

Załącznik nr 1

CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Lp.	NAZWA PRODUKTU	SPECYFIKACJA	ILOŚĆ SZTUK
1.	Rękawice ochronne nitrylowe	Nitrylowe, niejałowe, bezpydrowe (rozmiary S-XL), wewnętrznie chlorowane, przeznaczone do kontaktu z żywnością, rękawice o długości min.230 mm, AQL 1-1,5 zgodnie normami EN 455 (1-4) 100 szt./opakowanie Okres ważności rękawic minimum 12 miesięcy od daty dostawy.	7790 opakowań
2.	środek bakteriobójczy do dezynfekcji rąk	Preparat do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk w postaci żelu na bazie etanolu (min. 85g) zawierający w swoim składzie przynajmniej 7 substancji nawilżających i natłuszczających skórę takich jak: gliceryna, aloes, pantenol. Preparat nie może zawierać pochodnych fenolowych, jodu oraz jego związków. Spectrum działania B, F, Tbc, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro, mysi, Adeno, Polio. Przebadany zgodnie z normami EN 1500, EN 12791, EN 13727, EN 13624, EN 14348, EN 14476. Preparat pasujący do dozowników typu Dermados. Pojemność: 0,5 litra/szt. z pompką.	983 szt.
3.	środek bakteriobójczy do dezynfekcji powierzchni	Koncentrat myjąco - dezynfekujący do dużych powierzchni zmywalnych zawierający czynną substancję o właściwościach nietłucznych Bez aldehydów, fenoli, QAV, chloru i substancji nadtlucznych. Substancja aktywna glukoprotamina. Możliwość dezynfekcji w obecności pacjentów oraz na oddziałach noworodkowych - (wymagana pozytywna opinia kliniczna IMiDz lub instytucji równoważnej). Preparat spełniający wymogi normy EN 16615. Dostosowany (kanister 6l) do urządzeń dozujących: MX-101, DG-1, DG-2, DG-3. Stężenie użytkowe 2% Spectrum działania B (MRSA), F,V (HIV,HBV,HCV,Rota)-15 min. Tbc-30 min.	30 kanistrów
4.	chusteczki dezynfekująco-myjące 100 szt./opak.	Gotowe do użycia chusteczki do dezynfekcji wyrobów medycznych odporne na działanie alkoholu , zawierające w swoim składzie jako substancje czynne 35g propan-2-ol, 25g propan-1-ol. Skuteczność potwierdzona przy użyciu roztworu odcisniętego z chusteczek. Gotowe do użytku. Spectrum działania B, F, Tbc, V, (Adeno, Noro, Rota). Opakowanie typu flow-pack 200x200mm; 100szt./opakowanie	610 opakowań

