**Załącznik nr 2 do SIWZ – Wzór formularza ofertowego**

**Formularz ofertowy**

W odpowiedzi na ogłoszenie w procedurze przetargowej prowadzonej w trybie przetargu nieograniczonego na **dostawę implantów ortopedycznych** przedkładamy niniejszą ofertę

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez[[1]](#footnote-1):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **DANE KONTAKTOWE WYKONAWCY[[2]](#footnote-2):**

**[wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie na n/w adres / faks / e-mail]**

|  |  |
| --- | --- |
| Osoba do kontaktów |  |
| Adres korespondencyjny |  |
| Nr telefonu |  |
| Nr faksu  |  |
| Adres e-mail |  |

1. **OŚWIADCZENIA**

**Ja(my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

* 1. zapoznałem(liśmy) się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia (w tym
	ze wzorem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki
	w niej zawarte;
	2. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią SIWZ, wyjaśnieniami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz wprowadzonymi do niej zmianami;
	3. w przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
	4. składam(y) niniejszą ofertę *[we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia][[3]](#footnote-3);*
	5. nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiejkolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia;
	6. uważam(y) się za związanego(ych) niniejszą ofertą przez okres **30** dni od momentu upływu terminu złożenia ofert;
	7. wykonam(y) przedmiot zamówienia w terminie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i we wzorze umowy
	8. akceptuję(emy) warunki płatności określone przez Zamawiającego we wzorze umowy,\
	9. do realizacji przedmiotu zamówienia zaangażuję(emy) podwykonawców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa lub imię nazwisko podwykonawcy/ Dane kontaktowe podwykonawcy\* | Część zamówienia powierzona podwykonawcy | Osoba do kontaktu ze strony podwykonawcy\* |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

\* Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia zamawiającego o wszelkich zmianach danych (powyżej) w trakcie realizacji zamówienia, wraz z informacjami na temat nowych podwykonawców, którym zamierza powierzyć realizację przedmiotu zamówienia.

1. **CENA OFERTY**

***[Cena brutto winna zawierać wszelkie koszty, jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją zamówienia.******Wyliczenie ceny brutto musi być dokonane zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 12 SIWZ]***

Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SIWZ.

* 1. gwarantuję(emy) wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz zmiany jej treści,
	2. informuję(emy), że wybór mojej (naszej) oferty będzie prowadzić do powstania
	u Zamawiającego obowiązku podatkowego, w związku z czym wskazuję (emy) nazwę (rodzaj) towaru/usługi, których dostawa/świadczenie będzie prowadzić
	do jego powstania oraz ich wartość bez kwoty podatku VAT *(wg załącznika
	nr 11 do ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11.03.2004 r.* (Dz. U. z 2016 r. poz. 710 ze zm.))*:*

#### Dla części …..:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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. |  |  |
| 3. |  |  |

***Uwaga:*** *nie wypełnienie przez Wykonawcę tabeli rozumiane będzie przez Zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty Wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania
u Zamawiającego obowiązku podatkowego.*

* 1. **cena mojej (naszej) oferty wynosi:**

**Pakiet 1**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

**Pakiet 2**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

**Pakiet 3**

**Cena zamówienia brutto (z VAT):**

*(z podatkiem VAT, bez uwzględnienia pozycji VAT na towary i usługi wykazane w pkt. 5.2)*

 **………………………………………………..…………………….……………….... PLN**

**VAT w % ……… kwota VAT: …………………………………………………… PLN**

*(od kwoty oferty netto pomniejszonej o wartości wykazane w pkt. 5.2)*

**kwota zamówienia netto (bez podatku)………………………... PLN**

*(z uwzględnieniem pozycji towarów i usług wykazanych w pkt 5.2)*

1. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu (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)).

**Pozostałe dane Wykonawcy/ Wykonawców\***

**Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem?**

* TAK
* NIE

**Uwaga:**

\*zaznaczyć odpowiednie.

Przez Mikroprzedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Przez Małe przedsiębiorstwo rozumie się: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób
i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Przez Średnie przedsiębiorstwa rozumie się: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR *lub* roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Powyższe informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

1. Wykaz załączników i dokumentów przedstawianych w ofercie przez Wykonawcę(ów):

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

……………..…………………………. str. nr…….

