**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 2024 poz. 1320)

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznegopn.:**„****Dostawa Remdesivir na potrzeby 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. 109 ust. 1 pkt. 7 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 Remdesivir na potrzeby 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 – Projekt umowy**

**UMOWA Nr 24/ZP-2024**

zawarta w dniu **……………………** 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 XII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000037781,   
NIP: 846-13-75-707

zwanym dalej **Zamawiającym**,

w imieniu którego działa:

**Adam Grzegorz Dębski – p.o. Dyrektor**

a

**…………………………………………………………………………………………………………………,**NIP: ……………………., REGON: …………………………………….., KRS: ………………………………..,

 reprezentowanym przez: **……………………………………………………………….**

zwanym dalej **Wykonawcą**,

Umowa została zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie   
z ustawą z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320), zwanej dalej Ustawą Pzp.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa wraz z wniesieniem do pomieszczeń Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów, produktów farmaceutycznych zgodnie z formularzem asortymentowo-ilościowym, który stanowi załącznik do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania umowy zgodnie z wymaganiami dotyczącymi przedmiotu zamówienia określonymi w Specyfikacji Warunków Zamówienia, załącznikach do specyfikacji oraz postanowieniami złożonej oferty, które stanowią integralną części umowy.
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania Zamawiającego wymienione w Formularzu asortymentowo-ilościowym, być fabrycznie nowy i gotowy do użytkowania zgodnie z przeznaczeniem bez dokonywania dodatkowych zakupów.
4. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania, jako produkt leczniczy.
5. Przez produkt leczniczy, stanowiący przedmiot zamówienia należy rozumieć produkty lecznicze w rozumieniu ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 roku (tekst jednolity: Dz. U. 2021 r. poz. 1977 z późniejszymi zmianami). Zaoferowany produkt leczniczy musi być dopuszczony do obrotu na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub 4a ustawy Prawo farmaceutyczne.
6. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia posiadał okres ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od dnia jego dostawy.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy przedmiotu zamówienia z terminem przydatności do użycia krótszym niż 6 miesięcy tylko w przypadku uzyskania przez Wykonawcę zgody Zamawiającego.
8. W ramach realizacji zamówienia wykonawca jest zobowiązany do zrealizowania usług towarzyszących (np. transport, ubezpieczenie na czas transportu, załadunek, rozładunek itp.) niezbędnych do prawidłowego wykonania zamówienia.
9. Ilości Towaru określone w Załączniku nr 2 do SWZ stanowią szacunkową ilość przewidzianego do zakupu w okresie obowiązywania umowy, a jego faktyczna ilość zamówionych wynikać będzie z bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego. Ilość zamawianego towaru może ulec zmianie w trakcie trwania umowy, w ramach dostaw zamiennie bilansujących się w całkowitej wartości brutto umowy. Wykonawca oświadcza, że z tego tytułu nie będzie dochodził jakichkolwiek roszczeń od Zamawiającego.
10. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy sukcesywnie w postaci dostaw częściowych.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości dostaw częściowych.
12. Ilości Towaru określone w Załączniku nr 1 do umowy (formularz asortymentowo-cenowy) stanowią szacunkową ilość przewidzianego do zakupu w okresie obowiązywania umowy, a jego faktyczna ilość zamówionych wynikać będzie   
    z bieżącego zapotrzebowania Zamawiającego. Ilości zamawianego towaru może ulec zmianie w trakcie trwania umowy w ramach dostaw zamiennie bilansujących się w całkowitej wartości brutto umowy. Wykonawca oświadcza, że z tego tytułu nie będzie dochodził jakichkolwiek roszczeń od Zamawiającego.
13. Zamawiający zobowiązuje się do zakupu min. 50% wielkości przedmiotu zamówienia.
14. Dostawca zobowiązuje się dostarczać przedmiot umowy sukcesywnie w postaci dostaw częściowych.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń co do zakresu i ilości dostaw częściowych.
16. Wykonawca oświadcza, że dostarczony towar posiada wszystkie wymagane prawem dokumenty niezbędne do dopuszczenia towaru do obrotu i używania. Na pisemne żądanie Zamawiającego Wykonawca dostarczy w terminie do 3 dni wymagane dokumenty właściwe dla przedmiotu zamówienia – jeżeli przepisy nie stanowią inaczej.

**§ 2**

**TERMIN WYKONANIA**

1. Strony ustalają, iż dostawa towarów w ramach niniejszej umowy odbywać się będzie w okresie **6 miesięcy od dnia podpisania umowy.**
2. Zamówienie należy realizować, sukcesywnie wg rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, przez okres wskazany w ust. 1.
3. Termin rozpoczęcia realizacji zamówienia: **z dniem podpisania umowy**.