5.	preparat do szybkiego mycia sprzętu medycznego	<p>Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni wrażliwych na działanie alkoholu. Zawierający minimum 3 substancje aktywne w tym 2-propanol, glukoprotaminę. Nie zawierający aldehydów. Dozowany w postaci piany.</p> <p>Preparat spełniający wymogi normy EN 16615</p> <p>Pojemność: 0,75 l/szt.</p>	600 szt.
6.	preparat do mycia rąk dla personelu medycznego	<p>Preparat do mycia i dezynfekcji skóry rąk o przedłużonym czasie działania do 24 godzin.</p> <p>Preparat nie zawiera dodatków zapachowych oraz barwników, nie wymaga spłukiwania.</p> <p>Zawierający w swoim składzie diglukonian chlorheksydyny oraz chlorek didecyloдимetyloamonowy.</p> <p>Przebadany zgodnie z normami EN 1499, EN 13727, EN 13624, RKI - V (HBV, HCV, HIV).</p> <p>Gotowy do użycia. Spectrum działania B (łącznie z MRSA), F, V, (HBV, HCV, HIV) do 60 sekund.</p> <p>Pojemność: 0,5 litra/szt.</p>	500 szt.
7.	Diatermia (nóż chirurgiczny)	<p>Oprogramowanie w języku polskim z wgraną skróconą instrukcją obsługi poszczególnych trybów cięcia oraz koagulacji w aparacie. Wyświetlanie komunikatów, kodów błędów z opisem tekstowym w języku polskim.</p> <p>Automatyczne rozpoznawanie przyłączonych instrumentów i automatyczne dobieranie optymalnych parametrów pracy.</p> <p>Moduł do preparowania i zamykania dużych naczyń do 7mm.</p> <p>Minimalna moc cięcia monopolarnego 300 W</p> <p>Możliwość rozbudowania aparatu o przystawkę argonową, odsysacz dymów z pola operacyjnego oraz o aparat do selektywnego preparowania tkanek za pomocą strumienia wody.</p> <p>Minimalna moc koagulacji 200 W</p> <p>Aparat wyposażony w funkcję bipolarną (cięcie i koagulacja z zastosowaniem w histeroskopiach bipolarnych).</p> <p>Aparat wyposażony w funkcję monitorowania elektrody neutralnej z możliwością wyświetlenia na ekranie monitora oporności przylegania elektrody do tkanki.</p> <p>Ilość gniazd przyłączeniowych wymiennych:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 1 monopolarne, - 2 bipolarne w tym gniazdo do podłączenia narzędzi do zamykania dużych naczyń, - 1 elektrody biernej uniwersalne. <p>Aparat powinien umożliwiać bezpośrednie podłączenie narzędzi bipolarnych w systemie wtyczek jedno i dwupinowych o rozstawie 22 i 28 mm (bez dodatkowych adapterów).</p> <p>Pamięć min. 90 programów.</p> <p>Zmiana programu przy pomocy uchwytu</p>	1 szt.

		<p>Monopolarnego dwuprzyciskowego i włącznika nożnego. Minimum cztery rodzaje koagulacji monopolarnej, w tym min. 2 o mocy min. 200 W Minimum trzy rodzaje ciecicia bipolarnego. Funkcja autostart dla instrumentów bipolarnych z regulacją opóźnienia. Funkcja Auto Stop dla instrumentów mono i bipolarnych. Możliwość regulacji mocy maksymalnej z krokiem +/- 1W w całym dostępnym zakresie mocy we wszystkich trybach monopolarnych oraz bipolarnych, które umożliwiają ręczną regulację mocy.</p> <p>WYPOSAŻENIE DO DIATERMII:</p> <p>1 szt. wyłącznik nożny (podwójny), wodoodporny (do dezynfekcji) z funkcją przełączania programów</p> <p>1 szt. uchwyt monopolarny wielorazowy z przyciskami ciecicie/koagulacja umożliwiającą przełączanie programów lub skokową regulację mocy ciecicia i koagulacji</p> <p>3 szt. pinceta bipolarna, prosta, końcówki zaokrąglone 2 mm, dł 19 – 20 cm</p> <p>3 szt. kabel do pincet bipolarnych dł. 4m</p> <p>5 szt. elektroda nożowa, prosta</p> <p>1 szt. kabel do elektrod neutralnych jednorazowych</p> <p>50 szt. elektrody neutralne jednorazowe, dwudzielne z niezależnym pierścieniem ekwipotencjalnym, powierzchnia elektrody 85cm² powierzchnia pierścienia 23cm²</p> <p>Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej (dostarczyć przy dostawie aparatu).</p> <p>Certyfikat CE.</p> <p>Szkolenie personelu medycznego oraz pracowników Aparatury Medycznej – ilość dni do uzgodnienia z użytkownikiem.</p> <p>Gwarancja 36 m-cy</p>	
8.	Mankiet do infuzji ciśnieniowej	<p>Transparentny mankiet do infuzji ciśnieniowej, szybkich wlewów, irygacji o pojemności 1000 ml. Mankiet wyposażony w rzep dookoła korpusu z zawieszka, oferujący stałe ciśnienie niezależne od zawartości pojemnika z płynem.</p> <p>Mankiet zawiera precyzyjny wyskalowany manometr z zakresem ciśnień 0-300 mmHg, wydajną gruszkę oraz trójdrożny kranik do kontroli przepływu i szybkiej deflacji.</p> <p>Mankiet wielorazowy wykonany z Poliuretanu łatwy w czyszczeniu, nie zawierający lateksu.</p>	2 szt.

