

EZ.28.42 *1100* 2019OK

Łódź, dnia 09.07.2019r.
Numer sprawy: EZ.28.42.2019

Dotyczy: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro na **dostawy produktów farmaceutycznych** dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Na podstawie art. 38 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2017., poz. 1579 ze zm.) przekazujemy Państwu odpowiedź na pytanie zadane do specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

I. W toku postępowania wpłynęło następujące pytanie:

Odpowiedzi udzielono pismem z dnia 05.07.2018r o nr EZ.28.42.1075.2019

Pytanie 47

W związku z tym, iż dostępne na rynku polskim produkty do żywienia dojelitowego mają średnio 12-miesięczny okres przydatności od momentu wyprodukowania w fabryce, prosimy Państwa o uwzględnienie specyfiki produktów dojelitowych pod kątem terminu ważności oraz modyfikację zapisu - akceptując dostawy produktów do żywienia dojelitowego z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla danego produktu?

Odpowiedź:

Zamawiający dopuszcza.

Zamawiający zmienia udzieloną odpowiedź na:

Pytanie 47

W związku z tym, iż dostępne na rynku polskim produkty do żywienia dojelitowego mają średnio 12-miesięczny okres przydatności od momentu wyprodukowania w fabryce, prosimy Państwa o uwzględnienie specyfiki produktów dojelitowych pod kątem terminu ważności oraz modyfikację zapisu - akceptując dostawy produktów do żywienia dojelitowego z terminem ważności nie krótszym niż połowa terminu ważności dla danego produktu?

Odpowiedź:

Zamawiający wymaga w przypadku zaferowania produktu dojelitowego aby okres przydatności wynosił minimum 6 m-cy.

Zamawiający modyfikuje załącznik nr 1 – formularz ofertowy (w punkcie II zostaje dodany podpunkt 8) oraz załącznik nr 5 wzór umowy.

Zmodyfikowane załączniki w załączeniu do niniejszego pisma.

Pozostałe postanowienia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia pozostają bez zmian.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957

SPECJALISTA
Dział Zamówień Publicznych



mgr Olga Kowalska

DIREKTOR
Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego
Centrum Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
[Signature]

Załącznik nr 1 do SIWZ
Nr sprawy EZ.28.42.2019**Dane wykonawcy**

Nazwa:.....

Adres:

Telefon osoby do kontaktu:

Adres e-mail osoby do kontaktu:

Adres internetowy: www.....

Adres skrzynki ePUAP:

NIP:

REGON:

KRS/CEiDG:

Numer konta bankowego na, które należy zwrócić wadium
(jeżeli było wymagane i zostało wpłacone w pieniądzu):
.....**FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na ogłoszenie w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro na **dostawę produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** oraz treść SIWZ, my niżej podpisani:

I. CENA OFERTY

1. Składamy ofertę na dostawę przedmiotu zamówienia za cenę brutto podaną w załączniku nr 2 do SIWZ.

II. Zobowiązujemy się do wykonania zamówienia na następujących warunkach:

3. Deklarujemy: 60 dniowy termin płatności.
4. Deklarujemy: **czas realizacji dostawy w ciągu 24 godzin**, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia zamówienia faksem lub mailem.
5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowej ilości w dostarczonym towarze (niezgodnej ze złożonym zamówieniem), Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie, nie później jednak niż do **24 godzin** z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od złożenia reklamacji przez Zamawiającego, dośle brakującą ilość towaru bądź odbierze nadmiar towaru.
6. Deklarujemy: **czas realizacji reklamacji – 24 godziny**, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.
7. Zabezpieczyliśmy wystarczającą ilość oferowanego przedmiotu zamówienia pozwalającą na prawidłową realizację umowy.
8. **Deklarujemy: 12 miesięcy terminu ważności na dostarczony towar, liczony od dnia dostawy do Apteki Szpitalnej, a w przypadku zaoferowania produktów do żywienia dojelitowego min. 6 miesięczny termin ważności.**