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |
|  |  |

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

**Załącznik nr 3 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Oświadczenie wykonawcy**

**składane na art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **dostawa implantów ortopedycznych**prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. [UWAGA: *zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział wykluczenie wykonawcy z postępowania na podstawie ww. przepisu*]

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie
art. 24 ust. …. ustawy Pzp .

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

 …………………………………………

*(podpis)*

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze: …...........…………………………………………………………………………………………………

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

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

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

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

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

 …………………………………………

*(podpis)*

**Załącznik nr 4 do SIWZ (składają wszyscy Wykonawcy)**

**Informacja o tym czy wykonawca należy do grupy kapitałowej/
lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**

1. **ZAMAWIAJĄCY:**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**92-213 Łódź, ul. Pomorska 251**

1. **WYKONAWCA:**

**Niniejsza oferta zostaje złożona przez:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa(y) Wykonawcy(ów)** | **Adres(y) Wykonawcy(ów)** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego realizowanego w trybie przetargu nieograniczonego na dostawę implantów ortopedycznych w trybie art. 24 ust. 11 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ) oświadczam:

* że należę/ymy do tej samej grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2015, Nr 184, 1618
i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy łącznie z nw. Wykonawcami, którzy złożyli odrębne oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia\*\*:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Podmioty należące do grupy kapitałowej |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

* że nie należę/ymy do grupy kapitałowej (w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów – Dz. U. z 2017, Nr 184, 1618 i 1634), o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy z Wykonawcami, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.\*.

*\* Zaznaczyć odpowiedni kwadrat.*

***\*\**** *Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcami,
którzy złożyli odrębne oferty, Wykonawca może przedstawić dowody wykazujące, że istniejące powiązania z ww. Wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.*

|  |  |
| --- | --- |
| ……………… | …………………………………….. |
| **Miejscowość / Data** | **Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)** |

Załącznik nr 5 do SIWZ WZÓR UMOWY

##### *Umowa ZP/20/2018 - WZÓR*

stanowiąca wynik postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego

– art. 39 i następne ustawy Prawo Zamówień Publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579)

zawarta w dniu ................................. w Łodzi pomiędzy:

**…..……………………….** z siedzibą w ………….i przy ul………………….., (kod: ………),

wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……………………., ……… Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS…………………….., NIP……………………….., REGON …………………..., kapitał zakładowy ………………………. zł

reprezentowaną przez:

1. ……………………………………….. - …………………………………..

2. ……………………………………….. - …………………………………..

zwaną dalej „**Wykonawcą**”.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa implantów ortopedycznych z pakietu nr ….** zwanych dalej towarem - zgodnie ze złożoną ofertą z dnia …………….…..2018 r., stanowiącą integralną część niniejszej umowy.
2. Miejsce wykonania umowy: ul. Pomorska 251 Łódź- budynek A-1 .

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się, w ramach dostawy, do utworzenia w miejscu wykonania umowy „Banku implantów”, zwanego dalej „Bankiem”, zgodnie z asortymentem określonym w załączniku nr 2 do umowy.\*
2. W ramach „Banku” Wykonawca w terminie max. 5 dni roboczych (pn-pt) od dnia zawarcia umowy dostarczy i powierzy nieodpłatnie Zamawiającemu towar w ilościach nie mniejszych niż wskazane w załączniku nr 2) do niniejszej umowy. Koszty i ryzyko transportu ponosi Wykonawca.\*
3. Zamawiający potwierdzi utworzenie „Banku” i odbiór powierzonego towaru w ramach „Banku” poprzez podpisanie protokołu zdawczo-odbiorczego bez zastrzeżeń.\*
4. Wyżej wymieniony towar jest własnością Wykonawcy do momentu wykorzystania go przez Zamawiającego. Wykonawca wyraża zgodę na używanie przez Zamawiającego przekazanych do „Banku” implantów zgodnie z ich przeznaczeniem.\*
5. Powierzony towar będzie przechowywany w miejscu zabezpieczonym przed kradzieżą zgodnie z przyjętymi u Zamawiającego zasadami oraz na jego koszt.\*
6. Dla towarów, dla których utworzony zostanie „Bank” i pozostałych (nie dotyczy „zestawów lotnych”) Wykonawca dostarczy Zamawiającemu w terminie max. 5 dni roboczych (pn-pt) od dnia zawarcia umowy, do nieodpłatnego używania w okresie trwania niniejszej umowy instrumentarium. Instrumentarium udostępnione będzie bezpłatnie na zasadzie użyczenia. Odbiór dostarczonego instrumentarium oraz jego stan techniczny zostanie potwierdzony protokołem przekazania podpisanym przez upoważnionych przedstawicieli stron.\*
7. Wykonawca zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt, przez cały okres trwania umowy, uzupełniać na bieżąco i serwisować dostarczone Zamawiającemu instrumentarium.\*

§ 3

1. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia Wykonawcy o wykorzystaniu powierzonego w ramach „Banku” towaru. Po wykonaniu zabiegu Zamawiający prześle do Wykonawcy kartę zużycia towaru określając szczegółowo jego ilość i asortyment.\*
2. Powiadomienia o wykorzystaniu powierzonego w ramach „Banku” towaru mogą być wysyłane faksem, drogą elektroniczną lub w formie pisemnej.\*
3. Karta zużycia towaru, o której mowa w pkt. 1, będzie podstawą dla Wykonawcy do wystawienia faktury VAT za wykorzystany przez Zamawiającego towar, zgodnie z cenami jednostkowymi podanymi w ofercie.\*
4. Dostawa uzupełniających „Bank” partii towaru następować będzie na podstawie cząstkowych zamówień składanych przez Zamawiającego w ciągu 2 dni roboczych (pn-pt) od dnia złożenia zamówienia. Zamówienia mogą być składane w formie telefonicznej, faksem, drogą elektroniczną lub w formie pisemnej.\*
5. Wykonawca zapewnia pełną wymienialność aż do ostatniego implantu/cementu.\*

§ 4

1. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu towaru, oznaczonego w Załączniku nr 2 „Formularz cenowy” w kolumnie pn. „Wielkość banku - nie mniej niż:” oznaczeniem „x”, w terminie max. 5 dni roboczych (pn-pt) od zamówienia. Dostawa zostanie potwierdzona protokołem zdawczo – odbiorczym.\*
2. W przypadku towaru, dla którego zostanie utworzony „Bank implantów”, oznaczonego w Załączniku nr 2 „Formularz cenowy” w kolumnie pn. „Wielkość banku - nie mniej niż:” ilością implantów, po wykonaniu zabiegu Zamawiający prześle do Wykonawcy kartę zużycia implantu/cementu. Na podstawie tej karty zostanie wystawiona faktura VAT. Powiadomienia o wykorzystaniu powierzonego w ramach „Banku implantów” towaru mogą być wysyłane faksem, drogą elektroniczną lub w formie pisemnej. Zamawiający wymaga pełnej wymienialności aż do ostatniego implantu/cementu oraz dostawy uzupełnień towaru w ciągu 2 dni roboczych (pn-pt) od dnia złożenia zamówienia (dot. towaru, dla którego utworzony zostanie „Bank implantów”). Zamówienia mogą być składane w formie telefonicznej, faksem, drogą elektroniczną lub w formie pisemnej.\*
3. Wykonawca będzie zobowiązany do dostarczenia wybranych implantów wraz z instrumentarium ”, oznaczonego w Załączniku nr 2 „Formularz cenowy” w kolumnie pn. „Wielkość banku - nie mniej niż:” zestaw lotny, na dany dzień pod konkretny zabieg w ciągu 2 dni roboczych (pn-pt) od dnia złożenia zamówienia. Zamówienia mogą być składane w formie telefonicznej, faksem, drogą elektroniczną lub w formie pisemnej. Dostawa zostanie potwierdzona protokołem zdawczo – odbiorczym. Instrumentarium udostępnione będzie bezpłatnie na zasadzie użyczenia.\*

§5

1. Zwrot instrumentarium, o którym mowa w §2 pkt. 6, nastąpi w terminie 7 dni od dnia zakończenia obowiązywania umowy.\*
2. Instrumentarium, o którym mowa w § 4 pkt. 3 dostarczane wraz z implantami na dany dzień pod konkretny zabieg, będzie zwracane w ciągu max. 2 dni roboczych (pn-pt) od dnia wykonania zabiegu tj. zużycia implantu.\*
3. Zwrot instrumentarium w każdym przypadku musi zostać potwierdzony przez obie strony protokołem zdawczo–odbiorczym.\*
4. Zwrot instrumentarium, o których mowa w pkt. 1 i 2 powyżej, odbywać się będzie na koszt Wykonawcy.\*

§6

Zamawiający może zrealizować zamówienie w zmniejszonych ilościach niż określono w ogłoszeniu o zamówieniu i w ofercie Wykonawcy, w zależności od potrzeb zamawiającego.