**§ 3**

**WARUNKI DOSTAWY**

* 1. **Wykonawca** zobowiązuje się do dostarczenia towaru pod wskazany adres **Apteki Szpitalnej Zamawiającego,** ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustówcyklicznie wg rzeczywistych potrzeb **Zamawiającego** w terminie do 2 dni roboczych od złożenia zamówienia.
  2. Za dni robocze uważa się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy oraz dni wolnych u Zamawiającego.
  3. Dostawy odbywać się będą na podstawie cząstkowych zamówień przekazywanych Wykonawcy przez upoważnionego pracownika Zamawiającego w formie telefonicznej lub za pośrednictwem poczty e-mail.

1. **Wykonawca** zobowiązuje się zorganizować dostawę towaru do **Zamawiającego** na własny koszt, transportem zorganizowanym przez siebie w warunkach określonych przez Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.
2. Zamówiony towar należy wnieść bezpośrednio do pomieszczeń **Apteki Szpitalnej.**
3. Ryzyko przypadkowej utraty lub uszkodzenia towaru przechodzi na **Zamawiającego** z chwilą dostarczenia go do miejsca odbioru i przejęcia go przez **Zamawiającego**.
4. W przypadku braku z jakichkolwiek przyczyn produktów stanowiących przedmiot zamówienia, Wykonawca niezwłocznie powiadomi o tym fakcie **Zamawiającego,** dostarczając za zgodą **Zamawiającego** ich pełny odpowiednik lub umożliwi zakup niezrealizowanej dostawy u innego wskazanego przez **Wykonawcę** podmiotu zobowiązując się do pokrycia ewentualnej różnicy ceny wynikającej z takiego zakupu.
5. W przypadku braku z jakichkolwiek przyczyn produktów stanowiących przedmiot zamówienia, **Zamawiający** ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy i obciążyć **Wykonawcę** kwotą odpowiadającą różnicy pomiędzy faktycznymi cenami zakupu a cenami ustalonym na podstawie niniejszej umowy, zachowując prawo do naliczania kar umownych.
6. W razie zwłoki w realizacji dostaw przekraczających co najmniej 2 dni termin,  
    o którym mowa **w § 3 ust 1** umowy, **Zamawiający** ma prawo dokonać zakupu u innego dostawcy i obciążyć **Wykonawcę** kwotą odpowiadającą różnicy pomiędzy faktycznymi cenami zakupu a cenami ustalonym na podstawie niniejszej umowy, zachowując prawo do naliczania kar umownych. Dotyczy to również sytuacji, gdy z powodu braku kompatybilności dostępnych na rynku wyrobów zamiennych, zachodzi konieczność zakupu również tej części produktów, które zostały już dostarczone, a nie mogą być wykorzystywane przez Zamawiającego z tego powodu.
7. W sytuacji określonej w pkt. 8 i 9 niniejszego paragrafu **Zamawiający** odmówi przyjęcia towaru dostarczonego przez **Wykonawcę** po zakupie odpowiedniej partii towaru u innego dostawcy. W takiej sytuacji **Wykonawca** nie ma prawa do wynagrodzenia.

**§ 4**

**ODBIORY**

1. Odbiór, ilościowy i jakościowy dostarczonej partii przedmiotu zamówienia (zgodnej z zamówieniem Zamawiającego) będzie przeprowadzony przez **Zamawiającego** lub osobę przez niego upoważnioną z udziałem **Wykonawcy** lub jego przedstawiciela w Aptece Szpitalnej.
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony:
3. **Zamawiającego** jest p. **Karol Rółkowski**. tel.: 87 644 42 91, e-mail: [apteka@spzoz.augustow.pl](https://poczta.home.pl/appsuite/) lub w przypadku nieobecności inna osoba upoważniona przez **Zamawiającego**.
4. **Wykonawcy** jest p. ……………………………. tel.: ………………, e-mail: ……………………….

**§ 5**

**WADA GWARANCJA JAKOŚCI W OKRESIE GWARANCJI**

1. Wykonawca oświadcza, iż dostarczony towar posiada okres ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od dnia jego dostawy. Zamawiający dopuszcza możliwość dostawy przedmiotu zamówienia z terminem przydatności do użycia krótszym niż 6 miesięcy tylko w przypadku uzyskania przez Wykonawcę zgody Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot umowy jest wolny od wszelkich wad fizycznych.
3. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność towaru   
   z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy jest wolny od wszelkich wad prawnych towaru.
5. Jeżeli podczas odbioru lub pierwszego użycia okaże się, że towar jest wadliwy to odpowiednio, wadliwe części dostawy lub cały przedmiot zamówienia podlega wymianie na wolny od wad w terminie 5 dni.
6. Jeżeli Wykonawca w ciągu 5 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o wadach nie powiadomi Zamawiającego o sposobie załatwienia reklamacji, uznaje się, że reklamacja została uwzględniona.
7. Wykonawca w terminie 5 dni od daty uznania reklamacji dostarczy zamienny, pozbawiony wad i braków, element takiego samego towaru bez wad, na swój koszt  
   i ryzyko. Towar zamienny podlega odrębnemu odbiorowi jakościowemu   
   i ilościowemu.
8. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu gwarancji niezależnie od uprawnień z tytułu rękojmi za wady fizyczne towarów.

**§ 6**

**CENA i warunki płatności**

1. Zamawiającyzobowiązuje się zapłacić **Wykonawcy** wynagrodzenie za dostawę przedmiotu zamówienia zgodne z ofertą Wykonawcy na kwotę brutto: …………………… (słownie: ………………………………..), w tym:
2. Ostateczna wartość zamówienia określona zostanie w oparciu o potwierdzone przez upoważnionego pracownika Zamawiającego dowody faktycznie dostarczonych towarów, uwzględniające ceny jednostkowe określone w załączniku nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo-cenowy, stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Dostawca gwarantuje stałość ceny na przedmiot umowy przez okres obowiązywania umowy z zastrzeżeniem postanowień określonych w § 8.
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 Wykonawcy 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 sekretariat@spzoz.augustow.pl. (jeżeli dotyczy).

**§ 7**

**KARY UMOWNE, ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy, w razie odstąpienia przez Zamawiającego od niniejszej umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,2% wartości niedostarczonej partii towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie ponad termin określony w § 3 ust 1.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,2% wartości niedostarczonej partii towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w usunięciu wady towaru w okresie gwarancji jakości.
4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 0,2% wartości niedostarczonej partii towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w wykonaniu reklamacji uznanej jako zasadnej w przypadku o którym mowa w § 5 ust. 6 i 7 niniejszej umowy.
5. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekraczać 25 % wartości umowy.
6. Wysokość kar umownych, o których mowa w ust. 1-4 powyżej oblicza się od wartości brutto.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia roszczeń do pełnej wysokości powstałej szkody.
8. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności z tytułu kar umownych, jeżeli okoliczności będące podstawą do ich nałożenia wynikają z okoliczności za które, wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający.
9. Za niewykonanie umowy strony uważają w szczególności niedostarczenie przedmiotu umowy w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, dostarczenie go z wadami uniemożliwiającymi prawidłowe użytkowanie lub w niekompletnym stanie.
10. W razie zaistnienia 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 tych okolicznościach.
11. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
12. Dla celów Umowy ''Siła Wyższa" oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji Umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, itp.
13. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji Umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z Umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.
14. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres 180 dni lub dłużej, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać Umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.
15. Stan Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji Umowy chyba, że Strony postanowiły inaczej.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od 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,
17. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Dostawcy podany w niniejszej umowy.
18. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 1 niniejszego paragrafu nie zwalnia Dostawcy od zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 8**

**ZMIANA UMOWY**

1. Bez pisemnej zgody **Zamawiającego Wykonawca** nie może przenieść na osoby trzecie wierzytelności, wynikającej z niniejszej umowy.
2. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w następującym zakresie:
   1. nazwy, kodu EAN lub podmiotu odpowiedzialnego oferowanego towaru pod warunkiem zachowania tej samej postaci, dawki i drogi podania w zakresie tej samej substancji czynnej w przypadku braku dostępności danego towaru,
   2. wielkości (zastąpienie dotychczasowej wielkości nową bądź wprowadzenie dodatkowej wielkości opakowania) lub rodzaju opakowania, w przypadkach, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy,
   3. zmiany dawki lub stężenia (zastąpienie dotychczasowej dawki/stężenia nową bądź wprowadzenia dodatkowej dawki/stężenia) oferowanego preparatu wynikającej z indywidualnego dostosowania do terapii lub w przypadku braku dostępności danego towaru,
   4. zmiany ceny jednostkowej na skutek zmiany stawek podatkowych dla przedmiotu zamówienia, w takim przypadku zmianie ulega cena jednostkowa brutto, przy zachowaniu ceny jednostkowej netto,
   5. obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy przez producenta lub samego Wykonawcę, w szczególności, gdy Wykonawca zaproponuje upusty;
   6. zmiany ceny leków w przypadku wprowadzenia Obwieszczeniem Ministra Zdrowia niższej ceny urzędowej towaru od ceny towaru określonej w niniejszej umowie, do wysokości ceny urzędowej towaru lub w przypadku wprowadzenia Obwieszczeniem Ministra Zdrowia limitu finasowania niższego od ceny towaru określonej w niniejszej umowie, do wysokości limitu finasowania.
   7. Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku braku wykorzystania ilościowego przedmiotu umowy do czasu jej wykorzystania jednak nie dłużej niż na 12 miesięcy. Przedłużenie okresu obowiązywania umowy nastąpi w formie pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony.

**4.** 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.

**§ 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. Spory wynikłe z niniejszej umowy poddaje się rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Integralną częścią umowy jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia i oferta **Wykonawcy** wraz z załącznikami.
4. Umowa podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana.
5. Wszelka korespondencja, zawiadomienia, wezwania i inne stanowiska stron mogą być przekazywane drugiej stronie wyłącznie w formie pisemnej.
6. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach.
7. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**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 2024 r., poz. 1320) - dalej: ustawa Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego którego przedmiotem jest:

**„Dostawa Remdesivir na potrzeby 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 Remdesivir na potrzeby 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 Remdesivir na potrzeby 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)