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



III. OŚWIADCZAMY, ŻE:

- a) W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
- b) Zapoznałem(liśmy) się i w pełni oraz bez żadnych zastrzeżeń akceptujemy treść Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wraz z wyjaśnieniami i zmianami i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję(emy) warunki w niej zawarte;
- c) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres podany w SIWZ.
- d) W przypadku uznania mojej(naszej) oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę sporządzoną na podstawie wzoru, z uwzględnieniem zmian wprowadzonych w trakcie trwania postępowania.
- e) Składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia]* - oświadczamy, że będziemy odpowiadać solidarnie za wykonanie niniejszego zamówienia;
- f) Wadium w kwocie zł, zostało wniesione w dniu..... w formie
- g) Oferta **nie zawiera/zawiera*** informacji/-e stanowiących/-e tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. W przypadku braku wskazania jednej z opcji Zamawiający przyjmie, że oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
- h) Oświadczamy, że jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany w sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach przesłanych do Zamawiającego, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
- i) W celu realizacji umowy Wykonawca ustanawia swojego przedstawiciela w osobie: tel. e-mail:.....
- j) Osobą upoważnioną do podpisania umowy jest:
- k) Zamówienia należy składać pod numerem faksu lub email:
- l) Reklamacje należy składać na adres email:
- m) Oświadczamy, że jesteśmy świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

**należy skreślić niewłaściwy wariant*

IV. Powstanie u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT

Oświadczamy, że wybór oferty **nie będzie/ będzie*** prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT (ustawa z dnia 09.04.2015 r. o zmianie ustawy o podatku od towarów i usług oraz ustawy Prawo zamówień Publicznych). W przypadku powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w VAT informacja winna wskazywać: nazwę (rodzaj) dostawy, której świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego oraz wartość tej dostawy bez kwoty podatku.

Lp.	Nazwa (rodzaj) towaru, którego dostawa będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego u Zamawiającego	Wartość towaru bez kwoty podatku VAT
1		
2		

Uwaga niezaznaczenie przez wykonawcę powyższej informacji i nie wypełnienie tabeli rozumiane będzie przez zamawiającego jako informacja o tym, że wybór oferty wykonawcy nie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego.

**należy skreślić niewłaściwy wariant*

V. PODWYKONAWCY:

Oświadczamy, że zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia podwykonawcom i jednocześnie podajemy nazwy (firmy) podwykonawców*:

1. Część zamówienia:
2. W przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy udział % podwykonawcy w całości zamówienia wynosi:
_____ %
3. Nazwa (firma) podwykonawcy:

**Jeżeli wykonawca nie poda tych informacji to Zamawiający przyjmie, że wykonawca nie zamierza powierzać żadnej części zamówienia podwykonawcy*

VI. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY W ZAKRESIE WYPEŁNIENIA OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH PRZEWDZIANYCH W ART. 13 LUB ART. 14 RODO

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 – **DOTYCZY / NIE DOTYCZY***

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).

** 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 – niepotrzebne skreślić*

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



**Załącznik nr 5 do SIWZ - wzór
Nr sprawy EZ.28.42.2019**

**UMOWA NR EZ.28.42.2019
z dnia _____**

zawarta przez:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego Rejestru Stowarzyszeń, innych organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sądzie Rejonowym dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział KRS pod numerem 0000004955 , REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599 z siedzibą w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź reprezentowany przez zwany dalej **Zamawiającym**

z firmą (REGON NIP) z siedzibą w, ulica, wpisaną do pod numerem reprezentowaną przez....., zwaną dalej **Wykonawcą**

wyłonioną w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie na podstawie art. w związku z art. 10 ust. ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych na **dostawę produktów farmaceutycznych dla WWCOfT im. M. Kopernika w Łodzi** obowiązująca od dnia _____ do dnia _____ o łącznej wartości zł brutto (słownie:)