9.	Pompa płucząca do histeroskopii	Precyzyjny system kalibracji (funkcja LEVEL) Zakres ciśnienia 10-150 mmHg Przepływ 0,1 - 0,5 l./min. Pamięć ostatnich ustawień Duży, czytelny wyświetlacz Intuicyjne menu Sterowanie zdalne za pomocą pilota (opcja) Zestaw startowy drenów (3xSUTS)	1 szt.
----	---------------------------------	---	--------

Dopuszcza się zaferowanie produktów równoważnych, co do ich jakości i docelowego przeznaczenia, oraz spełnianych funkcje i walory użytkowe. Zamawiający za produkty równoważne uzna takie, które spełnią minimalne parametry produktu wskazanego z nazwy handlowej. W przypadku przyjęcia przez Wykonawcę do wyceny produktu równoważnego obowiązany jest on do oferty załączyć wykaz tych produktów wraz z ich specyfikacją i zdjęciem.

Zamówienie będzie realizowane **do placówek:**

1. **Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. dr Zygmunta Schnizla 13, 27-600 Sandomierz;**
2. **Powiat Sandomierski, ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz.**

Termin realizacji zamówienia:

Maksymalny termin realizacja zamówienia: **30 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy.**

Informacja dotycząca ilości i rodzaju oraz miejsce dostawy asortymentu zostanie podana w umowie.

Termin realizacji zamówienia:

Maksymalny termin realizacja zamówienia: **19 maja 2021 r.**

Termin realizacji przez Wykonawcę ma być zgodny z ilością dni kalendarzowych podanych w ofercie liczony od dnia podpisania umowy.



Załącznik nr 2

.....
pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do Zaproszenia na:
**„ZAKUP ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ, ŚRODKÓW HIGIENICZNYCH I APARATURY MEDYCZNEJ
DLA PODMIOTÓW Z POWIATU SANDOMIERSKIEGO ZAANGAŻOWANYCH W WALKĘ Z EPIDEMIĄ
COVID-19”**

w celu realizacji projektu pn. **„WSPARCIE POWIATU SANDOMIERSKIEGO W WALCE Z
KORONAWIRUSEM”**

współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Dane dotyczące Wykonawcy:	
Nazwa firmy:	
Adres firmy:	
Numer NIP:	
Numer REGON:	
Numer KRS / CEiDG	
Imię, nazwisko osoby (osób) upoważnionych do podpisania umowy:	
Numer telefonu:	
Adres e-mail:	

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie zgodnym z załącznikiem nr 3 do oferty, tj.

Zadanie 1*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ

SŁOWNIE:

..... ZŁ

Zadanie 2*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ

SŁOWNIE:

..... ZŁ



Zadanie 3*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ
SŁOWNIE:
..... ZŁ

Zadanie 4*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ
SŁOWNIE:
..... ZŁ

Zadanie 5*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ
SŁOWNIE:
..... ZŁ

Zadanie 6*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ
SŁOWNIE:
..... ZŁ

Zadanie 7*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ
SŁOWNIE:
..... ZŁ

Zadanie 8*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ
SŁOWNIE:
..... ZŁ

Zadanie 9*:

OGÓŁEM ZA CENĘ BRUTTO RAZEM: ZŁ
SŁOWNIE:
..... ZŁ

* niepotrzebne skreślić

Do formularza dołączam Uszczegółowienie oferty (załącznik nr 3).

- oświadczam, że cena brutto obejmuje wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia, w tym koszty transportu,
- oświadczam, że posiadam stosowne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności objętej projektem umowy,
- Wskazujemy dostępność odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w formie elektronicznej pod następującym adresem internetowym:
 - <https://ems.ms.gov.pl> - dla odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego*)
 - <https://www.ceidg.gov.pl> - dla odpisu z CEDiG*)
 - <https://.....> - inny dokument*)
- oświadczam, że uzyskałem od Zamawiającego wszelkie informacje niezbędne do rzetelnego sporządzenia niniejszej oferty zgodnie z wymogami określonymi w projekcie umowy,
- oświadczam, że zapoznałem się z projektem umowy i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uznaje się za związanego określonymi w niej zasadami, przez okres 30 dni od daty złożenia oferty,
- oświadczam, że zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach w miejscu i terminie określonych przez Zamawiającego.
- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

* niepotrzebne skreślić.

