KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

EZ.28.120.88Y.2016.MJ

Łódź, dn. 13.07.2016r
Nr sprawy: 120/ZP/16

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 30 000 euro, nie przekraczającej 209 000 euro na dostawy sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015., poz. 2164.) przekazujemy Państwu zmianę specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Zamawiający zmienia zapisy SIWZ:

1. tytuł postępowania na:

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 30 000 euro, nie przekraczającej 209 000 euro na **dostawy sprzętu medycznego, rękawic** i opatrunków dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

2. pkt I.1 na: Przedmiotem zamówienia jest dostawa **sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków** wyszczególnionego ilościowo i asortymentowo oraz opisanego w **załączniku nr 1a i 1b do SIWZ.**

3. pkt I.2 na: Przedmiot zamówienia został podzielony na **8 pakietów.**

4. pkt I.4 na:

Nazwa	Kod CPV
33100000-1	Urządzenia medyczne
33141420-2	Rękawice chirurgiczne
3314111-0	Opatrunki

5. II.1 na:

1.Czas trwania umowy :

- **5 miesięcy – pakiety nr 1-6**
- **6 miesięcy pakiety nr 7-8**

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

6. pkt III. 8 na:

Przetarg nieograniczony na dostawę sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego

im. M. Kopernika w Łodzi.

Znak sprawy – 120/ZP/16
Ilość stron _____
Nie otwierać przed dniem .....2016 r.

7. Zmianie ulega załącznik nr 1,1a,1b,2 i 3. Zmienione załączniki w załączeniu do niniejszego pisma.

8. Ocena ofert będzie dokonana na podstawie :

I. Pakiety nr 1-4,7-8

Zamawiający będzie oceniał każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Kryterium	Ranga
Cena	90%
Termin realizacji reklamacji	10%
RAZEM:	100%

II. Pakiety nr 5-6

Zamawiający będzie oceniał każdą z ofert na podstawie następujących kryteriów:

Kryterium	Ranga
Cena	60%
Jakość/Funkcjonalność	40%
RAZEM:	100%

9. Ulega zmianie pkt V.4 na:

Oryginalne ulotki producenta, katalogi, dokumentację techniczną w języku polskim **potwierdzające** wymagane parametry zamawianego sprzętu medycznego (jeśli oryginalna dokumentacja jest w innym języku niż to Wykonawca dostarczy wraz z oryginałem tłumaczenie na język polski) Zamawiający wymaga złożenia **wraz z ofertą**

KOPERNIK

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
93-513 Łódź

10. terminy w przedmiotowym postępowaniu :
- termin składania ofert: 25 .07.2016r. do godziny 10:00
- termin otwarcia ofert: 25 .07.2016r. o godzinie 11:00,

Pozostałe postanowienia ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia nie ulegają zmianie.

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. M. Kopernika w Łodzi
(-)
mgr Wojciech Szrajber

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, http://www.kopernik.lodz.pl
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

KOPERNIK

Załącznik nr 1 po zmianie

FORMULARZ OFERTOWY
Znak sprawy: 120/ZP/16
dot. postępowania na dostawę sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Oznaczenie wykonawcy – nazwa	NIP
Adres (ulica, miejscowość, powiat, województwo)	Regon
Imię i nazwisko osoby prowadzącej sprawę oraz nr telefonu: Imię i nazwisko: ..... nr telefonu:	Nr faksu służbowego, czynnego całą dobę, za pomocą którego zamawiający będzie przysyłał stosowne dokumenty dotyczące przedmiotowego postępowania: Nr fax: .....
Kontakt internetowy (strona www., e-mail)	Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium (jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu): **NIE DOTYCZY**
E-mail służbowy osoby prowadzącej sprawę:	

2. Deklarujemy 60 dniowy termin płatności.

3. Deklarujemy *termin wykonania zamówienia ..... dni (max 3 dni)* terminie **roboczych**, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, *od daty złożenia zamówienia faksem lub mailem*

4. *Deklarujemy*

- termin realizacji reklamacji (do 3 dni - 10 pkt , od 4 do 5 dni - 0 pkt)..... **dni roboczych od zgłoszenia danej reklamacji.**

Należy uzupełnić termin realizacji reklamacji , w przypadku nie wpisania ilości dni w proponowanym terminie Zamawiający przyjmuje, że Wykonawca dopuszcza maksymalną ilość dni tj. 5 dni.