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa **produktów farmaceutycznych** wyszczególnionych asortymentowo i cenowo w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, zwanych dalej również **towarem lub produktem** za ogólną cenę brutto zł (słownie : złotych).
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony:
 - a) Zamawiającego jest Kierownik Apteki Szpitalnej lub osoba przez niego upoważniona. Tel. 42 689-51-01, fax 42 689-51-02, e-mail apteka@kopernik.lodz.pl
 - b) Wykonawcy jest lub osoba przez niego upoważniona. Tel.....fax.....e-mail.....
3. Realizacja przedmiotu umowy nastąpi sukcesywnie w okresie **miesiący** na podstawie zamówień cząstkowych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo niezrealizowania umowy w całości, co nie rodzi żadnych roszczeń po stronie Wykonawcy. Realizacja umowy uzależniona jest od faktycznej ilości pacjentów, dla których leczenia niezbędny okaże się zakup produktów farmaceutycznych danego rodzaju.
5. Wykonawca zobowiązany jest sprzedawać i dostarczać Zamawiającemu produkty farmaceutyczne, o których mowa w ust. 1, za cenę określoną w niniejszej umowie, z zastrzeżeniem § 7, a także z zastrzeżeniem, że ceny jednostkowe poszczególnych pozycji asortymentowych określonych w

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



załączniku nr 1, do których mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 12 maja 2011r o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych w dacie ich dostawy nie mogą być wyższe, niż ceny ustalone zgodnie z art. 9 ust. 1 i 2 ustawy refundacyjnej.

§ 2

REALIZACJA DOSTAW

1. Zamówienie cząstkowe na dostawę towaru, zawierające zestawienie asortymentowo – ilościowe uzależnione od bieżącego zapotrzebowania na produkty farmaceutyczne, Zamawiający prześle do Wykonawcy za pośrednictwem faksu na nr lub via e-mail
2. Osobą upoważnioną do składania zamówienia jest Kierownik Apteki Szpitalnej, lub inna upoważniona przez niego do tej czynności osoba.
3. Za dowód złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego, a tym samym otrzymania go przez Wykonawcę, uznaje się potwierdzenie nadania zamówienia faksem lub via e-mail z faksu lub komputera Zamawiającego na powyżej wskazany numer faksu Wykonawcy lub jego adres e-mail.
4. Wykonawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego o istniejących brakach towaru, natychmiast po otrzymaniu zamówienia w formie faksu.
5. Zamówiony towar dostarczony będzie w ciągu 24 godzin, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od daty złożenia danego zamówienia przez Zamawiającego na faks lub e-mail Wykonawcy podany w niniejszej umowie.
6. Wykonawca dostarczy zamówiony towar do Apteki Szpitalnej lub wskazanego na zamówieniu magazynu WWCoiT im. M. Kopernika przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi, w dzień roboczy w godzinach 7.30 – 14.30, oryginalnie zapakowany, wraz z oryginałem faktury i dwoma jej kopiami pozwalającym Zamawiającemu przyjąć do magazynu, w zgodzie z obowiązującym prawem, przedmiot danej dostawy.
7. Faktura oraz inny dokument potwierdzający dostawę winny bezwzględnie obejmować produkty farmaceutyczne tylko z niniejszej umowy i zawierać wskazanie numeru niniejszej umowy oraz numeru zamówienia (zamówień), w związku z którymi nastąpiła dostawa.
8. Wykonawca dostarczy zamówiony towar do apteki szpitalnej z terminem ważności, chyba że na pisemną prośbę Wykonawcy Kierownik Apteki Szpitalnej wyraził zgodę na krótszy termin. Zgoda ta musi zostać wyrażona w formie pisemnej.
9. Zamawiający zobowiązuje się do każdorazowego odbioru zamówienia dostarczonego zgodnie ze złożonym co do ilości i tożsamości zamówieniem oraz do zapłaty uzgodnionej ceny.
10. Dostawa przedmiotu umowy odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy.
11. W czasie trwania umowy przetargowej Zamawiający wymaga preparatów refundowanych zgodnie z załącznikiem B i C do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień złożenia zamówienia, oraz ma prawo odmówić przyjęcia preparatu nierefundowanego przez NFZ i obciążyć Wykonawcę wartością wynikającą z zakupu zastępczego w innej hurtowni.

