aktualne na dzień zawarcia umowy oraz wskazać procentowo jak powyższe koszty kształtują wartość umowy brutto. W przypadku nie złożenia wymaganych dokumentów Wykonawcy w trakcie realizacji zadania nie będzie przysługiwała możliwość zmiany wynagrodzenia na podstawie § 2 pkt 17 niniejszej umowy.

**§ 3**

**TERMIN I WARUNKI DOSTAWY**

1. Realizacja dostaw dla poszczególnych pakietów odbywać się będzie zgodnie z bieżącymi potrzebami Zamawiającego. Zamówienia będą zgłaszane faksem lub e-mailem wyłącznie przez **Aptekę Szpitalną Zamawiającego** (przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie). Dostawa przedmiotu zamówienia do **Apteki Szpitalnej** odbędzie sięna koszt i siłami Wykonawcy w terminie **od godz. 730 do godz. 1400 dnia następnego**, od dnia złożenia zamówienia z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziele i święta) oraz sobót. Jeżeli dostawa wypada w dni wolne od pracy lub poza godzinami pracy **Apteki Szpitalnej** dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie (dostawa w trybie „ cito” - **do 12 godzin** od momentu złożenia zamówienia),
2. Wykonawca zobowiązany jest do przyjęcia zgłaszanych reklamacji jakości i ilości dostarczonego towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar na koszt i ryzyko Wykonawcy do siedziby Zamawiającego.
4. Za datę dostawy uważa się wydanie towaru osobie upoważnionej do jego odbioru. Miejscem dostawy jest Apteka Szpitalna Zamawiającego przy **ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów.**
5. Przyjęcie towaru musi być poprzedzone badaniem ilościowo - asortymentowym, którego dokona osoba upoważniona do odbioru dostawy.
6. Towar dostarczony w uzgodnionych opakowaniach, powinien mieć na opakowaniu oznaczenia fabryczne, tzn. rodzaj, nazwę wyrobu, ilość, datę produkcji lub datę ważności, nazwę i adres producenta oraz winien być właściwie transportowany.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień jednostkowych na dowolną ilość produktów oraz produktów leczniczych w rozumieniu obowiązującego Prawa Farmaceutycznego z zastrzeżeniem, iż nie przekroczą one maksymalnej ilości przewidzianej w SAC stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej umowy z zastrzeżeniem §4 niniejszej umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do elastycznego reagowania na zwiększone bądź zmniejszone potrzeby Zamawiającego, jak również na ewentualne korekty już dokonanych zamówień.
9. Minimalny termin ważności dostarczanego asortymentu wynosi 11 miesięcy od chwili realizacji dostawy do Zamawiającego. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy przedmiotu zamówienia z terminem ważności krótszym niż wymagany tylko w przypadku uzyskania przez Wykonawcę zgody od Zamawiającego.
10. Wykonawca zrzeka się wszelkich roszczeń z tytułu niewykorzystania w trakcie trwania umowy pełnej ilości przedmiotu zamówienia, określonego w załączniku nr 2.
11. Osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia są:
	1. **ze strony Wykonawcy:** **Pan/i ………………………………………………… tel. …………………………………**

Zamówienie przesyłane jest Wykonawcy każdorazowo faksem na numer **faksu: …………..….………..** lub pocztą elektroniczną do osoby odpowiedzialnej za realizację zamówienia **e mail: …………….……………………**

 - do stałych kontaktów z Apteką Zamawiającego, w tym do przyjmowania zamówień, nadzorowania dostaw i przyjmowania reklamacji itp. Oświadczenia woli oraz inna korespondencja skierowana wobec tej osoby traktowana będzie jako skierowana wobec Wykonawcy:

* 1. **ze strony Zamawiającego Apteka przy ul. Strzelców Bytomskich 11:**
* w zakresie składania zamówień: **Pracownicy Apteki szpitalnej tel. 32 34 99 148/149, e mail:** **hwilkocka@zsm.com.pl** **,** **apteka@zsm.com.pl**
* w zakresie kontroli bieżących dostaw (pod względem zgodności asortymentu z zamówieniem oraz reklamacji): **Kierownik Apteki szpitalnej Pani mgr Halina Wilkocka tel. 32-34 99 148/149 e-mail:** **hwilkocka@zsm.com.pl** **lub inna wyznaczona osoba.**