5. Deklarujemy: 12 miesięcy terminu ważności na dostarczony towar.

KOPERNIK

6. Nie zamierzam(y) powierzyć do pod wykonania żadnej części niniejszego zamówienia*/następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom*.

Rodzaj części zamówienia przewidzianej do wykonania przez podwykonawcę
Nazwa podwykonawcy (należy podać w sytuacji, gdy wykonawca powołuje się na zasoby podwykonawcy w celu wykazania spełniania warunku udziału w postepowaniu)

*należy skreślić niewłaściwy wariant

7. Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie*** prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej usługi bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u zamawiającego	Wartość bez kwoty podatku VAT towaru/usługi
1		
2		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

8. Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest .....
9. Zgłoszenia należy składać na numer faksu ..... lub e-mail .....
10. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
11. Posiadamy wystarczającą ilość oferowanego produktu pozwalającą zabezpieczyć wymaganą przez Zamawiającego ilość.

....

Miejscowość / Data

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)

Załącznik nr 1a do 120/ZP/16 po zmianie

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach i za określoną cenę:

Pakiet	L.p	Nazwa Asortymentu,	jm	Ilość na 5 miesięcy	cena jednostkowa netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Klasa wyrobu medycznego
1	1	Rurka tracheostomijna zbrojona do zabiegów laryngektomii, z medycznego PVC, silikonowana, wstępnie uformowana w kształcie litery "J", z mankietem niskociśnieniowym, kolorowy balonik kontrolny, sterylna, jednorazowego użytku, cieniująca w RTG, w rozmiarach: 7,0; 8,0; 9,0; 10,0; i 11,0	szt.	10								
2	1	Cewnik dwudrożny do wentylacji, kompatybilny z uniwersalnym respiratorem do wentylacji strumieniowej MONSOON - respirator Jet Multi Mode nr Seryjny 0137 - Acutronic Medical System AG - cewnik dwudrożny; wykonany z teflonu,; odporny na promienie lasera; usztywniany mandrynem; skalowany; pakowany sterylnie; Rozmiar : CH12 długość 40cm i 70cm	szt.	5								

.....podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty

Załącznik nr 1a do 120/ZP/16 po zmianie

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego oferujemy wykonanie zamówienia na następujących warunkach i za określoną cenę:

Pakiet	L.p	Nazwa Asortymentu,	jm	ilość na 5 miesięcy	cena jednostkowa netto	Wartość netto	Vat	Wartość brutto	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy	Klasa wyrobu medycznego
3	1	Rurka dooskrzelowa dwuświatłowa tracheostomijna lewa i prawa,jednorazowa, w rozmiarach od 70mm do 95mm, bezpieczna prowadnica, linia RTG na całej długości rurki, dwa delikatne mankiety niskociśnieniowe , balony uszczelniające muszą posiadać zastawki bezzwrotne, które umożliwią pomiar ciśnienia w balonach uszczelniających, czytelne oznakowanie, ruchomy szyld umożliwiający regulację długości, 2 silikonowe łączniki, złączka typu Y.	SZT.	10								
4	1	Łata naczyniowa w rozmiarach 10 mm x 100 mm	szt.	35								
	2	Łata naczyniowa w rozmiarach 15mm x 75 mm	szt.	35								
4 Suma					SUMA							
5	1	RĘKAWICE CHIRURGICZNE Z NISKĄ ZAWARTOŚCIĄ PUDRU I PROTEIN OD ROZMIARU 6,0 DO 8,5	para	11 340								
6	1	RĘKAWICE CHIRURGICZNE LATEKSOWE, BEZPUDROWE OD ROMIARU 6,0 DO 8,5	para	34 800								
7	1	Kieszeń na narzędzia dwukomorowa 40 cm x 38 cm x 1szt	szt	175								
8	1	Kieszeń na narzędzia 40cm x 30cm foliowa, przezroczysta, jednokomorowa	szt	175								

.....podpis osoby upoważnionej do podpisania oferty

Oświadczamy, że zaoferowane rękawiczki w postępowaniu nr 120/ZP/16 charakteryzują się następującymi cechami:

Pakiet	L.p	Nazwa Asortymentu,	Parametry oceniane		
			Potwierdzenie spełnienia parametrów tak/nie lub podać	Parametr obligatoryjny	Przyznana punktacja za jakość
		Pakiet nr 5			
		RĘKAWICE CHIRURGICZNE Z NISKĄ ZAWARTOŚCIĄ PUDRU I PROTEIN OD ROZMIARU 6,0 DO 8,5			
		- sterylne	Tak/nie	tak	xxx
		- sterylizowane radiacyjnie	Tak/nie	tak	xxx
		- zgodnie z normą PN-EN 455 (1,2,3)	Tak/nie	tak	xxx
		- anatomiczny kształt	Tak/nie	tak	xxx
		-oznakowanie CE	Tak/nie	tak	xxx
		- poziom AQL max.1,5	parametr do punktacji		1,5-0 pkt; 1,4 - 1 - 2 pkt; 0,9-0,5 - 4 pkt; 0,5 i mniej 10 pkt;
		- mankiet	parametr do punktacji		mankiet rolowany 5 pkt; zakończony w inny sposób 0 pkt;
		- z niską zawartością pudru	Tak/nie	tak	xxx
		- z niską zawartością protein i środków drażniących poniżej 60 ug / g	Tak/nie	tak	xxx
		- długość całkowita:	Tak/nie	tak	xxx
		6; 6,5 – 270 mm +/- 10 mm	Tak/nie	tak	xxx
5	1	7; 7,5 ; 8 – 280 mm +/- 10 mm	Tak/nie	tak	xxx
		8,5 – 285 mm +/- 10 mm	Tak/nie	tak	xxx

.....osoba upoważniona do podpisania oferty

ZAŁĄCZNIK NR 1B DO SPR 120/ZP/16 po zmianie

Oświadczamy, że zaoferowane rękawiczki w postępowaniu nr 120/ZP/16 charakteryzują się następującymi cechami:

Pakiet	L.p	Nazwa Asortymentu,	Parametry oceniane		
			Potwierdzenie spełnienia parametrów tak/nie lub podać	Parametr obligatoryjny	Przyznana punktacja za jakość
		- odporne na rozerwanie	Tak/nie	tak	xxx
		przed przyspieszonym starzeniem min.12 N	parametr do punktacji		12 i poniżej N- 0 pkt; 13-15N - 2 pkt; 16-18N - 3 pkt; 19-21N - 4 pkt; 22 i powyżej 5 pkt;
		po przyspieszonym starzeniu min. 9 N	parametr do punktacji		9 i poniżej N- 0 pkt; 10-12N - 2 pkt; 13-15N - 3 pkt; 16-18N - 4 pkt; 19 i powyżej 5 pkt;
		- pewność uchwytu-powierzchnia mikroporowata	Tak/nie	tak	xxx
		- łatwe otwieranie opakowania	parametr do punktacji		tak 3 pkt; nie - 0 pkt;
		- czytelne informacje na opakowaniu (tj. rozmiar rękawic, rodzaj rękawic, data ważności)	parametr do punktacji		punkty przyznane na podstawie oceny użytkownika tak 2 pkt; nie - 0 pkt;
		- zgodność z normą PN-EN 374-3	parametr do punktacji		tak 5 pkt; nie - 0 pkt;
		- zgodność z normą ASTM F1671	parametr do punktacji		tak 5 pkt; nie - 0 pkt;

.....osoba upoważniona do podpisania oferty

Oświadczamy, że zaoferowane rękawiczki w postępowaniu nr 120/ZP/16 charakteryzują się następującymi cechami:

Pakiet	L.p	Nazwa Asortymentu,	Parametry oceniane		
			Potwierdzenie spełnienia parametrów tak/nie lub podać	Parametr obligatoryjny	Przyznana punktacja za jakość
		Pakiet nr 6			
6	1	**RĘKAWICE CHIRURGICZNE LATEKSOWE, BEZPUDROWE OD ROMIARU 6,0 DO 8,5**			
		- sterylne	Tak/nie	tak	xxx
		- sterylizowane radiacyjnie	Tak/nie	tak	xxx
		- zgodnie z normą PN-EN 455 (1,2,3)	Tak/nie	tak	xxx
		- anatomiczny kształt	Tak/nie	tak	xxx
		-oznakowanie CE	Tak/nie	tak	xxx
		-poziom AQL max.1,0	parametr do punktacji		1,5-0 pkt; 1,4 - 1 - 2 pkt; 0,9-0,5 - 4 pkt; 0,5 i mniej 10 pkt;
		- mankiet	parametr do punktacji		mankiet rolowany 5 pkt; zakończony w inny sposób 0 pkt;
		- z syntetyczną warstwą wewnętrzną –podać z czego wykonana jest warstwa	Tak/nie	tak	xxx
		z niską zawartością protein i substancji drażniących poniżej 30 ug / g	Tak/nie	tak	xxx
		- długość całkowita:	Tak/nie	tak	xxx
		6; 6,5 – 270 mm +/- 10 mm	Tak/nie	tak	xxx
		7; 7,5 ; 8 – 280 mm +/- 10 mm	Tak/nie	tak	xxx
		8,5 – 285 mm +/- 10 mm	Tak/nie	tak	xxx

.....osoba upoważniona do podpisania oferty

Oświadczamy, że zaoferowane rękawiczki w postępowaniu nr 120/ZP/16 charakteryzują się następującymi cechami:

Pakiet	L.p	Nazwa Asortymentu,	Parametry oceniane		
			Potwierdzenie spełnienia parametrów tak/nie lub podać	Parametr obligatoryjny	Przyznana punktacja za jakość
		- odporne na rozerwanie	Tak/nie	tak	xxx
		przed przyspieszonym starzeniem min.12 N	parametr do punktacji		12 i poniżej N- 0 pkt; 13-15N - 2 pkt; 16-18N - 3 pkt; 19-21N - 4 pkt; 22 i powyżej 5 pkt;
		po przyspieszonym starzeniu min. 9 N	parametr do punktacji		9 i poniżej N- 0 pkt; 10-12N - 2 pkt; 13-15N - 3 pkt; 16-18N - 4 pkt; 19 i powyżej 5 pkt;
		- pewność uchwytu-powierzchnia mikroporowata	Tak/nie	tak	xxx
		- łatwe otwieranie opakowania	parametr do punktacji		tak 3 pkt; nie - 0 pkt;
		- czytelne informacje na opakowaniu (tj. rozmiar rękawic, rodzaj rękawic, data ważności)	parametr do punktacji		punkty przyznane na podstawie oceny użytkownika tak 2 pkt; nie - 0 pkt;
		- zgodność z normą PN-EN 374-3	parametr do punktacji		tak 5 pkt; nie - 0 pkt;
		- zgodność z normą ASTM F1671	parametr do punktacji		tak 5 pkt; nie - 0 pkt;

.....osoba upoważniona do podpisania oferty

KOPERNIK

Załącznik nr 2 po zmianie

OŚWIADCZENIE

FORMULARZ OFERTOWY

dot. postępowania na dostawę sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi.

Firma: ..... (Wykonawca)

z siedzibą w: ..... przy ul. .....

posiadająca :

NIP: .....

REGON: .....

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze całością treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia niniejszego postępowania przetargowego i przyjmujemy bez zastrzeżeń jej warunki i postanowienia łącznie z wzorem umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

2. Zaoferowane przez nas w ofercie jako przedmiot zamówienia wyroby medyczne posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej, a także spełniają inne wymagania (normy, parametry), określone w przez Zamawiającego w **załączniku nr 1a** do SIWZ.

3. Informujemy, iż **nie należymy / należymy**[1] do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. nr 50 poz. 331 z późn. zm.). W przypadku przynależności do grupy kapitałowej załączamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5.

4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania o zamówienie publiczne w trybie i na zasadach określonych:
   - w art. 24 ust. 1, 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2164).

5. Wykonawca spełnia wszystkie warunki o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2164).

6. Niniejszą ofertę składam przy pełnej świadomości odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 i 2 Ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. / Dz. U. nr 88, poz. 553 ze zmianami /.

..... dnia ..... r.

.....
podpis i pieczęć Wykonawcy

<u>Uwaga:</u> Niniejsze oświadczenie składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia *w zakresie punktu 3 i 4*

[1] **Niepotrzebne skreślić**

KOPERNIK

Załącznik nr 3- wzór

UMOWA NR 120/ZP/16/__
z dnia _____

zawarta przez:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi
wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem **0000004955** , REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599)
z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62
reprezentowany przez .....
zwany dalej **Zamawiającym**
z
firmą .....
(REGON ..... NIP .....)
z siedzibą w ....., ulica .....,
wpisaną do ..... pod numerem .....
reprezentowaną przez.....,
zwaną dalej **Wykonawcą**
wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 w związku z art. 10 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 29.01.2004 r. (tj. Dz. U. z 2015r. poz. 2164). **na dostawę sprzętu medycznego, rękawic i opatrunków** obowiązująca od dnia _____ do dnia _____ o łącznej wartości ..... zł brutto (słownie: .....)

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa **sprzętu medycznego, rękawic** i opatrunków wyszczególnionego asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych dalej również **towarem** lub **wyrobem** za ogólną cenę brutto nie przekraczającą ..... zł (słownie: ..... złotych).

2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik Apteki Szpitalnej ..... lub osoba przez niego upoważniona. Tel. 42 689-51-01, fax 42 689-51-02, e-mail. apteka@kopernik.lodz.pl

3. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi sukcesywnie w okresie ___ **miesięcy** na podstawie zamówień cząstkowych.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania umowy w całości. Realizacja umowy uzależniona jest od faktycznej ilości pacjentów dla których leczenia niezbędny okaże się zakup towaru danego rodzaju.

KOPERNIK

§ 2
REALIZACJA DOSTAW

1. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione od bieżącego zapotrzebowania na towary, Zamawiający prześle do Wykonawcy za pośrednictwem faksu na nr ..... lub via e-mail ..... .

2. Osobą upoważnioną do składania zamówienia jest Kierownik Apteki Szpitalnej....., lub inna upoważniona przez niego do tej czynności osoba.

3. Za dowód złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego, a tym samym otrzymania go przez Wykonawcę, uznaje się potwierdzenie nadania zamówienia faksem lub via e-mail z faksu lub komputera Zamawiającego na powyżej wskazany numer faksu Wykonawcy lub jego adres e-mail.

4. Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego o istniejących brakach towaru, natychmiast po otrzymaniu zamówienia w formie faksu.

5. Zamówiony towar dostarczony będzie w terminie **do ....dni roboczych**, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy podany w niniejszej umowie.

6. Wykonawca dostarczy zamówiony towar nowy wolny od wad fizycznych i prawnych do wskazanego na zamówieniu Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi, w dzień roboczy w godzinach 8.00 – 14.00, oryginalnie zapakowany, wraz z oryginałem faktury i dwoma jej kopiami pozwalającym Zamawiającemu przyjąć do magazynu, w zgodzie z obowiązującym prawem, przedmiot danej dostawy.

7. Towar powinien być wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm to w opakowaniu odpowiadającym właściwości towaru i środka transportu.

8. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wyroby medyczne z terminami ważności nie krótszymi niż **12 miesięcy** licząc od dnia ich dostawy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odmowy przyjęcia dostawy zawierającej towar o krótszym niż wskazany w umowie terminie ważności.

9. Faktura oraz inny dokument potwierdzający dostawę winny bezwzględnie obejmować wyroby tylko z niniejszej umowy i zawierać wskazanie numeru niniejszej umowy oraz numeru zamówienia (zamówień), w związku z którymi nastąpiła dostawa.

10. Zamawiający zobowiązuje się do każdorazowego odbioru zamówienia dostarczonego zgodnie ze złożonym co do ilości i tożsamości zamówieniem oraz do zapłaty uzgodnionej ceny.

11. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.

KOPERNIK

§ 3
DOKUMENTY

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy będzie o jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia określonych w SIWZ, ze złożoną przez niego ofertą przetargową oraz posiadać będzie wymagane prawem pozwolenia, dopuszczenia do obrotu i atesty.

2. Wykonawca, pod rygorem prawa Zamawiającego do jednostronnego wypowiedzenia niniejszej umowy z winy Wykonawcy, zobowiązany jest wraz z pierwszą dostawą towaru dostarczyć Zamawiającemu komplet aktualnych dokumentów (oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia) dopuszczających do obrotu i użytkowania na terytorium RP wyroby medyczne, których dostawa stanowi przedmiot niniejszej umowy.

3. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowania na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, wyrobów medycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiejkolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

4. Towar powinien być każdorazowo wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm – w opakowaniu odpowiadającym jego właściwości oraz właściwości środka transportu, a w szczególności w opakowaniu zaopatrzonym we wskaźnik temperatury.

§ 4
ZAPŁATA ZA TOWAR

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w wystawionej przez niego fakturze w ciągu 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

2. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

3. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiekolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.

4. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.

5. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

§ 5
REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia wad fizycznych lub braków ilościowych w dostarczonym towarze Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie wymieni wadliwy towar na wolny od wad lub dostarczy brakujący towar zgodnie z zamówieniem

(co do rodzaju, jakości i ilości) – w terminie nie dłuższym niż ..... dni roboczych od zgłoszenia danej reklamacji.

2. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: ..... . Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu.

3. Termin płatności faktur dotyczących dostawy, w której został stwierdzony wadliwy towar, rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad.

4. Dostarczenie faktur korygujących nastąpi w ciągu 3 dni **roboczych** od daty dostarczenia towaru wadliwego.

5. Poza uprawnieniami wymienionymi w ust. 1 Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą towarów będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamych co do rodzaju i ilości, w dostępnej dawce, niekoniecznie zgodnej z umową, nawet bez konieczności zawiadamiania o tym i wzywania Wykonawcy do wykonania niezrealizowanej w terminie dostawy lub wzywania Wykonawcy do wymiany wadliwych rzeczy, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy, a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego. Powyższe uprawnienia nie zamykają Zamawiającemu drogi do żądania kar umownych, o których mowa w § 6 poniżej, przy czym za dzień zrealizowania dostawy przyjmuje się dzień jej zrealizowania przez Wykonawcę zastępczego.

6. Postępowanie reklamacyjne określone w niniejszym paragrafie nie wyklucza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi przy sprzedaży określonych w kodeksie cywilnym. Zamawiający ma prawo wyboru reżimu realizacji reklamacji.

§ 6
KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającego kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:

   a/ jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostaw lub przerwie wykonywanie dostaw towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;

   b/ jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto;

   c/ za opóźnienie w dostarczeniu poszczególnych partii towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości nie dostarczonej w terminie partii towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba że nie ponosi winy;

   d/ za opóźnienie w załatwieniu reklamacji Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości towaru stanowiącego przedmiot reklamacji, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba, że nie ponosi winy;

e/ za niedostarczenie w terminie dokumentów o których mowa a § 3 pkt. 1 i 2 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowna w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba, że nie ponosi winy.

1. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wzajemnych wierzytelności Wykonawcy wynikających z wystawionych przez niego faktur.

3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego jeżeli szkoda, która została wyrządzona Zamawiającemu, przewyższa wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych.

§ 7
ZMIANY UMOWY

1. Zamawiający na podstawie art. 144 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004. prawo zamówień publicznych przewiduje możliwość dokonania zmiany w zawartej umowie w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w następujących sytuacjach:

   a) wprowadzenia produktu zmodyfikowanego lub udoskonalonego spełniającego parametry wymagane w SIWZ, pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż produkt objęty zamówieniem początkowym. Ewentualna zmiana produktu może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu w którym dotychczasowy produkt zostanie wykreślony i zastąpiony produktem zmodyfikowanym lub udoskonalonym.

   b) wycofania produktu z produkcji. Wykonawca ma obowiązek zapewnić dostarczenie produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową pod warunkiem zachowania ceny jednostkowej netto na poziomie nie wyższym, niż produkt objęty zamówieniem początkowym. Ewentualna zmiana produktu może być dokonana na pisemny wniosek Wykonawcy, poprzez zawarcie aneksu mocą którego nastąpi wykreślenie z umowy produktu wycofanego z produkcji i zastąpienie go produktem zamiennym.

   c) W przypadku zmiany stawki podatku VAT Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen brutto towarów nabywanych na podstawie niniejszej umowy przy pozostawieniu cen netto bez zmian. Zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek którejkolwiek ze stron.

   d) zmiany ceny netto oferowanego asortymentu jeden raz w roku w odstępach co najmniej 12 miesięcy, w oparciu o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług podawanych oficjalnie przez GUS na pisemny wniosek Wykonawcy przy czym pierwsza zmiana nastąpi nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy dnia podpisania

   e) umowy. Każdorazowa zmiana wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz udokumentowania przez Wykonawcę zmiany wskaźnika wraz ze wskazaniem źródła zmiany.

   f) zmiany polegającej na zamianie niewykorzystanego asortymentu obejmującego powyższą umowę na asortyment już wykorzystany z tej umowy z zastrzeżeniem, iż całkowita wartość brutto umowy nie może ulec zmianie, zmiana nastąpi w formie aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

g) zmiany przedmiotowej/ produkt zamienny jeśli wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową oraz przy zachowaniu ceny jednostkowej, zmiana nastąpi w formie aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

h) wydłużenia, na okres do kolejnych 6 miesięcy, okresu trwania umowy – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu określonego w Załączniku nr 1 w terminie na jaki umowa została zawarta,

i) zakupu u Wykonawcy w miejsce wyrobu wskazanego w załączniku nr 1 do umowy odpowiednika tego samego lub innego producenta po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie za dany wyrób, w wypadku gdy będzie to uzasadnione potrzebami terapeutycznymi lub innymi potrzebami Zamawiającego;

j) zmiany cen na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku; , zmiana nastąpi w formie aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

k) Przesunięć ilościowo-asortymentowych pomiędzy poszczególnymi pakietami z zastrzeżeniem, że całkowita wartość brutto umowy nie może ulec zmianie, zmiana nastąpi w formie aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Całkowita wartość umowy brutto w całym okresie obowiązywania umowy może ulec zwiększeniu jedynie w zakresie proporcjonalnym do ewentualnej podwyżki stawki podatku VAT, jeśli będzie miała w czasie obowiązywania umowy miejsce. Zamawiający może jednak postanowić, wedle swojego uznania, że pozostawia całkowitą wartość umowy brutto na dotychczasowym poziomie przy jednoczesnym odpowiednim skróceniu czasu obowiązywania umowy lub zmniejszeniu ilości nabywanych produktów leczniczych/towarów/wyrobów medycznych.

§ 8
ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym gdy:
   - w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w szczególności w razie powtarzających się opóźnień w dostawie towaru (więcej, niż 3) lub powtarzających się dostaw towaru wadliwego, niezgodnego z SIWZ lub z zamówieniem (więcej, niż 3),

3. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:

   a) w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,

   b) w razie zmiany metody leczenia skutkującej spadkiem ilości zamówień jednostkowych.

4. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części w sytuacji określonej w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie innych przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ustawy Kodeks Cywilny.

§ 9
ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

2. Każda ze stron zobowiązana jest :

b) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,

c) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 10
AUDIT I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu u Wykonawcy zgodnie z punktem 7.4.1 normy EN ISO 9001:2008 oraz normą ISO 27001:2007.

2. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.

3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego.

4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych.

§ 11
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 § 2 ustawy k.c.

2. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

KOPERNIK

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.

4. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki:
Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy
Załącznik nr 2 - kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru NIP
Załącznik nr 3 - kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru REGON
Załącznik nr 4 - kopia odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

..... **Wykonawca**

..... **Zamawiający**