** 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).

¹⁾ 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).

.....
miejsowość

.....
data

.....
imię i nazwisko, podpis osoby/ osób upoważnionych
do składania oświadczeń woli

Załącznik nr 3

USZCZEGÓLOWIENIE OFERTY

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia odpowiadajacemu Charakterystyce przedmiotu zamówienia w zakresie:

1	2	3	4	5	6	7
NAZWA PRODUKTU	SPECYFIKACJA (zgodna z Charakterystyką)	Wskazać specyfikację jeśli jest inna niż w Charakterystyce / kolumnie 2	ILOŚĆ szt./opak.	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO (PLN)	SUMA BRUTTO (PLN)	TERMIN DOSTAWY w dniach kalendarzowych
ZADANIE NR 1						
Rękawice ochronne nitrylowe	Nitrylowe, niejałowe, bezpudrowe (rozmiary S-XL), wewnętrznie chlorowane, przeznaczone do kontaktu z żywnością, rękawice o długości min.230 mm, AQL 1-1,5 zgodnie normami EN 455 (1-4) 100 szt./opakowanie Okres ważności rękawic minimum 12 miesięcy od daty dostawy.		7790 opakowań			
ZADANIE NR 2						
środek bakteriobójczy do dezynfekcji rąk	Preparat do dezynfekcji higienicznej i chirurgicznej rąk w postaci żelu na bazie etanolu (min. 85g) zawierający w swoim składzie przynajmniej 7 substancji nawilżających i natłuszczających skórę takich jak: gliceryna, aloes, pantenol. Preparat nie może zawierać pochodnych fenolowych, jodu oraz jego związków. Spectrum działania B, F, Tbc, V (HBV, HCV, HIV, Rota, Noro, mysi, Adeno, Polio. Przebadany zgodnie z normami EN 1500, EN 12791, EN 13727, EN 13624, EN 14348, EN 14476.		983 szt.			

	Preparat pasujący do dozowników typu Dermados. Pojemność: 0,5 litra/szt. z pompką.					
ZADANIE NR 3						
środek bakteriobójczy do dezynfekcji powierzchni	Koncentrat myjąco-dezynfekujący do dużych powierzchni zmywalnych zawierający czynną substancję o właściwościach nietlotnych. Bez aldehydów, fenoli, QAV, chloru i substancji nadtlenowych. Substancja aktywna glukoprola-mina. Możliwość dezynfekcji w obecności pacjentów oraz na oddziałach noworodkowych – (wymagana pozytywna opinia kliniczna IMiDz lub instytucji równoważnej). Preparat spełniający wymogi normy EN 16615. Dostosowany (kanister 6l) do urządzeń dozujących: MX-101, DG-1, DG-2, DG-3. Stężenie użytkowe 2% Spectrum działania B (MRSA), F, V (HIV, HBV, HCV, Rota)-15 min. Tbc-30 min.		30 kanistrów			
ZADANIE NR 4						
chusteczki dezynfekująco-myjące 100 szt./opak.	Gotowe do użycia chusteczki do dezynfekcji wyrobów medycznych odporne na działanie alkoholu , zawierające w swoim składzie jako substancje czynne 35g propan-2-ol, 25g propan-1-ol. Skuteczność potwierdzona przy użyciu roztworu odcisniętego z chusteczek. Gotowe do użytku. Spectrum działania B, F, Tbc, V (Adeno, Noro, Rota). Opakowanie typu flow-pack 200x200mm; 100szt./opakowanie		610 opakowań			
ZADANIE NR 5						

