**Załącznik nr 1 do SWZ**

**Wzór formularza ofertowego stanowi interaktywny „Formularz ofertowy” udostępniony na Platformie e-Zamówienia**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

*...........................................................................................*

*(miejscowość, data)*

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**PODMIOT W IMIENIU KTÓREGO SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE[[1]](#footnote-1):**

Wykonawca, w tym wykonawca wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia

Podmiot udostępniający zasoby

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.   
Prawo zamówień publicznych (Dz.U 2022 poz. 1710 ze zm.)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegopn.:**„Dostawa materiałów opatrunkowych i rękawic jednorazowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”** prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.

- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawyz dnia 16 kwietnia 2022 r o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.  U  z  2022 poz. 835),

- 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.  108 ust. 1 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

*………………………………………………………………………………………………………………………………………….............………………………………………………*

*…………………………………………………………………………………………………………………………………………….............……………………………………………*

1. **OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

Oświadczam, że następujący/e podmioty, 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 podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

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

Oświadczam, że następujący/e podmioty, będący/e podwykonawcą/ami: ……………............…………………..

…………………………………………………………………………………………………….…………………............………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………............…………………….

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KSR/CEiDG)*

nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

Oświadczam, że jestem/śmy w stanie, na żądanie i bez zwłoki przedstawić zaświadczenia i inne rodzaje dowodów wymagane w SWZ na potwierdzenie spełnienia warunków udziału i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania, z wyjątkiem przypadków, w których zamawiający ma możliwość uzyskania odpowiednich dokumentów potwierdzających bezpośrednio za pomocą bezpłatnej krajowej bazy danych w dowolnym państwie członkowskim.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 4 do SWZ**

*...........................................................................................*

*(miejscowość, data)*

WYKONAWCA:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

…………………………………………………..…..…………

…………………………………………………..…..…………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11września 2019 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **„Dostawa materiałów opatrunkowych i rękawic jednorazowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”**, prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustówoświadczam,  
co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu i Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**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.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

**Załącznik nr 5 do SWZ**

###### U M O W A NR 5/ZP/2023 - PROJEKT

w dniu …………………………. r. w Augustowie pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Augustowie ul. Szpitalna 12 ,   
16 – 300 Augustów** wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy w Białymstoku XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000037781, NIP : 846-13-75-707

zwanym dalej **Zamawiającym**,

w imieniu którego działa:

**Danuta Zawadzka – Dyrektor**

a

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..………………………………..