**§4**

**DOMÓWIENIE**

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z art. 144 ust. 1 pkt. 1) UPZP obejmującego prawo do zwiększenia do 30% wartości danego pakietu obejmującego pozycje zawarte w SAC - po cenach jednostkowych wskazanych w tym specyfikacji asortymentowo-cenowej z zastrzeżeniem § 2 ust 3, 5, 6, 7, 8, 10 i 17 umowy. Wykonawca zobowiązany jest realizować dane domówienie.
2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z domówienia, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
3. Zamawiający może skorzystać z domówienia w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji asortymentowej, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. Zamawiający może w tej sytuacji zwiększyć w danej pozycji asortymentowej zakres do 30% wartości danej pozycji.
4. Do asortymentu dostarczanego w ramach domówienia stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu, reklamacji i okresu przydatności do użycia.

 **§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Przy dostawach partiami, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za każdą dostarczoną partię według cen podanych zgodnie z § 2 ust. 1 niniejszej umowy z zastrzeżeniem § 2 ust 3, 5, 6, 7, 8, 10 i 17 umowy.
2. Przy każdorazowej dostawie Wykonawca dostarczał będzie Zamawiającemu oryginał i kopię faktury VAT.
3. Faktura potwierdzona przez osobę uprawnioną do odbioru, będzie podstawą do regulowania należności przelewem na konto Wykonawcy w terminie **60** dni licząc od dnia przyjęcia przedmiotu zamówienia oraz otrzymania prawidłowo wypełnionej faktury. Zamawiający będzie dokonywał wszystkich płatności przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze.
4. Na dostarczonej fakturze (lub na załączniku do niej) znajdować się mają między innymi takie informacje jak nr serii i data ważności towaru.
5. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu, w którym Bank obciąży konto Zamawiającego.
6. Jeżeli należność nie zostanie uregulowana w ustalonym terminie Wykonawca może naliczyć odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych. Odsetki naliczane będą od dnia następnego po dniu, w którym miała nastąpić zapłata. W przypadku niezapłacenia przez Zamawiającego w terminie 60 dni po terminie zapłaty Wykonawca ma prawo do wstrzymania dalszych dostaw.
7. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się pod rygorem bezskuteczności do nieprzenoszenia na rzecz osób trzecich bez uprzedniej zgody Zamawiającego:

a) jakiekolwiek prawa Wykonawcy związanego bezpośrednio lub pośrednio z Umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy i związanych z nimi należnościami ubocznymi (m.in. odsetki),

b) nie dokonywania jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;

c) nie zawierania umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej wiążącej się z niniejszą umową;

d) do nieudzielania upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innemu podmiotowi, w tym podmiotowi prowadzącemu pozostałą finansową działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, 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. podmiotom zajmującym się działalnością windykacyjną celem dochodzenia jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.

1. Koszty bankowe powstałe w Banku Wykonawcy pokrywa Wykonawca natomiast powstałe w Banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający.

