Załącznik nr 2 do SIWZ

*(Nazwa i adres Wykonawcy)*

NR NIP / KRS: ……………………………..

REGON: ………………………………..…..

Telefon / Fax: ………………………………

adres e-mail: ………………………….….

**Zamawiający:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach**

**32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2**

**FORMULARZ OFERTY**

dla zamówienia publicznego

**nr 34/PN/21**

**Dostawy endoprotez**

**Część 1:**

Zamówienie wykonamy za cenę netto: ............................................................................... zł.

słownie netto ........................................................................................................................ zł.

brutto .................................................................................. zł. *(kwota zawiera podatek VAT)*

słownie brutto ....................................................................................................................... zł.

*\*Należy wypełnić i załączyć zamieszczone w swz opisy szczegółowe, stanowiące załącznik nr 1 do SWZ, które stanowią treść oświadczenia woli (treść oferty). Nie dołączenie do oferty załącznika nr 1 spowoduje odrzucenie oferty.*

Termin dostawy cito …… godzin

Termin przydatności ………miesięcy

**Część 2:**

Zamówienie wykonamy za cenę netto: ............................................................................... zł.

słownie netto ........................................................................................................................ zł.

brutto .................................................................................. zł. *(kwota zawiera podatek VAT)*

słownie brutto ....................................................................................................................... zł.

*\*Należy wypełnić i załączyć zamieszczone w swz opisy szczegółowe, stanowiące załącznik nr 1 do SWZ, które stanowią treść oświadczenia woli (treść oferty). Nie dołączenie do oferty załącznika nr 1 spowoduje odrzucenie oferty.*

Termin dostawy cito …… godzin

Termin przydatności ………miesięcy

**Część 3:**

Zamówienie wykonamy za cenę netto: ............................................................................... zł.

słownie netto ........................................................................................................................ zł.

brutto .................................................................................. zł. *(kwota zawiera podatek VAT)*

słownie brutto ....................................................................................................................... zł.

*\*Należy wypełnić i załączyć zamieszczone w swz opisy szczegółowe, stanowiące załącznik nr 1 do SWZ, które stanowią treść oświadczenia woli (treść oferty). Nie dołączenie do oferty załącznika nr 1 spowoduje odrzucenie oferty.*

Termin dostawy cito …… godzin

Termin przydatności ………miesięcy

**Część 4:**

Zamówienie wykonamy za cenę netto: ............................................................................... zł.

słownie netto ........................................................................................................................ zł.

brutto .................................................................................. zł. *(kwota zawiera podatek VAT)*

słownie brutto ....................................................................................................................... zł.

*\*Należy wypełnić i załączyć zamieszczone w swz opisy szczegółowe, stanowiące załącznik nr 1 do SWZ, które stanowią treść oświadczenia woli (treść oferty). Nie dołączenie do oferty załącznika nr 1 spowoduje odrzucenie oferty.*

Termin dostawy cito …… godzin

Termin przydatności ………miesięcy

**Część 5:**

Zamówienie wykonamy za cenę netto: ............................................................................... zł.

słownie netto ........................................................................................................................ zł.

brutto .................................................................................. zł. *(kwota zawiera podatek VAT)*

słownie brutto ....................................................................................................................... zł.

*\*Należy wypełnić i załączyć zamieszczone w swz opisy szczegółowe, stanowiące załącznik nr 1 do SWZ, które stanowią treść oświadczenia woli (treść oferty). Nie dołączenie do oferty załącznika nr 1 spowoduje odrzucenie oferty.*

Termin dostawy cito …… godzin

Termin przydatności ………miesięcy

**Część 6:**

Zamówienie wykonamy za cenę netto: ............................................................................... zł.

słownie netto ........................................................................................................................ zł.

brutto .................................................................................. zł. *(kwota zawiera podatek VAT)*

słownie brutto ....................................................................................................................... zł.

*\*Należy wypełnić i załączyć zamieszczone w swz opisy szczegółowe, stanowiące załącznik nr 1 do SWZ, które stanowią treść oświadczenia woli (treść oferty). Nie dołączenie do oferty załącznika nr 1 spowoduje odrzucenie oferty.*

Termin dostawy cito …… godzin

Termin przydatności ………miesięcy

**Oświadczamy, co następuje:**

1. Oświadczamy[[1]](#footnote-2), że **nie jesteśmy** /**jesteśmy\*** : mikroprzedsiębiorstwem /małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem\*.

\*Niepotrzebne skreślić

1. Oświadczamy, iż zaakceptowaliśmy termin realizacji przedmiotu umowy wskazany   
   w SWZ oraz w projektowanych postanowieniach umowy.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
4. Oświadczamy, że zawarte w Specyfikacji Warunków Zamówienia w projektowane postanowienia umowy zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, iż zamierzamy zlecić podwykonawcy następujące części zamówienia

(wypełnić tylko w przypadku realizacji zamówienia przy udziale podwykonawców)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Firma podwykonawcy** | **Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy** | **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy** |
|  |  |  |

1. Integralną część niniejszej oferty stanowią dokumenty wymagane treścią SWZ tj.:

………………

9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[2]](#footnote-3) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.[[3]](#footnote-4)

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

Załącznik nr 3 do SWZ

**Wykonawca:**

……………………………….………

……………………………….………

………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności*

*od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

......................, ......................

miejsce dnia

OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA

**O KTÓRYM MOWA W ART. 125 UST. 1**

**USTAWY Z DNIA 11 WRZEŚNIA 2019 R. PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Oświadczam, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt ....... Ustawy PZP

**(JEŻELI DOTYCZY** **NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

Informacja na temat podwykonawców niebędących podmiotami udostępniającymi zasoby (JEŻELI DOTYCZY)

Informuję, że podwykonawca niebędący podmiotem udostępniającym zasoby nie podlega wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt ........ Ustawy PZP. **(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY)**

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.

Informacja na temat podmiotów, na których zasoby Wykonawca się powołuje

(JEŻELI DOTYCZY)

Oświadczenie o spełnianiu warunków

Oświadczam, że w zakresie w jakim udostępniam zasoby, spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w pkt ....... SWZ.

**(NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT SWZ)**

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu

Informuję, że jako podmiot udostępniający zasoby nie podlegam wykluczeniu na podstawie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1-6 Ustawy PZP;

- art. 109 ust. 1 pkt ........ Ustawy PZP.

**(JEŻELI DOTYCZY NALEŻY WSKAZAĆ KONKRETNY PUNKT USTAWY PZP)**

Pouczenie o odpowiedzialności karnej Art. 297 § 1 Kodeksu karnego (Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.):

„Kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego, od banku lub jednostki organizacyjnej prowadzącej podobną działalność gospodarczą na podstawie ustawy albo od organu lub instytucji dysponujących środkami publicznymi – kredytu, pożyczki pieniężnej, poręczenia, gwarancji, akredytywy, dotacji, subwencji, potwierdzenia przez bank zobowiązania wynikającego z poręczenia lub z gwarancji lub podobnego świadczenia pieniężnego na określony cel gospodarczy, elektronicznego instrumentu płatniczego lub zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego wsparcia finansowego, instrumentu płatniczego lub zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.”

***Dokument musi zostać opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym***

Załącznik nr 4 do SWZ

***Projektowane postanowienia umowy***

**Nr ....**

zawarta w Myślenicach w dniu ............ r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Myślenicach,

32–400 Myślenice, ul. Szpitalna 2; numer księgi rejestrowej podmiotu leczniczego: 000000005588; KRS: 0000008625, NIP: 681-16-90-668, reprezentowanym przez:

Dyrektora - Adama Stycznia

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

………………. (NIP: …………., REGON: ……………., KRS: …………………….), reprezentowanym przez:

…………………………………………………

zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą.

Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie podstawowym bez negocjacji, stosownie do zapisów art. 275 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1129, z późn. zm.), strony zawierają umowę o następującej treści:

**§1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa do siedziby Zamawiającego endoprotez wyszczególnionych w załączniku ( część nr ) do umowy.
2. Umowa będzie wykonywana przez okres 12 miesięcy od dnia …………r. do dnia ………….. r.
3. Wartość netto umowy wynosi:zł (słownie: /100)
4. Wartość brutto umowy wynosi: zł (słownie: /100)
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć wraz z pierwszą dostawą komplet implantów ortopedycznych (po wcześniejszym uzgodnieniu rozmiarów z Zamawiającym) określonych w opisie szczegółowym stanowiącym załącznik do swz, które będą fakturowane dopiero po przeprowadzeniu wszczepu.
6. Implanty ortopedyczne zostaną złożone w depozyt na bloku operacyjnym Zamawiającego, co zastanie potwierdzone dokumentem przekazania i odbioru.
7. W przypadku zużycia implantu ortopedycznego oddanego w depozyt, Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia implantu w terminie 3 dni roboczych od złożenia przez Zamawiającego Raportu zużytych materiałów.
8. Istnieje możliwość dostaw awaryjnych do …… godzin od daty telefonicznego złożenia zamówienia, potwierdzonego faksem.
9. Dostawy odbywać się będą na koszt Wykonawcy.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania całego asortymentu.
11. Wykonawca zabezpieczy komplet instrumentarium wraz z nieodpłatnym serwisem i wymianą nieodpłatną uszkodzonych elementów ( dla cz. 2 i 6) . Instrumentarium to podlega zwrotowi po zrealizowaniu przedmiotu umowy.
12. Wykonawca przeszkoli personel lekarski i pielęgniarski w zakresie oferowanych produktów.
13. Wykonawca zapewni cykliczne szkolenia personelu medycznego w zakresie oferowanych produktów.

§2

1. Zamawiający w terminie 3 dni od daty dokonania wszczepu poinformuje o tym Wykonawcę pisemnie (za pomocą faksu). Informacja zawierać będzie ilości i rodzaj wszczepionych implantów. Zawiadomienie to będzie stanowić podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty - za zużyty implant oddany w depozyt za cenę jednostkową zgodnie z ofertą przetargową.
3. Płatności będą realizowane przez Zamawiającego przelewem na podstawie oryginału faktury VAT w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury na konto Wykonawcy.
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego
5. W przypadku nieterminowych realizacji dostaw lub dostaw niezgodnych pod względem towaru bądź ilości z zamówieniami – będzie naliczana przez Zamawiającego kara w wysokości 0,5% za każdy dzień zwłoki, licząc od wartości zamówionych, a nie dostarczonych przez Wykonawcę. W przypadku nie wywiązania się z zamówienia a zaistniała konieczność pilnego zakupu Zamawiający obciąży Wykonawcę różnicą w cenie między ofertową a ceną zakupu u innego Wykonawcy.
6. W przypadku powtarzających się nieterminowych lub niezgodnych pod względem asortymentu dostaw, a także istotnych odstępstw jakościowych, Zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym bez prawa Wykonawcy do naliczania odszkodowania.
7. Strony zastrzegają dochodzenie odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§3

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518KC (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Naruszenie zakazu określonego w ust. 2, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.
4. Przed ostatecznym ustaleniem obowiązku zapłaty kary umownej określonej w ust 3, Przyjmujący zamówienie może złożyć pisemne wyjaśnienie w terminie 14 dni od wezwania do udzielenia wyjaśnień przez Udzielającego zamówienie. Brak złożenia pisemnego wyjaśnienia nie stanowi przeszkody do nałożenia kary umownej o której mowa w ust 3.

§4

1. Wykonawca wystawi Zamawiającemu każdorazowo pisemny dokument potwierdzający termin przydatności na dostarczoną partię towaru obowiązującą przez okres ……………. miesięcy, liczony od daty podpisania protokołu odbioru tej partii.
2. Dokument potwierdzający termin przydatności zostanie doręczony odbiorcy nie później niż w dniu podpisania protokołu odbioru towaru.
3. Wykonawca udziela rękojmi za wady fizyczne i prawne dostarczanego towaru.
4. Wykonawca przedstawi na każdorazowe żądanie Zamawiającego dokumenty na podstawie, których oferowany przedmiot zamówienia został dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującą ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 roku (Dz.U. z 2020 r. poz. 186. z późn. zm.)

§5

1. Zamawiający zobowiązuje się do przechowywania materiałów we właściwych warunkach, zabezpieczenia ich przed uszkodzeniem, zniszczeniem i kradzieżą.
2. W przypadku stwierdzenia przez Wykonawcę, że materiały przechowywane są nieprawidłowo Wykonawcy przysługuje prawo żądania do natychmiastowego ich zwrotu.
3. Wykonawcy przysługuje prawo do kontroli materiałów oddanych do depozytu oraz warunków ich przechowywania.
4. Wykonawca jest uprawniony do przeprowadzenia spisu z natury materiałów powierzonych w depozyt Zamawiającemu. Termin inwentaryzacji zostanie uzgodniony z Zamawiającym na 2 - 3 tygodnie przed terminem jej przeprowadzenia.

§6

1. Braki oraz uszkodzenia materiałów stwierdzone podczas spisu z natury, upoważniają Wykonawcę do wystawienia Zamawiającemu faktury. Faktura zostanie wystawiona w oparciu o formularz spisowy, a depozyt uzupełniony do stanu wyjściowego.
2. Nie wykorzystane przez Zamawiającego implanty zostaną zwrócone Wykonawcy po zakończeniu umowy.

§7

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Za przypadki siły wyższej uważa się wszelkie nieznane stronom w chwili zawierania umowy zdarzenia, zaistniałe niezależnie od woli stron, i na których zaistnienie strony nie miały żadnego wpływu jak np. wojna, atak terrorystyczny, pożar, epidemie, strajki, zarządzenia władz, drastyczne załamania pogody itp. Strona powołująca się na siłę wyższą powinna zawiadomić drugą stronę na piśmie w terminie 3 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego przypadek siły wyższej pod rygorem utraty prawa powołania się na siłę wyższą. Fakt zaistnienia siły wyższej powinien być udowodniony dokumentem pochodzącym od właściwego organu administracji publicznej, IMGW.
2. Opóźnienie lub wadliwe wykonanie całości lub części umowy z powodu siły wyższej,   
   nie stanowi dla Strony dotkniętej siłą wyższą, naruszenia postanowień umowy.

§8

Zmiana treści umowy może mieć miejsce w formie aneksu.

§9

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§10

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§11

Nad prawidłową realizacją umowy czuwać będzie Ordynator Oddziału Chirurgii Urazowo- Ortopedycznej i Kierownik Apteki Szpitalnej.

§12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

1. Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych. Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR. Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR. Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwamii które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR. [↑](#footnote-ref-2)
2. 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). [↑](#footnote-ref-3)
3. 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie). [↑](#footnote-ref-4)