preparat do szybkiego mycia sprzętu medycznego	Preparat do szybkiej dezynfekcji powierzchni wrażliwych na działanie alkoholu. Zawierający minimum 3 substancje aktywne w tym 2-propanol, glukoprotaminę. Nie zawierający aldehydów. Dozowany w postaci piany. Preparat spełniający wymogi normy EN 16615 Pojemność: 0,75 l/szt.		600 szt.			
ZADANIE NR 6						
preparat do mycia rąk dla personelu medycznego	Preparat do mycia i dezynfekcji skóry rąk o przedłużonym czasie działania do 24 godzin. Preparat nie zawiera dodatków zapachowych oraz barwników, nie wymaga spłukiwania. Zawierający w swoim składzie diglukonian chlorheksydyny oraz chlorek didecylodimetyloamonowy. Przebadany zgodnie z normami EN 1499, EN 13727, EN 13624, RKI - V (HBV, HCV, HIV). Gotowy do użycia. Spectrum działania B (łącznie z MRSA), F, V, (HBV, HCV, HIV) do 60 sekund. Pojemność: 0,5 litra/szt.		500 szt.			
ZADANIE NR 7						
Diatermia (nóż chirurgiczny) z wyposażeniem	Opis zgodny z charakterystyką (załącznik nr 1)		1 komplet			
ZADANIE NR 8						
Mankiet do infuzji ciśnieniowej	Transparentny mankiet do infuzji ciśnieniowej, szybkich wlewów, irygacji o pojemności 1000ml. Mankiet wyposażony w rzep dookoła korpusu z zawieszka, oferujący stałe ciśnienie niezależne od zawartości pojemnika z płynem.		2 szt.			

	<p>Mankiet zawiera precyzyjny wyskalowany manometr z zakresem ciśnień 0-300 mmHg, wydajną gruszkę oraz trójdrożny kranik do kontroli przepływu i szybkiej deflacji.</p> <p>Mankiet wielorazowy wykonany z Poliuretanu łatwy w czyszczeniu, nie zawierający lateksu.</p>					
ZADANIE NR 9						
Pompa płucząca do histeroskopii	<p>Precyzyjny system kalibracji (funkcja LEVEL). Zakres ciśnienia 10-150 mmHg. Przepływ 0,1 - 0,5 l./min. Pamięć ostatnich ustawień. Duży, czytelny wyświetlacz. Intuicyjne menu. Sterowanie zdalne za pomocą pilota (opcja). Zestaw startowy drenów (3xSUTS).</p>		1 szt.			

.....
*pieczęć Wykonawcy
i podpis osoby upoważnionej*



Załącznik nr 4

ZAMAWIAJĄCY:
Powiat Sandomierski
ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz

WYKONAWCA:

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

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego
**„ZAKUP ŚRODKÓW OCHRONY OSOBISTEJ, ŚRODKÓW HIGIENICZNYCH I APARATURY MEDYCZNEJ
DLA PODMIOTÓW Z POWIATU SANDOMIERSKIEGO ZAANGAŻOWANYCH W WALKĘ Z EPIDEMIĄ
COVID-19”**

w celu realizacji projektu pn. **„WSPARCIE POWIATU SANDOMIERSKIEGO W WALCE Z
KORONAWIRUSEM”**, oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w Zaproszeniu do składania ofert, w szczególności, że posiadam uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej odpowiadającej przedmiotowi zamówienia, o ile wynika to z odrębnych przepisów, oraz że posiadam zdolności techniczne i organizacyjne w zakresie: magazynowania (w celu zachowania odpowiednich właściwości zamówionych produktów), transportu (w celu dostarczenia zamówionych produktów do wskazanych placówek medycznych), oraz zdolności organizacyjne, logistyczne (w celu zapewnienia sprawnego pozyskania od producentów, dostawców – produktów, na których dostarczenie zobowiązuje się składając Ofertę).

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie opisanych okoliczności w pkt 10 Zaproszenia.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE BRAKU POWIĄZAŃ OSOBOWYCH I KAPITAŁOWYCH

Oświadczamy, iż ubiegając się o udzielenie zamówienia (znak sprawy: ZP.272.2.2021), nie jesteśmy powiązani z Zamawiającym – Powiatem Sandomierskim reprezentowanym przez Starostwo Powiatowe w Sandomierzu osobowo lub kapitałowo w rozumieniu zapisów Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 21 grudnia 2020 r. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, a wykonawcą, polegające w szczególności na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
2. posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli z n/w osobami:

- | | | |
|-----------------------|---|-----------------------------------|
| 1) Marcin Piwnik | - | przewodniczący zarządu - starosta |
| 2) Wojciech Dzieciuch | - | członek zarządu - wicestarosta |
| 3) Grażyna Szklarska | - | członek zarządu |

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(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.