**§ 6**

**REKLAMACJE**

1. O stwierdzonych wadach:
2. ilościowych w dostarczonym towarze Zamawiający powiadomi telefonicznie lub faksem Wykonawcę niezwłocznie, tj. nie później niż w terminie **3 dni**,z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziele
i święta) oraz sobót, od daty ich stwierdzenia;
3. jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie, niezwłocznie, tj. nie później niż w terminie **3 dni**,z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziele i święta) oraz sobót, od daty ich stwierdzenia oraz niezwłocznie odeśle wadliwy towar na koszt Wykonawcy. Zawiadomienie pisemne zostanie przesłane Wykonawcy „do wiadomości” pocztą elektroniczną lub faksem, a oryginał pisma zostaje wysłany wraz z wadliwym towarem.
4. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie **do 3 dni** z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (niedziel i świąt ustawowo wolnych) oraz sobót:
5. od daty otrzymania reklamacji w przypadku reklamacji ilościowych;
6. od daty otrzymania zwróconego towaru w przypadku reklamacji jakościowych.
7. W przypadku dostawy towaru wadliwego Wykonawca zobowiązuje się do wymiany tego towaru na wolny od wad, a w przypadku dostawy towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem oraz w przypadku dostawy towaru w niewłaściwych opakowaniach Wykonawca zobowiązuje się do wymiany tego towaru na zgodny z zamówieniem i umową oraz w prawidłowych opakowaniach w wyżej określonym terminie - na koszt własny.
8. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
9. dostarczenia towaru złej jakości, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użycia,
10. dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem,
11. dostarczenia towaru w niewłaściwych opakowaniach,
12. **nie wniesienia towaru – loco Apteka Szpitalna Zamawiającego.**
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą rzeczy będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamych co do rodzaju, po powiadomieniu: telefonicznie lub faksem Wykonawcę - bez konieczności wzywania Wykonawcy do wymiany wadliwych lub niedostarczonych w terminie rzeczy, wówczas gdy termin na załatwienia reklamacji, do którego zobowiązany jest Wykonawca, okaże się zbyt długi w związku z koniecznością zapewnienia prawidłowego świadczenia usług medycznych przez Zamawiającego. Wykonawca w tej sytuacji zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.
14. Powyższe uprawnienia Zamawiającego w ramach reklamacji spowoduje, że dostarczony towar z wadą zostanie Wykonawcy odesłany, natomiast zamówienie na towar niedostarczony w terminie zostanie anulowane. Skorzystanie z powyższego uprawnienia zamyka również Zamawiającemu drogę do podjęcia innych przewidzianych prawem oraz zapisami niniejszej umowy czynności w związku z nienależytym wykonaniem postanowień umowy przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem prawa do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia zgodnie z zapisami § 9 ust. 1 pkt. e) umowy.

**§ 7**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za zwłokę w dostawie towaru w terminie określonym w umowie lub zamówieniu, powstałą z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 0,4% wartości brutto partii towaru nie dostarczonego w terminie wskazanego w bieżącym zamówieniu, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
3. za zwłokę w wymianie towaru wadliwego na wolny od wad oraz za zwłokę w wymianie towaru niezgodnego z zamówieniem lub umową, bądź za zwłokę w wymianie towaru dostarczonego w niewłaściwym opakowaniu w terminie określonym w § 6 umowy, w wysokości 0,4% wartości **brutto wadliwej** partii towaru, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
4. za rozwiązanie umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% wartości brutto nie zrealizowanej części umowy.W przypadku rozwiązania umowy w zakresie części umowy (jednej lub więcej części zamówienia) w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto tej części umowy, której dotyczy rozwiązanie.
5. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz wyznaczeniem terminu zapłaty. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia kary umownej z kwot faktur VAT doręczonych po zdarzeniu stanowiącym podstawę potrącenia. Potrącenie to zostanie wskazane drugiej stronie przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem.
6. Niezależnie od prawa do dochodzenia kar umownych strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.
7. W wypadku braku możliwości dostawy przedmiotu umowy, Wykonawcy przysługuje prawo negocjacji nowego odroczonego terminu dostawy, przy czym termin ten nie może być dłuższy niż 12 godzin. W przypadku braku możliwości odroczenia tego terminu z przyczyn obiektywnych bądź złożenia przez Wykonawcę stosownego oświadczenia Zamawiający dokona zakupu niezrealizowanej dostawy u innego podmiotu, a różnicą pomiędzy ceną zakupu u innego podmiotu a ceną wynikającą z umowy zostanie obciążony Wykonawca z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Wykonawcę do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu. Kwota odpowiadająca wysokości różnicy zostanie rozliczona w ten sposób iż następna faktura za kolejną dostawę za którą zobowiązany będzie zapłacić Zamawiający zostanie pomniejszona o wskazaną wcześniej różnicę pomiędzy cenami. W przypadku zakupu niezrealizowanej dostawy u innego podmiotu - jako ostatniej partii z umowy – o ile wiązać się to będzie z różnicą cen, kwota odpowiadająca wysokości różnicy zostanie wypłacona Zamawiającemu przez Wykonawcę poprzez wystawienie noty obciążeniowej ze wskazaniem tytułu obciążenia, z wyłączeniem powołania się przez Wykonawcę na okoliczności, które zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego uprawniają Sprzedającego do odmowy dostarczenia towaru Kupującemu.

**§ 8**

**ROZWIĄZYWANIE SPORÓW**

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników.
2. Jeżeli Strony nie osiągną kompromisu w terminie 30 dni od dnia rozpoczęcia negocjacji wówczas sprawy sporne, kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy Prawo Zamówień Publicznych i innych znajdujących zastosowanie przepisów prawa powszechnego.

**§ 9**

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy w całości lub w części bez wypowiedzenia w przypadku:
2. ogłoszenia likwidacji lub rozwiązania firmy Wykonawcy
3. jeżeli Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje jej pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie,
4. w przypadku niewykonywania (czyli wówczas, gdy Wykonawca nie spełnił umówionego świadczenia)
lub nienależytego wykonania przedmiotu umowy (czyli wówczas, gdy Wykonawca wprawdzie podjął czynności
z zamiarem wykonania zobowiązania, jednak osiągnięty przez niego wynik nie odpowiada świadczeniu sprecyzowanemu w treści umowy lub wymogom określonym w obowiązujących przepisach. Na przykład: Wykonawca przekroczył przewidziany w umowie termin na spełnienie świadczenia albo wówczas gdy wykonanie przedmiotu umowy jest gorszej jakości niż zakładano),
5. w przypadku trzykrotnej uzasadnionej reklamacji tego samego asortymentu towaru.
6. w przypadku trzykrotnego skorzystania z prawa, o którym mowa w § 6 ust. 5 i 6 umowy.
7. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w odniesieniu do zapisów art. 145a UPZP, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
	1. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 UPZP;
	2. jeżeli Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdzi, w ramach procedury przewidzianej art. 258 Traktatu o Funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że państwo polskie uchybiło zobowiązaniom, które ciążą na nim na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/EU i dyrektywy 2014/25/UE z uwagi na to, że Zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem przepisów prawa Unii Europejskiej.
8. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać odpowiednie uzasadnienie.
9. 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 lub jej części w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach [*art. 145 ust. 1 UPZP*].
10. W przypadku rozwiązania umowy oraz odstąpienia od umowy Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanych dostaw.
11. Wykonawcę oraz Zamawiającego obciążają obowiązki szczegółowe - w terminie 7 dni od daty rozwiązania lub odstąpienia od umowy, bądź jej części Wykonawca przy udziale Zamawiającego sporządzi szczegółowy protokół inwentaryzacji, stwierdzający stan realizacji przedmiotu umowy na dzień rozwiązania lub na dzień odstąpienia.
12. Zamawiającemu służy prawo odstąpienia od umowy, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy o ile Wykonawca narusza postanowienia umowy w sposób rażący lub uporczywy. Zamawiający – w przypadku realizacji wyżej wskazanego prawa odstąpienia od umowy, rozwiązania lub wypowiedzenia umowy dokonuje tej czynności za jednotygodniowym uprzedzeniem w formie pisemnej pod rygorem nieważności, wskazując w nim podstawę wypowiedzenia, rozwiązania, odstąpienia od Umowy oraz uzasadniające je okoliczności faktyczne. W sytuacji uporczywego naruszania postanowień umowy, przed złożeniem oświadczenia woli o odstąpieniu od umowy, rozwiązaniu lub wypowiedzeniu umowy, Zamawiający wezwie Wykonawcę do przywrócenia stanu zgodnego z umową.
13. Bez uszczerbku dla zapisów ust. poprzedzającego, przyczyną natychmiastowego wypowiedzenia umowy może być dwukrotne dostarczenie towaru z opóźnieniem powyżej 3 dni roboczych lub nie dostarczenie przedmiotu zamówienia lub dwukrotna dostawa towaru wadliwego.
14. W razie wystąpienia nieprzewidzianych i niezależnych od Wykonawcy okoliczności takich jak: utrata statusu refundacyjnego leku, wstrzymanie sprzedaży lub wycofanie produktu leczniczego z obrotu decyzją Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zaprzestanie produkcji, skutkujących uniemożliwieniem realizacji umowy przez Wykonawcę, przy jednoczesnym udokumentowanym braku możliwości dostarczenia przez Wykonawcę lub innego dostawcę przedmiotu umowy lub towaru równoważnego/odpowiednika, strony mają prawo do odstąpienia od umowy za porozumieniem stron w części której powyższe dotyczy

**§ 10**

**OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ**

1. Z zastrzeżeniem postanowień § 2 ust. 12, 13 i 15 powyżej, Umowa zawarta została na czas określony od **…………………** do **31.12.2019** r.- dostawy sukcesywne
2. W przypadku wydłużenia terminu o którym mowa w §2 ust 12, 13 i 15 umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy za 14 dniowym wypowiedzeniem, przy czym wypowiedzenie nie może być złożone wcześniej niż 31.12.2019 r.

**§11**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Wszystkie zmiany dotyczące ustaleń zawartych w niniejszej umowie wymagają każdorazowo formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Umowa została sporządzona w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
3. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 UPZP):**

1. **Oświadczam, że w Wykonawca, którego reprezentuję nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-22 UPZP.**
2. **\***Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……………. UPZP *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 ustawy UPZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 UPZP podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………….…………………………………………………………………………

**\*wypełnić, jeżeli dotyczy.**

....................... dnia ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów - w przypadku nie wypełnienia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie powołuje się na zasoby innych podmiotów)*

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

**(składane na podstawie art. 25a ust. 3 pkt. 2 UPZP):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**- nie dotyczy -**

....................... dnia ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

*[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy Zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 UPZP]*

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

**(składane na podstawie 25a ust. 5 pkt. 2 UPZP)**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

 ....................... dnia ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

 ....................... dnia ..................... ………………………………………………………….

 Podpis osoby upoważnionej do

 reprezentowania Wykonawcy

**Załącznik nr 6 do SIWZ**

*Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego*

(na podstawie wytycznych Urzędu Zamówień Publicznych opublikowanych dnia 25.05.2018r na stronie:

<https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/rodo-w-zamowieniach-publicznych> )

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

* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich**

**ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów**

**Dane kontaktowe: Dział Zamówień Publicznych, poczta elektroniczną:** **zp@zsm.com.pl****,**

**numer telefonu +48 32 34 99 298, +48 32 34 99 268, numer faksu +48 32 34 99 299**

 */nazwa i adres oraz dane kontaktowe zamawiającego/;*

* Inspektorem ochrony danych osobowych w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów**

**jest Pan Grzegorz Koczy, telefon +48 32 349 92 67, poczta elektroniczna:** **gkoczy@zsm.com.pl**

 */nazwa zamawiającego/* jest Pani/Pani */imię i nazwisko, kontakt: adres e-mail, telefon/* ***\****;

* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego */dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/* prowadzonym w trybie **„przetargu nieograniczonego”** **pn. „Dostawa substancji czynnych w programach lekowych do Apteki Szpitalnej (4)” SP ZOZ ZSM/ZP/36/2019** odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* 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;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.

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

***\* Wyjaśnienie:*** *informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

***\*\* 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.*

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Nazwa i adres Wykonawcy

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

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

**(składane na podstawie art. 25a ust. 1 UPZP):**

**Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego**

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

Podpis osoby upoważnionej

do reprezentowania Wykonawcy

........................................... dnia ..........................................

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

…………………………………………………………………………………………………..…………..…….

..……………………………………………………………………………………………..…………….………

w następującym zakresie: ……………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..……………………

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

 *(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….……. *(miejscowość),* dnia ………….……. r.

 …………………………………………

*(podpis)*