Załącznik Nr 4 do SIWZ

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY   
O PRZYNALEŻNOŚCI ALBO BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ**(Wypełnia Wykonawca lub Pełnomocnik w przypadku Konsorcjum  
albo upoważniona osoba przez Wykonawcę

Nazwa i adres Wykonawcy (Pełnomocnika w przypadku Konsorcjum):  
…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Nazwa i adres Partnera/-ów:w przypadku Konsorcjum  
…............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nr postępowania **PN 09/20**, którego przedmiotem jest: …..........................................................................................................................

.........….…...................................................................................................................................................... prowadzonym przez: ….................................................................................................................................

oświadczam, że:

1. **przynależę/nie przynależę\*** do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184 z późniejszymi zmianami)  
  
**\* niepotrzebne skreśli**

2.Oświadczam, że w przypadku przynależenia do tej samej grupy kapitałowej powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu.

(miejscowość, data)

(podpis)

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Istotne warunki umowy**

**1.** Wykonawca zobowiązuje się do dostawy produktów farmaceutycznych, o których mowa w załączniku nr 1 (przedmiot zamówienia, przedmiot umowy, produkt, towar), na składane przez Zamawiającego zamówienia, odpowiadających w zakresie opakowania, oznaczenia oraz obrotu wymogom obowiązujących przepisów prawnych, w tym w szczególności ustawy Prawo Farmaceutyczne. Wszelkie konsekwencje finansowe i prawne wynikające z tytułu wprowadzenia do obrotu przedmiotów zamówienia nie spełniających wymogów określonych obowiązującymi przepisami i normami ponosi Wykonawca.

**2.** Przedmiot zamówienia dostarczany będzie sukcesywnie na zamówienie Zamawiającego w terminie do max 2  dni roboczych od daty złożenia zamówienia   składanego faksem lub drogą elektroniczną.

**3.** 1. Wykonawca dostarczy do Zamawiającego na koszt własny i transportem własnym,  przedmiot umowy do wyznaczonego MAGAZYNU APTEKI SZPITALA.  
 2.  Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy, w sobotę bądź poza godzinami pracy Apteki Szpitala  dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

**4.** Zapłata za dostarczone przedmioty zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury   
w terminie płatności 14 dni od dnia jej otrzymania.

**5.** Termin ważności oferowanych przedmiotów zamówienia dostarczonych do Zamawiającego   
w momencie dostarczenia nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

**6.** W przypadku niemożności zaopatrzenia Zamawiającego w terminie …………..., Wykonawca ma obowiązek o zaistniałej przyczynie niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.

**7.** 1.Realizacja umowy następuje po cenach stałych przez cały czas trwania umowy.

2. W przypadku spadku ceny zaoferowanych przedmiotów zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu przedmiotów zamówienia do wartości umowy.

**8.** Zamówienie wykonywane będzie w terminie 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

**9.** Zamawiający i Wykonawca wyznaczają następujące osoby upoważnione do reprezentowania stron   
w sprawach związanych z dostawą:

Zamawiający: Kierownik Apteki - mgr farmacji Agnieszka Srokosz tel.: 71 395 74 10 .  
Wykonawca: ….......................................................................................................................................

**10.** Za nie uregulowanie należności, w terminie określonym w pkt. 4, Wykonawcyprzysługują odsetki ustawowe.

**11.** 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu:

1) Karę umowną, za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca lub w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę,   
z przyczyn po stronie Wykonawcy w wysokości 10% niezrealizowanejczęści wynagrodzenia umownego brutto;

2) Kary umowne za zwłokę w dostarczeniu przedmiotu umowy w wysokości 0,1% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia za każdy dzień zwłoki w dostawie, jednak nie więcej niż 10% wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

**12.** Ewentualne wierzytelności powstałe w wyniku realizacji wyżej wymienionej umowy nie mogą być bez zgody organu założycielskiego Zamawiającego zbywane osobom trzecim.

**13.** Na każdym opakowaniu jednostkowym muszą być naniesione data ważności i numer serii.   
Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wraz z towarem faktury VAT, na których oprócz ilości   
umieszczono te dane. Dopuszcza się umieszczenie tych danych na załączonym do faktury   
dokumencie WZ każdorazowo dołączanym do dostawy. Dodatkowo Wykonawca dostarczy   
faktury VAT w formie elektronicznej na nośniku elektronicznym lub formatem kompatybilnym   
z posiadanym przez Zamawiającego oprogramowaniem komputerowym MMS – (np.: DATAFARM, MALICKI, KAMSOFT lub ASSECO) na adres mailowy do Apteki Szpitalnej apteka@szpital.wroc.pl.

**14.** Wykonawca przyjmuje na siebie obowiązek wymiany towaru na nowy w przypadku ujawnienia się wady w terminie ważności.

**15.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia przedmiotu zamówienia w zakresie jego   
wad widocznych i złożenia reklamacji ilościowych i jakościowych w terminie 7 dni od daty jego   
dostarczenia. Przedmiot zamówienia (towar) niekompletny, uszkodzony lub z terminem ważności niezgodnym pkt. 5 będzie podlegać reklamacji.

**16.** Zamawiający składa reklamacje drogą elektroniczną podając numer faktury i potwierdza je faksem z tego dnia.

**17.** W razie uwzględnienia reklamacji, w terminie określonym w pkt. 15, Wykonawca jest zobowiązany wystawić (w terminie 3 dni od upływu terminu wskazanego w pkt. 15) fakturę korygującą.

**18.** Reklamacja powinna zawierać co najmniej następując informacje:

a/ nazwa produktu leczniczego,

b/ ilość reklamowanego produktu leczniczego,

c/ seria,

d/ data ważności,

e/ data zakupu i numer faktury,

f/ powód reklamacji,

ponadto, w przypadku:

g/ reklamacji dotyczącej braków ilościowych wewnątrz zbiorczych opakowań fabrycznych, do reklamacji powinna być załączona etykieta zbiorcza z numerem pakowacza na opakowaniu,

h/ szkody transportowej  - Zamawiający  sporządzi na tę okoliczność protokół z udziałem przewoźnika (kierowcy), który załączy do reklamacji,

i/ braków ilościowych całych opakowań zbiorczych, stwierdzonych podczas rozładunku środka transportowego u Zamawiającego – do reklamacji Zamawiający załączy protokół sporządzony   
z udziałem przewoźnika (kierowcy).

**19.** W przypadku wystąpienia braków ilościowych lub uszkodzeń przesyłki Zamawiający sporządzi niezwłocznie protokół szkody, powiadamiając o tym Wykonawcę najpóźniej w ciągu 5 dni roboczych. 

**20.** Wykonawca zobowiązany jest do informowania Apteki Szpitala drogą elektroniczną lub faksem   
z 14-dniowym wyprzedzeniem o spodziewanych brakach produkcyjnych przedmiotu umowy i o wygaśnięciu ważności dokumentów dopuszczających do obrotu oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień wynikających z umowy zabezpieczającej prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych.

**21.** W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy zamówionego przedmiotu umowy w terminie określonym w pkt. 2, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu tego przedmiotu u innych Dostawców. Jeżeli Zamawiający zapłaci za towar zakupiony w trybie określonym w pkt. 21, cenę wyższą niż wynika z cennika stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy; Wykonawca na żądanie Zamawiającego zwróci mu wynikającą z różnicy kwot cenę w terminie 14 dni od daty wezwania. Zamawiający zobowiązany jest udokumentować Wykonawcy koszt poniesiony na zakup przedmiotu umowy (towaru) w trybie określonym w pkt.21.

**22.** Zamawiający zastrzega możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:

1)w przypadku wstrzymania produkcji lub wycofania z obrotu przedmiotu umowy – decyzją GIF, Zamawiający nie będzie naliczał kar umownych i wymagał dostarczenia zamiennika w cenie przetarghowej;

2) w przypadku konieczności wprowadzenia asortymentu zamiennego w cenie nie wyższej niż aoferowana w przetargu (nie dotyczy sytuacji w pkt. 1), wymagana jest zgoda Zamawiającego; dostarczenie próbek nowego asortymentu do akceptacji nie dotyczy produktów leczniczych;

3) zmiany postanowień zawartej umowy, w przypadku gdy Wykonawca którego oferta została wybrana, zaoferuje ceny zakupu przedmiotów zamówienia, korzystniejsze niż zaoferował w ofercie, która została wybrana jako najkorzystniejsza;

4) zmniejszenie ceny jednostkowej netto i brutto poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy;

5) obniżenie wynagrodzenia Wykonawcy przy zachowaniu zakresu jego świadczenia umownego;

6) zmiany cen urzędowych przedmiotu umowy;

7) zmiany cen w umowie w przypadku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili przystępowania do przetargu, tj.: zmiany stawki podatku VAT, w takim wypadku cena netto nie  
ulegnie zmianie, a cena brutto ulegnie zmianie, w wysokości i w terminie wynikającym z aktu  
prawnego wprowadzającego nowa ustawę. Zmiana ceny w tym przypadku podpisana w formie  
aneksu przez strony umowy;

8) zmiany terminu realizacji zamówienia ze względu na:  
 a/ warunki atmosferyczne,  
 b/ przyczyny leżące po stronie Zamawiającego dotyczące np.: braku przygotowania do przyjęcia dostawy,  
 c/ inne niezawinione przyczyny spowodowane przez np.: zalanie, pożar, itp.;

9)zmiany cen jednostkowych opakowań przedmiotu zamówienia objętego umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową;  
10)ponadto dopuszcza się zmiany w zakresie:  
 a/ nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów,   
 b/ sposobu konfekcjonowania,   
 c/ liczbie opakowań zbiorczych,  
 d/ wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta przy jednoczesnym dostarczeniu produktu zamiennego o parametrach nie gorszych od produktu objętego umową;

11)w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego wartości umowy, wydłużenie terminu jej realizacji do momentu wykorzystania wartości.

wartości umowy, wydłużenie jej terminu realizacji do momentu wykorzystania wartości.

**23.** Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie wykorzystania umowy: w przypadku braku umowy z NFZ, środków płatniczych, zmiany finansowania lub braku możliwości wykorzystania przedmiotu umowy.

**24.**  Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym:

1) jeżeli Wykonawca nie dotrzymuje terminów realizacji przedmiotu umowy, wynikających z pkt. 2 przez dwa kolejne terminy dostawy,

2) jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**25.** Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych kar umownych z kwoty wystawionej faktury dla wad stwierdzonych pomiędzy wystawieniem faktury, a terminem jej zapłaty.

**26.** W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy PZP oraz inne właściwe przepisy prawa.

**27.** Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości dostawy przedmiotu zamówienia w sytuacji zagrożenia bezpieczeństwa państwa i stanu wojny.

**28.** Ewentualne spory mogące powstać w związku z zawarciem i realizacją Umowy Strony będą się starały rozwiązać polubownie, we własnym zakresie. W razie gdy próby polubowne Stron okażą się bezskuteczne, Strony poddadzą spór pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego dla siedziby Zamawiającego.

Wykonawca   
 lub osoba uprawniona do reprezentowania Wykonawcy

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

(data, pieczątka imienna, podpis)