.....
(miejsowość, dnia)

.....
(podpis)

Załącznik nr 5

PROJEKT UMOWY Nr ZP/.../2021

zawarta w dniu2021 roku w Sandomierzu pomiędzy:

Powiatem Sandomierskim/Starostwem Powiatowym w Sandomierzu

ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz, numer NIP 864-182-39-46, REGON 830409235 reprezentowanym przez:

1. Marcina Piwnika – Przewodniczącego Zarządu - Starostę
2. Wojciecha Dzieciucha – Członka Zarządu - Wicestarostę

zwanym dalej w treści Umowy **Zamawiającym**

a

.....
zwany dalej w treści Umowy **Wykonawcą**, o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zakup środków ochrony, środków higienicznych dla personelu oraz pacjentów placówek medycznych, zwanych dalej materiałami i ich dostawa do podmiotów, instytucji wskazanych przez Zamawiającego w ilościach i rodzajach oraz zgodnie z wymogami określonymi w Charakterystyce przedmiotu zamówienia, stanowiącej załącznik Nr 1 do Zaproszenia, zwanej dalej charakterystyką.
2. Celem dostawy jest realizacja projektu pn. „**WSPARCIE POWIATU SANDOMIERSKIEGO W WALCE Z KORONAWIRUSEM**”.

§ 2

1. Wykonawca dostarczy do placówek wymienionych w załączniku Nr 1 do Zaproszenia, materiały, dotyczące zadania nr (.....): tj. (wpisać nazwę produktu i ilość sztuk/opakowań), w terminie wskazanym w ofercie, tj. (wpisać ilość dni wskazaną przez Oferenta w Uszczegółowieniu do oferty - załącznik nr 3) dni licząc od dnia zawarcia umowy. Dostawy odbędą się **jednorazowo** dla danego miejsca dostawy.
2. Miejsce dostawy:
 - 1) **Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. dr Zygmunta Schnizla 13, 27-600 Sandomierz;**
 - 2) **Powiat Sandomierski, ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz.**
3. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o dostawie, co najmniej z jednodniowym wyprzedzeniem.
4. Wykonawca zapewni takie opakowanie materiałów, jakie jest wymagane, by nie dopuścić do ich uszkodzenia lub pogorszenia ich jakości w trakcie transportu do miejsca dostawy.
5. Materiały będą oznaczone zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności znakami bezpieczeństwa.
6. Wykonawca umożliwi Zamawiającemu lub przedstawicielowi placówki (Odbiorca wskazany w § 2, ust. 2), do której realizowana jest dostawa, sprawdzenie materiałów w celu ich odbioru w miejscu dostawy. Sprawdzenie materiałów będzie polegało na upewnieniu się, że materiały są wolne od wad fizycznych, a w szczególności, że materiały odpowiadają wymogom określonym w charakterystyce. Na okoliczność odbioru materiałów Wykonawca sporządza protokół określający nazwę, podstawowe parametry i ilość przedmiotu zamówienia (wzór protokołu odbioru udostępni Zamawiający i prześle e-mailem Wykonawcy).

7. Wykonawca wyda Zamawiającemu lub przedstawicielowi placówki, do której realizowana jest dostawa dokumenty, które dotyczą tych materiałów, przede wszystkim karty gwarancyjne i instrukcje obsługi (jeśli dotyczy).
8. Korzyści i ciężary związane z materiałami oraz niebezpieczeństwo przypadkowej utraty lub uszkodzenia materiałów przechodzą na odbiorcę z chwilą wydania materiałów. Za dzień wydania materiałów odbiorcy uważa się dzień, w którym materiały zostały odebrane przez Odbiorcę zgodnie z procedurą określoną w ust. 6.
9. W ramach realizacji zadania nr 7 (diatermia – nóż chirurgiczny) Wykonawca przeszkoli personel z obsługi urządzenia.
10. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania w przypadkach wystąpienia zagrożenia dla terminowej realizacji przedmiotu umowy w szczególności z powodu okoliczności związanych z ogłoszeniem na terytorium Rzeczpospolitej Polski stanu epidemii:

przedstawiciel Zamawiającego:

imię i nazwisko: **Witold Ćwiek**, e-mail: inwestycje@powiat.sandomierz.pl tel.: **15 640 43 88**

przedstawiciel Wykonawcy:

imię i nazwisko:, e-mail: tel.:

§ 3

1. Strony ustalają, że łączna cena za dostarczane przez Wykonawcę dot. zadanie nr materiały wynosi zł (słownie:), przy czym stawka jednostkowa za (wpisać nazwę materiału) wynosi, co jest zgodne z wartościami podanymi przez Wykonawcę w Ofercie. Cena obejmuje koszty transportu do placówek wskazanych w § 2 ust. 2.
2. Zapłata ceny nastąpi po odbiorze materiałów i otrzymaniu przez Zamawiającego faktury VAT/rachunku, przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze/rachunku oraz bezusterkowego protokołu odbioru.
3. Zamawiający dokona zapłaty, po dostawie materiałów, na podstawie faktury/rachunku w terminie do 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
4. Wykonawca, na fakturze/rachunku zobowiązany jest wyszczególnić w osobnych pozycjach materiały, ilości i stawki jednostkowe zgodne z § 3, ust. 1.
5. Zamawiający dokona zapłaty według cen jednostkowych, które zostały określone przez Wykonawcę w Uszczegółowieniu do oferty (załącznik nr 3 do zaproszenia).
6. Strony dopuszczają możliwość zmiany ilości i asortymentu poszczególnych pozycji przedmiotu umowy, zawartych w ofercie Wykonawcy. Jednakże zmiana ilości asortymentu przedmiotu umowy nie może przekroczyć 20 % ceny brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 umowy. Decyzje w powyższym zakresie podejmuje Zamawiający.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny, określonej w § 3 ust. 1 w przypadku zmiany cen urzędowych, zmiany stawki podatku od towarów i usług, wynikającej z obowiązujących przepisów, zmiany wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego a także w przypadku udokumentowanej przez Wykonawcę zmiany kwoty przez producenta. Zmiana kursu walut nie stanowi podstawy do waloryzacji kwoty. Zmiana ceny wprowadzona zostanie w formie aneksu.
8. Wykonawca zobowiązuje się do niestosowania cen lub marż wyższych niż maksymalne w przypadku określenia przez właściwe organy władzy publicznej w trybie art. 8 a ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 374 ze zmianami) maksymalnych cen lub marż na materiały objęte przedmiotem umowy.

§ 4

1. Wykonawca udziela rękojmi/gwarancji na materiały określone w szczegółowej charakterystyce przedmiotu zamówienia stanowiącej załącznik nr 1 do zaproszenia na okres 24 miesięcy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Okres rękojmi/gwarancji dla:
 - a) rękawic ochronnych nitylowych (zadanie nr 1) wynosi 12 miesięcy,
 - b) diatermii – noża chirurgicznego (zadanie nr 7) wynosi 36 miesięcy.
3. Okres rękojmi/gwarancji liczony jest od daty odbioru.
4. Odpowiedzialność z tytułu rękojmi/gwarancji jakości obejmuje zarówno wady powstałe z przyczyn tkwiących w materiałach w chwili dokonania odbioru jak i wszelkie inne wady fizyczne materiałów powstałe po ich odbiorze, pod warunkiem, że wady te ujawnią się w ciągu terminu obowiązywania rękojmi.