NIP: …………………….…………., Regon: ………………………….., KRS: ………………………………………..,

reprezentowanym przez: …………………………………………

zwanym dalej **Wykonawcą**,

na podstawie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy   
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych(Dz. U. 2022, poz. 1710 ze zm.), została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Dostawca zobowiązuje się do dostaw materiałów opatrunkowych i/lub rękawic jednorazowych na potrzeby Zamawiającego, których ilość, rodzaj i cena wymienione są w **załączniku nr 2**- Formularz asortymentowo - cenowy do niniejszej umowy   
   w zakresie **Pakietu nr…………..**
2. Podane w formularzu asortymentowo - cenowym ilości poszczególnych produktów są jedynie wielkościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega, że ilość dostaw   
   w poszczególnych pakietach może ulec zmianie ± 30%.
3. Ostateczna ilość artykułów będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego   
   w okresie realizacji zamówienia.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zakupu min. 60% wielkości przedmiotu zamówienia.
5. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy sukcesywnie w postaci dostaw częściowych.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości dostaw częściowych.
7. Dostawca zobowiązuje się do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z warunkami wynikającymi z treści umowy, specyfikacji warunków zamówienia oraz oferty Dostawcy, stanowiących integralną część niniejszej umowy.
8. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu wyroby o możliwie najwyższych parametrach jakościowych, w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach producenta z czytelnym terminem ważności, nie krótszym niż 6 miesięcy od dnia dostarczenia.
9. Zamawiający zobowiązuje się do spełnienia warunków określonych w niniejszej umowie, w szczególności odbierania przedmiotu umowy i zapłaty należnego wynagrodzenia.
10. W przypadku zakończenia produkcji, wycofania z rynku bądź chwilowego braku na rynku towaru będącego przedmiotem zmówienia, Dostawca zobowiązany jest do zastąpienia go innym produktem o tych samych bądź lepszych parametrach po wcześniejszej konsultacji z Zamawiającym, w cenie jednostkowej nie wyższej od ceny zaoferowanej w przetargu na towar będący przedmiotem zamówienia (co do którego zakończono produkcję, który został wycofany z rynku lub którego brakuje na rynku).
11. W przypadku zmian w rodzaju i ilości udzielanych świadczeń zdrowotnych i w związku z tym zmian zapotrzebowania na towar w określonych pozycjach, Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia ilościowego i wartościowego między poszczególnymi pozycjami w ramach jednego pakietu oraz pomiędzy poszczególnymi pakietami, na które została podpisana umowa z jednym Dostawcą, do wartości nie większej niż całkowita wartość umowy, o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
12. Dostawca oświadcza, iż zaoferowane wyroby medyczne w zależności od rodzaju: spełniają wymogi przewidziane w:
13. Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/745   
    z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE)   
    nr 1223/2009 oraz uchylenia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG,
14. ustawie zdnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2022.974),
15. oraz aktach wykonawczych,
16. posiadają: wszelkie wymagane prawem dokumenty i dopuszczenia, są wprowadzone na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, spełniają wymagania zasadnicze, posiadają oznaczenie CE, Deklarację Zgodności, Certyfikat Zgodności wystawiony przez jednostkę notyfikowaną jeżeli jest wymagany, instrukcje używania w języku polskim, etykiety w języku polskim lub wyrażone są za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawanych kodów oraz będą oznakowane kodami UDI w terminie wskazanym w w/w aktach prawnych. Dostawca będzie zobowiązany do przedstawienia wymienionych wyżej dokumentu na każde żądanie Zamawiającego.

§ 2

**Miejsce i termin wykonania zamówienia**

1. Strony ustalają, iż dostawa towarów w ramach niniejszej umowy odbywać się będzie w okresie **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
2. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie, stosownie do bieżących potrzeb Zamawiającego na podstawie cząstkowych zamówień przekazywanych Dostawcy przez upoważnionego pracownika Zamawiającego w formie telefonicznej, faksem lub pisemnie.
3. Dostawy, o których mowa w § 1 Dostawca zobowiązuje się dostarczyć bezpośrednio do magazynu Zamawiającego zlokalizowanego w Augustowie, ul. Szpitalnej 12 w ciągu   
   2 dni od chwili otrzymania bieżącego zamówienia przekazanego przez Zamawiającego w uzgodnionej formie, w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach od 8:00 do 14:00
4. Dostawy wyrobów, o których mowa w § 1 Dostawca będzie realizował na koszt   
   i ryzyko własne.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo ustalenia wielkości bieżących dostaw w stosunku do ilości wykazanych w załączniku do umowy stosownie do aktualnych potrzeb   
   i możliwości Zamawiającego. W przypadku złożenia przez Zamawiającego zamówienia na mniejszą ilość wyrobów niż wskazana w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, Dostawcy nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia.
6. Dostawca oświadcza, iż po podpisaniu umowy na żądanie Zamawiającego przedstawi w postaci elektronicznej Deklaracje Zgodności dotyczące wszystkich wyrobów medycznych. W celu łatwej identyfikacji przesłane Deklaracje Zgodności na adres   
   e-mail…………………….. muszą być pogrupowane, co oznacza, iż w jednym pliku oznaczonym numerem pakietu, znajdą się Deklaracje Zgodności w kolejności zgodnej z wyspecyfikowanymi wyrobami medycznymi w danym pakiecie.

§ 3

**cena i warunki płatności**

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy zgodnie   
   z ofertą Wykonawcy na kwotę brutto: …………………………… zł(słownie:…………………………………), w tym:
   1. wartość brutto **Pakietu nr** ………. - ………..
   2. …
2. Ostateczna wartość zamówienia określona zostanie w oparciu o potwierdzone przez pracownika Magazynu dowody faktycznie dostarczonych towarów, uwzględniające ceny jednostkowe określone w załączniku nr 2, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Dostawca gwarantuje stałość ceny na przedmiot umowy przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 6.
4. Zapłata za dostawę nastąpi po dostawie częściowej w oparciu o prawidłowo wystawioną fakturę w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury.
5. Zapłata nastąpi w formie polecenia przelewu z konta Zamawiającego na konto Dostawcy wskazane na fakturze.
6. Strony akceptują wystawianie i dostarczanie w formie elektronicznej, w formacie PDF: faktur, faktur korygujących oraz duplikatów faktur, zgodnie z art. 106 ustawy z dnia   
   11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz.U.2022.931 ze zm.).
7. Faktury elektroniczne będą Zamawiającemu wysyłane na adres e-mail …………………… (jeżeli dotyczy).
8. Zamawiający zobowiązuje się do poinformowania Dostawcy o każdorazowej zmianie ww. adresu mailowego.

§ 4

Reklamacje

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w trakcie przyjęcia przedmiotu umowy braków ilościowych w stosunku do zamówienia częściowego, niezgodności dostarczonego przedmiotu umowy z opisem zawartym w załączniku nr 2 lub innych wad Zamawiający zgłosi to Dostawcy, który nie później niż w terminie do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia e-mailem uzupełni braki ilościowe w przedmiocie umowy lub wymieni przedmiot umowy na nieposiadający wad.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych, niezgodności przedmiotu umowy z opisem zawartym w załączniku nr 2, lub innych wad, do dnia usunięcia tych uchybień Zamawiający będzie uważał zamówienie częściowe za niezrealizowane.
3. W przypadku konieczności uzupełnienia braków ilościowych, wymiany przedmiotu umowy na przedmiot wolny od wad, Dostawca dokona tych czynności na własny koszt i ryzyko.
4. Jeżeli w trakcie zastosowania przedmiotu umowy w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych ujawnią się wady, których nie można było stwierdzić w trakcie przyjęcia przedmiotu umowy, Zamawiający zgłosi reklamację Dostawcy. Dostawca rozpatrzy ją w terminie do 5 dni roboczych od dnia przesłania pisma reklamacyjnego za pomocą poczty elektronicznej. W przypadku uznania reklamacji Zamawiającego za zasadną wymieni reklamowany przedmiot umowy na nieposiadający wad lub poinformuje Zamawiającego o powodach nie uznania reklamacji.
5. W przypadku konieczności wymiany reklamowanego przedmiotu umowy na nieposiadający wad, Dostawca dokona tych czynności na własny koszt i ryzyko.
6. Jeśli Dostawca nie wywiąże się z terminu dostawy zamówionego asortymentu, o którym mowa w § 2 ust. 3 i jednocześnie u Zamawiającego wystąpią braki magazynowe, wówczas Zamawiający zastrzega sobie prawo do interwencyjnego zakupu towaru lub jego zamiennika u innego dostawcy.
7. W przypadku, gdy cena interwencyjnego zakupu u innego dostawcy będzie wyższa niż cena wynikająca z załącznika nr 2 do niniejszej umowy, Dostawca zobowiązuje się do pokrycia tej różnicy i ewentualnych kosztów dostawy, na podstawie wystawionej przez Zamawiającego noty obciążeniowej w terminie 7 dni od jej doręczenia.

§ 5

osoby wyznaczone do kontaktu

1. Strony wyznaczają osoby do kontaktowania się w sprawach realizacji niniejszej umowy:
   * 1. przedstawicielem Wykonawcy będzie …………………, tel. …………., e-mail:………………..
     2. przedstawicielem Zamawiającego będzie ……………, tel. ………., e-mail:…………...………

**§ 6**

**Zmiany umowy**

**1.** Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmiany umowy w przypadkach,   
o których mowa w art. 455 ustawy Pzp, w stosunku do oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w tym w niżej wymienionych przypadkach:

1) zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług.

2) wystąpienia okoliczności wynikających z działania siły wyższej (przez którą rozumie się wydarzenia, które w chwili podpisania umowy nie mogły być przez Strony przewidziane i zostały spowodowane przez okoliczności od nich niezależne takie jak wojna, pożar, wiatrołomy, susza, powódź, inne naturalne klęski, restrykcje lub prawne rozporządzenia, rządu, strajki itp.) - zmiana dotyczyć może terminu wykonania zamówienia i zakresu świadczenia Wykonawcy

**2.** Wszelkie zmiany niniejszej umowy, wymagają aneksu sporządzonego z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**4.** Zgodnie z art. 439 ustawy Pzp określa się zasady wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, jak niżej:

1. nastąpiła zmiana cen całości materiałów lub kosztów, które pozostały Wykonawcy do poniesienia w wykonaniu umowy o co najmniej 10%, licząc pomiędzy udokumentowanymi przez Wykonawcę cenami dla kwartału, w którym zawarta była umowa, a kwartałem poprzedzającym złożenie wniosku. Wykonawca zobowiązany jest udokumentować cenę danego materiału lub kosztu na dzień zawarcia umowy i na dzień złożenia wniosku. Podstawą zmiany cen materiałów lub kosztów jest wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
2. strona może drugiej stronie złożyć wniosek o zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy nie częściej niż co 6 miesięcy. Pierwsza zmiana wynagrodzenia nastąpi nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, z zastrzeżeniem art. 439 ust. 3 Pzp. Do wniosku należy załączyć dowody zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia.
3. maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy nie może przekroczyć 10% wartości przedmiotu umowy pozostałego do wykonania.

**7.** Jeżeli o zmianę postanowień umowy wnioskuje Wykonawca, przedkłada wniosek Zamawiającemu na co najmniej 5 dni przed zamierzonym wejściem w życie takiej zmiany, z wyjątkiem przypadków należycie uzasadnionych przez Wykonawcę  
 i zaakceptowanych przez Zamawiającego.

**5.** Wszystkie powyższe zapisy stanowią katalog zmian, na które Zamawiający może wyrazić zgodę. Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej zgody.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Strony postanawiają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy Dostawca zobowiązany będzie do zapłaty kar umownych, o których mowa w § 7ust. 2. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa karę umowną naliczoną zgodnie § 7 ust. 2, Zamawiający ma prawo żądać od Dostawcy odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości poniesionej szkody na zasadach ogólnych.
2. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę następującymi karami umownymi:
3. w wysokości 1% wartości umownej brutto towarów nie dostarczonych w terminie za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji dostaw częściowych w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust. 3 niniejszej umowy
4. w wysokości 1% wartości umownej brutto towarów, na które została złożona reklamacja, za każdy dzień zwłoki w rozpatrzeniu reklamacji, w stosunku do terminu, o którym mowa w § 4 ust. 4 niniejszej umowy
5. w wysokości 3% wartości niezrealizowanej części zamówienia w przypadku wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego z przyczyn, za które odpowiada Dostawca,
6. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony umowy nie przekroczy 30 % wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy

**§ 8**

**Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiada Dostawca, w szczególności:
   1. co najmniej pięciokrotne niedotrzymanie terminu realizacji dostaw częściowych,
   2. co najmniej trzykrotnie dostawy niewłaściwego bądź wadliwego towaru,
   3. niewywiązanie się z realizacji obowiązków określonych w § 4 ust. 1 lub ust. 4   
      w ciągu kolejnych 7 dni kalendarzowych po terminie przewidzianym na ich realizację, mogące powodować zakłócenia w wywiązywaniu się przez Zamawiającego z prawidłowej realizacji zadań ustawowych i statutowych.
2. Oświadczenie Zamawiającego o wypowiedzeniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Dostawcy podany w niemniejszej umowy.
3. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 1 niniejszego paragrafu nie zwalnia Dostawcy od zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§ 9

Ochrona danych osobowych

1. Dostawca zobowiązuje się do:
2. wypełniania obowiązków przewidzianych w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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 z 04.05.2016 r., Nr 119, s. 1), zwanego dalej w skrócie „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w związku z realizacją umowy.
3. do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019.1781 tj.).
4. Dostawca w szczególności oświadcza, że:
5. znane są mu wszelkie obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mające zastosowanie oraz RODO,
6. zapewni wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz RODO mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą,
7. w przypadku korzystania z podwykonawców zapewni aby zostały przez nich wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz RODO mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Dostawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niemniejszej umowy na osobę trzecią, ani rozporządzać tą wierzytelnością w jakiejkolwiek formie przewidzianej prawem, w szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Dostawcy
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego w szczególności dotyczące umów dostawy i sprzedaży.
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy, strony będą starały się rozwiązać polubownie. W przeciwnym wypadku spór rozstrzygnie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY DOSTAWCA**

**Załącznik Nr 6 do SWZ**

**Wzór oświadczenia Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia**

**PODMIOTY W IMIENIU KTÓRYCH SKŁADANE JEST OŚWIADCZENIE:**

…………………………………………………..…..……………….……

……………………………………………………………...…..…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

…………………………………………………..……………...…………

…………………………………………………..……………...…………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowane przez:

…………………………………………………..…..……………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

**Oświadczenie składane na podstawie art. 117 ust. 4** **ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.) - dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest:

**„Dostawa materiałów opatrunkowych i rękawic jednorazowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”**

prowadzonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie,   
ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów **działając jako pełnomocnik podmiotów, w imieniu których składane jest oświadczenie oświadczam, że:**

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………

**Wykonawca:**

…………………………………………………..…..……………………………………………………………..…..…………

*Wykona następujący zakres świadczenia wynikającego z umowy o zamówienie publiczne:*

……………………………………………………………………………………………………………………..…..…………

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą.

***Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

**Załącznik nr 7 do SWZ**

**ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, składne na podstawie art. 118 ust. 3, 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, do oddania do dyspozycji Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegający się o zamówienie\* niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia o nazwie: ***"*** **„„Dostawa materiałów opatrunkowych i rękawic jednorazowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie””**

W związku z ubieganiem się Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie\*

........................................................................................................................... *(nazwa Wykonawcy / siedziba)*

o udzielenie ww. zamówienia publicznego zobowiązuję / zobowiązujemy się jako podmiot (firma/osoba fizyczna/ osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą\*) udostępniający zasoby:

................................................................................*(nazwa podmiotu udostępniającego zasoby, siedziba)*

do oddania do dyspozycji ww. Wykonawcy / Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o zamówienie na potrzeby realizacji niniejszego zamówienia niezbędnych zasobów na zasadach określonych w art. 118 ustawy Prawo zamówień publicznych, celem wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, których opis sposobu dokonania oceny spełnienia zawarto w specyfikacji warunków zamówienia.

I. Zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby:

………………………………………………………………………………………………………………,

II. Sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………,

III. Zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia:

………………………………………………………………………………………………………………,

IV. Podmiot udostępniający zasoby, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje przedmiot zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą, w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………………………,

V. Zapewnienie wykonania zamówienia / części zamówienia, w tym wskazanie charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem:

………………………………………………………………………………………………………………,

UWAGA:

1. **DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ (tylko w sytuacji gdy wykonawca powołuje się na zasoby innego podmiotu)**
2. Zamawiający zaleca przed podpisaniem, zapisanie dokumentu w formacie .pdf
3. Dokument należy wypełnić i podpisać kwalifikowalnym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez podmiot/osobę udostępniający/ącą zasoby.

**Załącznik Nr 8 do SWZ**

**Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu,****o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (wzór)**

***(składane na wezwanie Zamawiającego)***

**WYKONAWCA:**

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

*(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEIDG)*

reprezentowany przez:

……………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………

*(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)*

Niniejszym potwierdzam aktualność informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym złożonym w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, pn.: **„Dostawa materiałów opatrunkowych i rękawic jednorazowych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie”**, na podstawie w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 7 ust 1 ustawy z dnia 16 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

***Dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej / osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy w dokumentach rejestrowych lub we właściwym pełnomocnictwie .***

***Zamawiający zaleca zapisanie dokumentu w formacie PDF.***

1. Odrębne oświadczenia składa wykonawca oraz podmiot udostępniający zasoby [↑](#footnote-ref-1)