§7

1. Wystawiona przez Wykonawcę faktura musi zawierać numer seryjny towaru oraz ceny zgodne z cenami jednostkowymi podanymi w ofercie.
2. Płatność zostanie dokonana w złotych polskich w ciągu ……. dni (minimum 30 dni maksimum 60 dni):
* od dnia otrzymania faktury, po dostawie i zużyciu towaru – dot. towaru, dla którego utworzony zostanie „Bank implantów”
* od dnia otrzymania faktury, po dostawie – dot. pozostałego towaru oraz towaru dostarczanego na dany dzień pod konkretny zabieg.

§ 8

1. Całkowita cena towaru wymienionego w § 1 pkt. 1 wynosi ……. złotych (słownie: ……. złotych) w tym wartość netto ……… zł. Ceny jednostkowe towaru określono w Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr b) do niniejszej umowy.
2. Cena obejmuje koszty związane z dostawą i ubezpieczeniem towaru, instrumentarium, o ile dotyczy. Opłata za opakowanie wliczona jest w cenę towaru.
3. Towar, instrumentarium (o ile dotyczy) dostarczone będą do Zamawiającego w opakowaniu producenta, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
4. W okresie obowiązywania umowy dodatkowe rabaty oraz promocje producenckie skutkujące obniżeniem cen towarów, stanowiących przedmiot umowy, w odniesieniu do cen zaproponowanych w ofercie przetargowej będą honorowane przez Wykonawcę, jeśli będą zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Strony ustalają, że ceny jednostkowe towaru określone przez Wykonawcę nie ulegną zmianie przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy.
6. Stałość ceny towarów dotyczy wyłącznie wzrostu ceny, a nie jej obniżki. Dodatkowe rabaty oraz promocje producenckie skutkujące obniżeniem cen towarów stanowiących przedmiot umowy będą honorowane przez Wykonawcę, jeśli będą zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Po upływie okresu określonego w pkt. 5 cena będzie każdorazowo uzgodniona między stronami w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w przypadkach, gdy:
8. w przypadku zmiany stawki podatku VAT zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Cena netto pozostaje bez zmian.
9. nastąpi zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenie za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2012r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę. Zmiana ta będzie polegała na podwyższeniu wynagrodzenia Wykonawcy o wartość równą dodatkowym kosztom, które Wykonawca wykaże, iż poniesie w związku ze wskazaną powyżej zmianą przepisów prawa. Przedmiotowa zmiana obowiązywać będzie od miesiąca następującego po miesiącu, w którym obowiązywać zacznie zmieniona wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę;

– jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. ulegnie zmianie wysokość składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, a zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zmiana ta będzie polegała na podwyższeniu wynagrodzenia Wykonawcy o wartość równą dodatkowym kosztom, które Wykonawca wykaże iż poniesie w związku ze zmianą wskazanych powyżej regulacji prawnych Przedmiotowa zmiana obowiązywać będzie od miesiąca następującego po miesiącu, w którym obowiązywać zacznie zmieniona wysokość składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;

– jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

1. zmianie ulegną zasady podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu, a zmiana ta będzie miała wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. Zmiana ta będzie polegała na podwyższeniu wynagrodzenia Wykonawcy o wartość równą dodatkowym kosztom, które Wykonawca wykaże, iż poniesie w związku ze zmianą wskazanych powyżej regulacji prawnych. Przedmiotowa zmiana obowiązywać będzie od miesiąca następującego po miesiącu, w którym obowiązywać zaczną zmienione zasady podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu;

– jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

§ 9

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar, którego minimalny okres ważności wynosić będzie, co najmniej rok po dostawie do Zamawiającego.
2. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym pisemnie Wykonawcę, który rozpatrzy reklamację dotyczącą wad jakościowych oraz reklamację dotyczącą braków ilościowych w ciągu 2 dni roboczych.
3. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych Zamawiającemu przysługuje dostarczenie towaru, instrumentarium (o ile dotyczy) wolnego od wad w terminie maksymalnie 2 dni, licząc od dnia rozpatrzenia reklamacji.

§ 10

1. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w razie zwłoki w dostarczeniu i wydaniu zamówionego lub reklamowanego towaru w wysokości 0,3% wartości netto niedostarczonego lub niewydanego towaru za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy kary umowne w razie zwłoki w dostarczeniu, uzupełnianiu lub serwisowaniu instrumentarium, o których mowa w § 2 pkt. 6 umowy, w wysokości 0,3 % wartości instrumentarium za każdy dzień zwłoki (o ile dotyczy).
3. Zamawiającemu służy prawo odstąpienia od umowy w przypadku gdy zwłoka w dostarczeniu i wydaniu zamówionego i reklamowanego towaru lub instrumentarium (o ile dotyczy) przekroczy 10 dni.
4. W razie odstąpienia od umowy z przyczyn określonych w pkt. 3 Zamawiający może naliczyć Wykonawcy dodatkowo karę umowną w wysokości 10% wartości netto nie dostarczonego przedmiotu umowy.
5. Zamawiający naliczając karę umowną wystawi pisemny dokument obciążający Wykonawcę, zwany notą obciążeniową ze wskazaniem tytułu obciążenia (powołanie odpowiedniego zapisu umowy) wraz z dokumentacją potwierdzającą zaistniałe okoliczności i terminem zapłaty; jeśli Wykonawca nie dotrzyma terminu zapłaty, Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia należnych i wymagalnych kar umownych z należności Wykonawcy.
6. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne.

§ 11

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar, instrumentarium (o ile dotyczy), które spełniają wszystkie określone przepisami prawa wymogi w zakresie dopuszczenia do stosowania w jednostkach służby zdrowia, na co Wykonawca posiada przez cały okres trwania umowy wszystkie aktualne dokumenty, które w każdej chwili na żądanie Zamawiającego przedłoży do wglądu.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie ewentualne szkody powstałe u Zamawiającego w związku z zastosowaniem dostarczonego przez Wykonawcę towaru, instrumentarium (o ile dotyczy), nie spełniających przedmiotowych wymogów.

§ 12

**Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do 5 czerwca 2020r.** lub wcześniejszej całkowitej realizacji towarów, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

§ 13

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swej ważności pod rygorem nieważności formy pisemnej.
2. Zmiana treści umowy, po uprzednich obustronnych uzgodnieniach, może nastąpić m.in. w następujących przypadkach:

a) określonych w § 8 pkt 6-7 niniejszej umowy

b) wprowadzenie cen promocyjnych dla towaru wskazanego w Formularzu cenowym;

c) przejściowy brak produktu, zakończenie produkcji lub wycofanie z rynku produktu będącego przedmiotem umowy. Produkt zamienny nie może posiadać gorszych parametrów od produktu objętego umową. Wraz z produktem zamiennym dostarczone zostanie instrumentarium do nieodpłatnego używania, o ile dotyczy;

d) brak dostępności towaru wskazanego w Formularzu cenowym i zastąpienia go towarem równoważnym;

e) zmiana numeru katalogowego produktu bądź nazwy własnej produktu;

f) zmiana miejsca dostaw, a tym samym zmiana miejsca utworzenia „Banku implantów”.

3. Wyżej wymienione zmiany nie mogą skutkować podwyższeniem ceny jednostkowej brutto wskazanej w ofercie, z wyłączeniem pkt. 2 a) i b).

§ 14

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 15

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie załączniki wskazane w treści niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
3. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem umowy, Wykonawca ma obowiązek wyczerpać drogę postępowania polubownego, kierując swoje roszczenia na piśmie do Zamawiającego, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia w terminie 15 dni roboczych, od dnia doręczenia roszczenia, może poddać spór rozstrzygnięciu przez sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579) oraz kodeksu cywilnego (Dz. U. z 1964 r., 16, poz. 93, ze zm.).
5. Każda czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego, (w tym m.in. umowy sprzedaży wierzytelności, cesji wierzytelności, umowy poręczenia za zapłatę należności Zamawiającego), pod rygorem nieważności wymaga uprzedniej pisemnej zgody Uniwersytetu Medycznego w Łodzi oraz Zamawiającego.
6. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.
7. Załącznikiem do umowy jest:

- Formularz oferty,

- Formularz cenowy.

\* O ile dotyczy

##### WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY

1. Wykonawca modeluje tabelę powyżej w zależności od swego składu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wskazują dane pełnomocnika (lidera),
z którym prowadzona będzie wszelka korespondencja. [↑](#footnote-ref-2)
3. niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)