§ 5

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę Zamawiający może naliczyć karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:
 - a. za opóźnienie w przekazaniu przedmiotu umowy w wysokości 1 % łącznej ceny określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia dla zadania, którego dotyczy opóźnienie,
 - b. za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie rękojmi w wysokości 5 % łącznej ceny określonej w § 3 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia dla zadania, którego dotyczy opóźnienie licząc od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
 - c. za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20 % łącznej ceny określonej w § 3 ust. 1 dla zadania, którego dotyczy odstąpienie od umowy.
2. O nałożeniu kary umownej, jej wysokości i podstawie jej nałożenia Zamawiający będzie informował Wykonawcę pisemnie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego podstawę nałożenia kary.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych Kodeksu Cywilnego, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kary umownej.
4. Jeżeli niewykonanie umowy lub nienależyte wykonanie umowy spowodowane jest okolicznościami związanymi z ogłoszeniem na terytorium Rzeczypospolitej Polski stanu epidemii lub stanu zagrożenia epidemicznego Zamawiający może odstąpić od naliczenia kary umownej.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy, w przypadku wykonania przedmiotu umowy, ze względu na osiągnięcie ceny brutto, określonej w § 3 ust. 1 umowy, w terminie wcześniejszym, niż okres, na jaki została zawarta umowa. Rozwiązanie umowy nastąpi ze skutkiem na dzień doręczenia Wykonawcy pisemnego oświadczenia Zamawiającego o wypowiedzeniu umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w terminie 7 dni od powzięcia wiadomości o przyczynie odstąpienia w razie nie wywiązywania się Wykonawcy z realizacji umowy zgodnie z jej istotnymi postanowieniami w szczególności jeśli Wykonawca opóźnia się z dostawą i opóźnienie trwa dłużej niż 7 dni.
7. Odstąpienie od umowy nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty kary umownej.

§ 6

Strony dopuszczają możliwość dokonania zmiany zawartej Umowy w przypadku, gdy konieczność wprowadzenia zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy tj:

1. Zmianą powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub wynikających z prawomocnych orzeczeń lub ostatecznych aktów administracyjnych właściwych organów – w takim zakresie, w jakim będzie to niezbędne w celu dostosowania postanowień Umowy do zaistniałego stanu prawnego lub faktycznego.
2. Siłą wyższą – rozumianą, jako wystąpienie zdarzenia nadzwyczajnego, zewnętrznego, niemożliwego do przewidzenia i zapobieżenia, którego nie dało się uniknąć nawet przy zachowaniu należytej staranności, a które uniemożliwia Wykonawcy wykonanie jego zobowiązania w całości lub części. W przypadku wystąpienia siły wyższej Wykonawca zobowiązany jest dołożyć wszelkich starań w celu ograniczenia do minimum opóźnienia w wykonywaniu swoich zobowiązań umownych, powstałego na skutek działania siły wyższej.
3. Zmianą wniosku o dofinansowanie projektu „WSPARCIE POWIATU SANDOMIERSKIEGO W WALCE Z KORONAWIRUSEM” zaakceptowaną przez Instytucję Zarządzającą w zakresie, w jakim zmiana ta ma wpływ na wykonanie przedmiotu Umowy.
4. Zmian zapisanych w zaproszeniu do składania ofert.

§ 7

Zważywszy na fakt, że przedmiot umowy ma być sfinansowany ze środków pochodzących z funduszy Unii Europejskiej, Powiat Sandomierski/Starostwo Powiatowe w Sandomierzu zastrzega sobie możliwość ograniczenia zakresu dostawy, jeżeli z przyczyn niezależnych od Zakładu Doskonalenia Zawodowego wysokość środków na sfinansowanie zamówienia zostanie zmniejszona. W przypadku zmniejszenia zakresu dostawy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości proporcjonalnej do ilości zrealizowanej dostawy i zrzeka się dochodzenia roszczeń odszkodowawczych związanych z ograniczeniem zakresu dostawy.

§ 8

Stosownie do wymogu określonego w art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Wykonawca został poinformowany, że:

- 1) administratorem jego danych osobowych jest Powiat Sandomierski/Starostwo Powiatowe w Sandomierzu, ul. Mickiewicza 34, 27-600 Sandomierz,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: gradzinski@powiat.sandomierz.pl
- 3) dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
- 4) dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa,
- 5) dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat po ustaniu umowy,
- 6) Wykonawca posiada prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) Wykonawca ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Wykonawcy naruszyłoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku,
- 8) podanie danych osobowych przez Wykonawcę jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych skutkuje odmową zawarcia umowy.



§ 9

Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.

§ 10

Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Integralne części niniejszej umowy stanowi oferta Wykonawcy oraz Zaproszenie do złożenia oferty wraz z załącznikami.

§ 12

Umowa niniejsza sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY