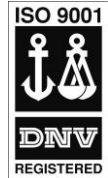




„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



Olecko, dnia 10/11/2023r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr ZP/24-2023

„Olmedica” w Olecku Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością 19 – 400 Olecko ul. Gołdapska 1, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty na poniżej opisany przedmiot zamówienia:

- Opis przedmiotu zamówienia:** zakup i dostawa odczynników w ramach systemu zamkniętego do analizatora VITEK Compact 2 na potrzeby Pracowni Mikrobiologii Szpitala Olmedica w Olecko Sp. z o.o., w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 2 do zapytania
- Przedmiot zamówienia obejmuje:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do zapytania ofertowego – formularz asortymentowo – cenowy oraz załącznik nr 3 projekt umowy.
- Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy (dostawy sukcesywne)
- Warunki udziału w postępowaniu ofertowym:**
O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, a także znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Na potwierdzenie spełnienia wymaganych warunków Wykonawcy złożą stosowne oświadczenie.
- Termin składania i oznakowania ofert :** **Oferty należy złożyć do dnia 16/11/2023 do godz. 12:00.** w siedzibie Zamawiającego: „Olmedica Sp. z o.o. w Olecku ul. Gołdapska 1 – kancelaria – osobiście, pocztą lub pocztą elektroniczną na adres przetargi@olmedica.pl. Decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego. Opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane: „Olmedica” w Olecku Sp. z o.o. ul. Gołdapska 1,19-400 Olecko i opatrzone nazwą , dokładnym adresem Wykonawcy oraz oznaczone: „**Zakup i dostawa odczynników w ramach systemu zamkniętego do analizatora VITEK Compact 2**”; nr sprawy ZP/24-2023
- Opis sposobu przygotowania ofert**
Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Ofertę należy sporządzić w języku polskim trwałą i czytelną techniką biurową. Oferta musi zostać podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji. Jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo, podpisane przez osobę uprawnioną zgodnie z wpisem do właściwego rejestru lub ewidencji.
- Opis sposobu obliczania ceny oferty:**
Oferta powinna zawierać cenę w złotych polskich wraz z podatkiem VAT oraz obejmować inne podatki oraz opłaty. Cena oferty powinna uwzględniać wszystkie zobowiązania, winna być wyrażona w złotych polskich (PLN), cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem podatku VAT - jeżeli występuje. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia. Cena netto nie ulega zmianie przez okres związania umową.
- Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty**
W przedmiotowym postępowaniu przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zastosuje następujące kryteria:
 - 1) cena oferty - 100%
- Oferta winna zawierać następujące dokumenty:** wypełniony i podpisany formularz oferty wg Załącznika Nr 2 do niniejszego zapytania
- Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- Ogłoszenie wyników nastąpi faxem, drogą mailową lub telefonicznie.

.....
Podpis osoby upoważnionej



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



Załącznik Nr 1
(do zapytania ofertowego)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Wykonawcy

Nazwa (firma) Wykonawcy

Nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/wykonawców:

.....

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę)

nr telefonu Nr fax.....

adres poczty elektronicznej (e-mail):.....

NIP.....

REGON

Nawiązując do zapytania ofertowego ogłoszonego przez „Olmedica” w Olecku Sp. z o.o. , 19-400 Olecko ul. Goldapska 1 na:

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami zawartymi w Zapytaniu Ofertowym i opisem przedmiotu zamówienia za kwotę brutto:

.....

(słownie złotych :.....)

Podatek VAT%.....

Oświadczam, że:

1. Akceptuję/my termin wykonania zamówienia określony w zapytaniu ofertowym.
2. Przystępując do udziału w postępowaniu oświadczam/y, że:
 - 1) posiadam/amy uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności,
 - 2) posiadam/y wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia,
 - 3) dysponuję/emy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

.....
Data i podpis upoważnionego przedstawiciela

Załącznik nr 3

Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000164875
Wysokość kapitału zakładowego: 5.190.000 PLN
Certyfikat ISO 9001:2015 nr: 251631-2017-AQ-POL-RvA
Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Certyfikat akredytacyjny nr: 2020/2



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



PROJEKT
UMOWA nr

Zawarta w dniur pomiędzy

Olmedica w Olecku Sp. z o. o. z siedzibą w Olecku, ul. Gołdapska 1, NIP 847-14-88-956, REGON 519558690,
Nr KRS 0000 164 875 zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

**Prezesa Zarządu
mgr Katarzynę Mróz**

a

..... z siedzibą, pod numerem KRS, NIP, REGON,
reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej „Wykonawcą”

Umowa jest wynikiem zamówienia dokonanego na podstawie art. 2 ust 1 pkt. 1 poniżej 130 000 zł netto Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2023 , poz. 1605 ze zm.)/na podstawie **“REGULAMIN UDZIELANIA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH PRZEZ „OLMEDICA” W OLECKU SP. Z O.O. ul. Gołdapska 1”** pt. **„Dzierżawa analizatorów wraz z dostawą odczynników do Laboratorium Diagnostycznego Szpitala Olmedica.”**

§1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **dostawa odczynników i materiały do analizatora VITEC Compact 2 na potrzeby Pracowni Mikrobiologii Szpitala Olmedica w Olecku Sp.z o.o. w ilościach i asortymencie szczegółowo określonych w Załączniku nr 2 do umowy zgodnie z ofertą z dnia r. która stanowi integralną część umowy.**
2. **Miejscem wykonania przedmiotu umowy jest** Laboratorium Diagnostyczne Szpitala Olmedica prowadzonego przez Olmedica w Olecku Sp. z o.o., ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko.
3. Wykonawca zapewnia, że oferowane produkty medyczne spełniają określone normy i są dopuszczone do obrotu na terenie RP oraz posiadają aktualne wpisy do Rejestru Środków Farmaceutycznych i Materiałów. Medycznych oraz produktów leczniczych, które dopuszczają do obrotu i używania na terenie Polski – zgodnie z obowiązującym prawem. Odpowiednie dokumenty są w posiadaniu Wykonawcy i zostaną dostarczone Zamawiającemu na każde jego żądanie.
4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć karty charakterystyki substancji i preparatów niebezpiecznych lub chemicznych będących przedmiotem umowy w języku polskim dołączone przy pierwszej dostawie oraz każdorazowo w przypadku zmian.
6. Odczynniki będące przedmiotem zamówienia muszą być dostarczane w oryginalnych nienaruszonych opakowaniach producenta, z serią i czytelnym terminem ważności.
7. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia odczynników, które będą posiadać **datę ważności nie krótszą w momencie dostawy niż 80% terminu ważności podanego przez producenta.**

Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000164875
Wysokość kapitału zakładowego: 5.190.000 PLN
Certyfikat ISO 9001:2015 nr: 251631-2017-AQ-POL-RvA
Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Certyfikat akredytacyjny nr: 2020/2



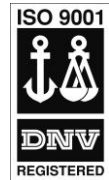
8. Niedotrzymanie warunku, o którym mowa w ust. 7 uprawnia Zamawiającego do nie przyjęcia danej partii odczynników, a Wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia produktów z wymaganym terminem ważności na swój koszt, w takiej sytuacji przepisy § 9 stosuje się odpowiednio.

§2 Warunki dostawy

- Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy z mocą obowiązującą od** do, z możliwością wydłużenia czasu trwania umowy w przypadku nie zrealizowania przedmiotu umowy w całości w okresie trwania umowy, jednakże na czas nie dłuższy niż 2 miesiące i pod warunkiem zawarcia przez strony pisemnego aneksu.
- Dostawy odczynników odbywać się będą sukcesywnie, partiami w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego na koszt Wykonawcy np. koszty transportu, odpowiada za prawidłowe warunki przewozu, ponosi koszty ubezpieczenia podczas transportu oraz zapewnia rozładunek do magazynu Zamawiającego
- Zamawiający będzie składał Wykonawcy zamówienie na dostarczenie określonej ilości i rodzaju asortymentu za pośrednictwem nr telefonu..... faksu na nr, lub drogą mailową na adres..... które powinno zawierać co najmniej:
 - określenie rodzaju i ilości zamawianych odczynników,
 - podpis osoby upoważnionej do składania zamówień.
- Zamawiana partia odczynników stanowiąca przedmiot umowy będzie dostarczana przez Wykonawcę, w **ciągu 3 dni roboczych** od dnia złożenia zamówienia w godz.8:00-14:00, środkiem transportu Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej (zgodnie z warunkami przechowywania produktów określonymi przez producenta) na jego koszt. Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
- Zamawiający wyznaczył, do kontaktów z Wykonawcą w sprawach realizacji umowy, tel.**
- Wykonawca wyznaczył, do kontaktów z Zamawiającym w sprawach realizacji umowy, tel.**
- W przypadku dostarczenia przez Wykonawcę produktów w zakresie przekraczającym niniejszą umowę, Wykonawcy nie przysługuje jakiegokolwiek wynagrodzenie z tego tytułu. Ponadto Zamawiający dokona zwrotu dostarczonych produktów na koszt i ryzyko Wykonawcy.
- W przypadku braku możliwości dostarczenia odczynników pierwotnie zamawianych, Wykonawca po uzgodnieniu z Zamawiającym może dostarczyć jego „zamiennik (jeżeli produkt posiada wszystkie certyfikaty i pozwolenia)” – równoważny pod względem budowy chemicznej, działania, każdorazowo po konsultacji z kierownikiem laboratorium Zamawiającego. W przypadku braku możliwości dostarczenia zamiennika wyrobu medycznego, Zamawiający będzie miał prawo dokonania zakupu u innego dostawcy i obciąży Wykonawcę, z którym zawarł umowę na dostawę niniejszego produktu różnicą między wartością zakupu zastępczego a wartością według ceny umówionej w niniejszej umowie.
- Przy odbiorze osoba upoważniona przez Zamawiającego kwituje odbiór opakowań zbiorczych.
- Potwierdzeniem wykonania dostawy będzie wystawiona przez Wykonawcę faktura VAT na zamówioną ilość i rodzaj przedmiotu niniejszej umowy, podpisywana każdorazowo przez osobę upoważnioną ze strony Zamawiającego.
- Koszty dostarczenia przedmiotu umowy obciążają Wykonawcę. Do czasu dostarczenia przedmiotu umowy ryzyko wszelkich niebezpieczeństw związanych z jego ewentualnym uszkodzeniem lub utratą ponosi Wykonawca.
- W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy odczynników w umówionym terminie dostawy, zgodnie z § 2 ust. 4, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania zakupu zastępczego od innego dostawcy w ilości i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy. Koszty zakupu zastępczego pokrywa Wykonawca, tj. różnicę pomiędzy ceną ofertową niedostarczonego przedmiotu umowy, a ceną zakupu zastępczego. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że nie będzie kwestionował kosztów wykonania zakupu zastępczego. Określona w niniejszym ustępie różnica potrącona zostanie z przysługującego Wykonawcy wynagrodzenia.



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



13. W przypadku dokonania przez Zamawiającego zakupu zastępczego zmniejsza się wielkość przedmiotu umowy o wielkość tego zakupu.
14. Postanowienia ust. 13 stosuje się odpowiednio w przypadku, gdy Wykonawca poinformuje Zamawiającego o braku możliwości realizacji dostawy.
15. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę przy wykonywaniu przedmiotu zamówienia.

§3 Wykorzystanie umowy

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości zamawianych odczynników w zależności od aktualnych potrzeb jednak nie więcej niż 80% w zakresie danego zadania.
2. Szacunkowe ilości określone w Załączniku nr 2 mogą ulec zmniejszeniu bądź zmianie pomiędzy poszczególnymi pozycjami asortymentu w ramach umowy w zależności od bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego wynikającego z liczby zakontraktowanych z NFZ i wykonywanych przez Zamawiającego zabiegów medycznych, których liczba nie jest w dniu rozpisania przetargu jak i zawarcia umowy Zamawiającemu znana.
3. Wykonawca oświadcza, że znana mu jest specyfika działalności Zamawiającego, który jest zobowiązany do zapewnienia świadczeń medycznych w zakresie wynikającym z potrzeb pacjentów, których uprawnienia są zagwarantowane Konstytucją i obowiązującymi ustawami i nie może zaprzestać w tym zakresie działalności ani narazić się na przerwanie ciągłości dostaw.
4. Zważywszy, że Zamawiający w celu prawidłowego określenia poziomu zamówienia, obciążonego jak najmniejszym błędem porównał wielkości przedmiotowego zamówienia do analogicznych kontraktów i wyników ich realizacji z poprzedniego roku przyjmując jako punkt wyjścia zbliżoną sytuację w okresie realizacji obecnej umowy, strony z uwzględnieniem art. 353¹ k.c. zgodnie postanawiają zawrzeć przedmiotową umowę na warunkach w niej określonych.
5. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie z tytułu niewykorzystania zakresu ilościowego umowy oraz niewykorzystania wartości umowy określonej w §5 ust. 2 pkt. 2 Niewykorzystanie przez Zamawiającego umowy nie wymaga podania przyczyn oraz nie powoduje powstania zobowiązań odszkodowawczych z tego tytułu.
6. W przypadku, gdy upływ terminu obowiązywania umowy nastąpiłby przed wykorzystaniem przez Zamawiającego odczynników laboratoryjnych, strony umowy mogą przedłużyć okres obowiązywania umowy o czas niezbędny do wykorzystania odczynników, jednak nie dłuższy niż dwa miesiące.

§4 Oświadczenia Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie środki i warunki techniczne potrzebne do realizacji umowy.
3. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego powierzyć wykonania niniejszej umowy osobie trzeciej.
4. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia dostaw także w sytuacjach kryzysowych oraz w czasie zagrożenia bezpieczeństwa państwa i wojny.

§5 Wynagrodzenie

1. Za wykonanie niniejszej umowy **Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie ogółem** w wysokości nie więcej niż brutto (słownie:) **w tym należny podatek VAT** w wysokości zł. (słownie:) i uwzględnia wszystkie czynniki cenotwórcze, w tym w szczególności: koszty opakowania, załadunku, ubezpieczenie na czas transportu, koszty transportu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Określone w ust. 1 wynagrodzenie w zakresie pakietu nr.....
- netto – zł (słownie:złoty)

Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000164875
Wysokość kapitału zakładowego: 5.190.000 PLN
Certyfikat ISO 9001:2015 nr: 251631-2017-AQ-POL-RvA
Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Certyfikat akredytacyjny nr: 2020/2



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



- VAT %-

- brutto – zł (słownie:złotych)

zgodnie z przyjętą ofertą i formularzem cenowym stanowiącymi integralną część niniejszej umowy.

3. Wystawiane przez Wykonawcę faktury winny spełniać wymogi określone przepisami prawa podatkowego, a ponadto faktury powinny zawierać dane dotyczące ilości opakowań zbiorczych, datę ważności produktów, numer serii zgodnie z dostarczonym towarem oraz wyspecyfikowany cały asortyment zawarty w opakowaniach zbiorczych z podaniem ilości każdego asortymentu, cenę, wartość, datę ważności, a także (podać numer umowy). Wykonawca może dostarczać faktury w formie papierowej lub elektronicznie (do ewidencji wewnętrznej) w formacie XML, KTO lub PDF do Laboratorium Zamawiającego na adres e-mail: b.zasimowicz@olmedica.pl

§6 Warunki rozliczeń

1. Zapłata za dostarczone wyroby nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze, w ciągu **60 dni** od dnia wystawienia faktury przez Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku złożenia przez Zamawiającego reklamacji, o której mowa w § 7, termin płatności faktury określonej w ust. 1, liczony jest od daty ponownego dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad bądź też od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury korygującej.
3. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawca może dochodzić jedynie odsetek ustawowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Nie dokonanie lub opóźnienie zapłaty należności za dostarczony towar nie upoważnia Wykonawcy do wstrzymania dostawy kolejnej partii towaru.

§7 Warunki reklamacji

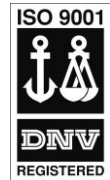
1. Reklamacje z tytułu niewłaściwej ilości i jakości dostarczonego towaru Zamawiający złoży Wykonawcy w ciągu:
 - a) 2 dni – reklamacja ilościowa
 - b) do 30 dni – reklamacja co do jakości towaru. W przypadku trzykrotnej reklamacji tego samego asortymentu towaru, Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia.
2. Podstawą rozpatrzenia w/w reklamacji stanowić będzie protokół wewnętrzny, sporządzony przez Zamawiającego, który będzie przesłany do Wykonawcy. Reklamacja winna być rozpatrzona przez Wykonawcę w ciągu 5 dni roboczych od daty zgłoszenia.
3. Jeżeli Wykonawca w wymienionym terminie, nie powiadomi Zamawiającego o sposobie załatwienia zgłoszonej reklamacji (ilościowej lub jakościowej) uznaje się, że reklamacja została uwzględniona w całości.
4. Wszczęte postępowanie reklamacyjne uprawnia Zamawiającego do wstrzymania zapłaty faktur.
5. W przypadku, gdy dostawa odczynników przedłuży się powyżej 7 dni od zamówienia, Zamawiający uprawniony będzie do zakupu zastępczego u innego podmiotu. Wykonawca zobowiązany będzie wówczas do pokrycia różnicy w cenie pomiędzy ceną zakupu zastępczego, a ustaloną w niniejszej umowie.
6. W sytuacji wymienionej w pkt. 5 Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru dostarczonego z opóźnieniem lub zwłoką.

§9 Kary umowne

1. Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
 - 1) za każdy dzień zwłoki w dostawie zamówionej partii preparatów – 0,5 % wartości brutto partii przedmiotu umowy nie dostarczonego zgodnie z zamówieniem,



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



- 2) w przypadku braku możliwości dostarczenia zamówionego przedmiotu umowy z winy Wykonawcy – w wysokości 3 % wartości brutto nie dostarczonego przedmiotu umowy.
 - 3) za odstąpienie od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca – 5 % wartości brutto niezrealizowanej części umowy,
 - 4) za zwłokę w usunięciu wad jakościowych stwierdzonych przy odbiorze lub ujawnionych braków ilościowych, w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto partii preparatów nie dostarczonego zgodnie z zamówieniem, za każdy dzień zwłoki, licząc od terminu wyznaczonego na ich usunięcie.
2. Naliczenie kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem oraz oznaczeniem terminu zapłaty.
 3. Łączną maksymalną wysokość kar umownych, które mogą dochodzić Strony wynosi 20% wartości netto umowy.
 4. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.
 5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie ewentualnych kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.
 6. Zamawiający może w każdym czasie odstąpić od żądania zapłaty przez Wykonawcę kary umownej.

§10 Warunki odstąpienia od umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
 - 1) Wykonawca swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią, nie uzyskawszy na to pisemnej zgody Zamawiającego;
 - 2) Wykonawca narusza inne istotne postanowienia umowy, w tym w szczególności:
 - a) Wykonawca nie dostarczył Zamawiającemu aktualnego dowodu dopuszczenia do obrotu i stosowania wyrobów medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - b) wystąpi dostarczenie przedmiotu zamówienia z brakami ilościowymi i nieuzupełnienie dostawy w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
 - c) Wykonawca uchyla się od przyjęcia zamówienia w sposób przewidziany niniejszą umową,
 - d) wykonawca co najmniej dwukrotnie nie zrealizował zamówień w terminie ustalonym niniejszą umową, co uniemożliwiło lub utrudniło Zamawiającemu wykonanie czynności, do których został powołany, a w szczególności zagrożono zdrowiu lub życiu pacjentów,
 - e) nastąpiła utrata przez Wykonawcę koniecznych uprawnień do realizacji dostaw na rzecz Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie - w okresie obowiązywania umowy - prawo do odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Wykonawca narusza warunki umowy i nie usunie tego naruszenia pomimo wcześniejszego wezwania w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni. Umowne prawo odstąpienia Zamawiający zrealizuje w formie pisemnej z podaniem uzasadnienia w terminie 14 dni licząc od dnia powzięcia wiadomości o okoliczności stanowiącej podstawę odstąpienia od umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w części – w trakcie jej realizacji w odniesieniu do pozycji asortymentowych, których zastosowanie będzie wykluczone lub ograniczone ze względów medycznych.
6. Przed rozwiązaniem umowy w całości lub części Zamawiający pisemnie wezwie Wykonawcę do należytego wykonania umowy.

Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000164875
Wysokość kapitału zakładowego: 5.190.000 PLN
Certyfikat ISO 9001:2015 nr: 251631-2017-AQ-POL-RvA
Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Certyfikat akredytacyjny nr: 2020/2



§11 Wykonawca przedmiotu umowy

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy będzie wykonany:
 - 1) siłami własnymi,
 - 2) z udziałem podwykonawców, w następującym zakresie:
2. W każdym przypadku korzystania ze świadczeń podwykonawcy(ów) Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywanie zobowiązań przez podwykonawcę(ów), jak za własne działania lub zaniechania.

§12 Warunki zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem pkt. 2 ppkt 2) lit. a.
 - 1) Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie przedmiotu umowy w następujących przypadkach:
 - a) braku wyrobów stanowiących przedmiot umowy, na rynku z przyczyn niezależnych od Wykonawcy (np. wycofanie z rynku, zaprzestanie produkcji) – istnieje możliwość zastąpienia produktem o tym samym zastosowaniu, równoważnym – po cenie nie wyższej niż określona w niniejszej umowie;
 - b) zmiany nazwy produktu, producenta dostarczanego przedmiotu umowy, numeru katalogowego przedmiotu umowy, wielkości opakowania dostarczanego przedmiotu umowy, jeśli z przyczyn niezależnych od Wykonawcy nie jest możliwe dostarczenie przedmiotu umowy wskazanego w ofercie, przy niezmiennym produkcie,
 - c) zmiany w części dotyczącej sposobu konfekcjonowania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w pkt. 1 i 2, po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego,
 - d) zmiany ilości sztuk w opakowaniu – przeliczenie ilości sztuk na odpowiednią ilość opakowań za zgodą Zamawiającego,
 - e) pojawienia się w asortymencie Wykonawcy tańszych zamienników będących odpowiednikami przedmiotu umowy nabywanych w ramach niniejszej umowy,
 - f) braku możliwości realizacji bieżących dostaw z powodu wycofania z obrotu wyrobu medycznego lub zaprzestania jego produkcji. W takiej sytuacji Wykonawca dostarczy ten wyrób równoważny za cenę nie wyższą niż cena wskazana w umowie po uzyskaniu zgody Zamawiającego.
 - g) zmiany producenta, nazwy handlowej lub numeru katalogowego - przy zachowaniu jego właściwości wyrobu medycznego określonym w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
 - h) zmiany zasad refundacji przez NFZ,
 - i) W sytuacji, kiedy w w/w okresie nie zostanie wykorzystany pełen zakres ilościowy odczynników, dla potrzeb niezbędnych dla funkcjonowania Zamawiającego, strony dopuszczają możliwość przedłużenia czasu trwania umowy jednak na okres nie dłuższy niż do czasu rozstrzygnięcia nowej procedury przetargowej dotyczącej dzierżawy analizatorów wraz dostawą odczynników do Laboratorium Diagnostycznego.
 - 2) należnego wynagrodzenia Wykonawcy w przypadkach:
 - a) ustawowej stawki podatku od towarów i usług VAT; zmiana będzie dotyczyła wynagrodzenia za części umowy jeszcze niezrealizowanej, co do których Wykonawca nie pozostaje w zwłoce. W takim przypadku zmianie ulegną ceny brutto, ceny netto pozostaną bez zmian.

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę,
3. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem ust. 1 i 2 jest nieważna.
4. Okoliczności powoływane przez Wykonawcę muszą pozostawać w ścisłym związku z zakresem obowiązków wykonawcy wynikających z wykonania zamówienia objętego niniejszą umową. Brak zgody Zamawiającego na proponowaną przez Wykonawcę zmianę wynagrodzenia nie stanowi podstawy do rozwiązania niniejszej umowy.



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



Okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione. Zmiany te nie mogą skutkować wzrostem cen brutto przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem wyjątków opisanych w umowie.

5. Okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione. Zmiany te nie mogą skutkować wzrostem cen brutto przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem wyjątków opisanych w umowie.

§13 Siła wyższa

1. Strona umowy, u której wyniknęły utrudnienia w wykonaniu umowy wskutek działania siły wyższej, jest obowiązana do bezzwłocznego poinformowania drugiej strony o wystąpieniu oraz ustaniu działania siły wyższej. Zawiadomienie to określa rodzaj zdarzenia, jego skutki na wypełnianie zobowiązań wynikających z Umowy, zakres asortymentu, którego dotyczy, i środki przewidziane, aby te konsekwencje złagodzić.
2. Strona, która dokonała zawiadomienia o zaistnieniu działania siły wyższej, jest zobowiązana do kontynuowania wykonywania swoich zobowiązań wynikających z Umowy, w takim zakresie, w jakim jest to możliwe, jak również jest zobowiązana do podjęcia wszelkich działań zmierzających do wykonania przedmiotu umowy, a których nie wstrzymuje działanie siły wyższej.
3. Obowiązki, których Strona nie jest w stanie wykonać na skutek działania siły wyższej, na czas działania siły wyższej ulegają zawieszeniu, tzn. w czasie działania siły wyższej ww. obowiązki nie są wykonywane, a terminy ich wykonania ulegają przedłużeniu o okres działania siły wyższej. W czasie istnienia utrudnień w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej w szczególności nie nalicza się przewidzianych kar umownych ani nie obciąża się drugiej strony umowy kosztami zakupów interwencyjnych.
4. W przypadku, gdy utrudnienia w wykonaniu umowy na skutek działania siły wyższej utrzymują się dłużej niż trzy miesiące od czasu stwierdzenia wystąpienia siły wyższej, każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w części objętej działaniem siły wyższej. Rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§14 Klauzula informacyjna

Zamawiający informuje, że:

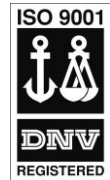
1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Olmedica w Olecku sp. z o.o. ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych pod nr telefonu: (87) 520 22 95 wew. 316.
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w związku z postępowaniami przetargowym lub realizacją umowy.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty, którym administrator je ujawnia do celów wynikających w związku z prawnie uzasadnionymi interesami realizowanymi przez administratora.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego.
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.

§ 14 Zakaz cesji

Sąd Rejonowy w Olsztynie VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000164875
Wysokość kapitału zakładowego: 5.190.000 PLN
Certyfikat ISO 9001:2015 nr: 251631-2017-AQ-POL-RvA
Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia Certyfikat akredytacyjny nr: 2020/2



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



Zamawiający zastrzega sobie, że przeniesienie wiarygodności wynikających z realizacji umowy wymaga jego pisemnej zgody pod rygorem nieważności.

§ 15 Postanowienia końcowe

1. Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
2. W przypadku podmiotów zagranicznych obowiązuje prawo polskie.
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i Ustawy Prawo zamówień publicznych.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z czego 1 egzemplarz otrzymuje Zamawiający i 1 egzemplarz otrzymuje Wykonawca.

Załączniki do umowy:

Zal. Nr 1 – Formularz Ofertowy Wykonawcy

Zal. Nr 2 – Formularz cenowy

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY



„Olmedica” w Olecku sp. z o.o. □
REGON: 519558690 NIP: 847-14-88-956
ul. Gołdapska 1, 19 – 400 Olecko, tel (087) 520 22 95-96
Fax. (087) 520 25 43
e-mail: olmedica@olmedica.pl



ZP/24-2023

Załącznik nr 4

Dane Wykonawcy:

Pełna nazwa:
Adres:
Tel. i fax:
Adres email:
nr identyfikacyjny NIP
REGON
KRS/NR ewidencyjny

Oświadczenie Wykonawcy

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA :

”Dzierżawę analizatorów wraz z odczytnikami do Laboratorium Diagnostycznego w Szpitalu Olmedica w Olecku sp. z o.o.”

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania, o których mowa w Zapytaniu ofertowym nr ZP/24-2023 w punkcie 4

.....

(Data)

.....

(podpis osoby upoważnionej)