§ 3

DOKUMENTY

1. Wykonawca zapewnia, że przedmiot umowy będzie o jakości zgodnej z opisem przedmiotu zamówienia określonego w SIWZ, ze złożoną przez niego ofertą przetargową oraz posiadać będzie wymagane prawem pozwolenia, dopuszczenia do obrotu i atesty.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



2. W zakresie produktów farmaceutycznych stanowiących preparaty cytostatyczne Wykonawca zobowiązuje się do przedstawienia danych dotyczących gęstości preparatu [g / cm³, w temperaturze pokojowej]; masy substancji pomocniczych w [gramach]; oraz stabilności fizykochemicznej preparatu po pierwszym nakłuciu korka, jak również stabilności fizykochemicznej gotowego do użytku preparatu.
3. Wykonawca przedstawi dokumenty, o których mowa w pkt. 1 i 2 na każde żądanie Zamawiającego w wyznaczonym przez niego terminie. Odmowa okazania ww. dokumentów Zamawiającemu może stanowić podstawę do rozwiązania umowy z winy tego Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym i ewentualnego naliczenia kar umownych.
4. Towar powinien być każdorazowo wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi, a jeśli nie ma norm – w opakowaniu odpowiadającym jego właściwości oraz właściwości środka transportu, a w szczególności w opakowaniu zaopatrzonem we wskaźnik temperatury.
5. Wykonawca, bez wezwania, przy każdorazowej zmianie stanu prawnego związanego z dopuszczeniem do obrotu jak i użytkowaniem na terytorium RP, dostarczanych przez niego, w ramach niniejszej umowy Zamawiającemu, produktów farmaceutycznych zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Zamawiającego o jakiegokolwiek zmianie w ww. zakresie, pod rygorem całkowitej i wyłącznej odpowiedzialności Wykonawcy za wszystkie mogące wystąpić dla Zamawiającego negatywne skutki powstałe w wyniku braku przekazania mu takich informacji.

§ 4

ZAPŁATA ZA TOWAR

1. Zapłata za dostarczony przedmiot umowy nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy podane w wystawionej przez niego fakturze w ciągu 60 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
2. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla dostawy, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego.
4. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień dostawy przedmiotu umowy którego ta faktura dotyczy.
5. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług (VAT).

§ 5

REKLAMACJE

1. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowej ilości w dostarczonym towarze (niezgodnej ze złożonym zamówieniem), Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który bezzwłocznie, nie później jednak niż do 24 godzin, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy, od złożenia reklamacji przez Zamawiającego, dośle brakującą ilość towaru bądź odbierze nadmiar towaru.
2. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych w dostarczonym towarze, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który od momentu złożenia reklamacji przez Zamawiającego, wymieni wadliwy towar na wolny od wad bez zbędnej zwłoki. Za towar wadliwy uważa się, również między innymi, towar niezgodny asortymentowo ze złożonym zamówieniem, który będzie

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



wymieniony na towar zgodny asortymentowo nie później niż do 24 godzin, z wyjątkiem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy.

3. Reklamacje Zamawiającego składane będą w formie faksu na numer: lub pocztą elektroniczną na adres e-mailowy..... Reklamacja uznana zostanie za złożoną w sytuacji posiadania przez Zamawiającego dowodu jej przesłania na ustalony przez strony numer faksu lub e-maila.
4. Termin płatności faktur dotyczących dostawy, w której został stwierdzony wadliwy towar, rozpoczyna swój bieg od dnia wymiany wadliwego towaru na wolny od wad. Faktury korygujące zostaną dostarczone wraz z dostawą towaru wolnego od wad.
5. Poza uprawnieniami wymienionymi w ustępach poprzedzających Zamawiający zastrzega sobie prawo nabycia u osoby trzeciej niedostarczonych w terminie lub dostarczonych z wadą produktów farmaceutycznych będących przedmiotem danego zamówienia, tożsamy co do rodzaju i ilości, w dostępnej dawce, niekoniecznie zgodnej z umową i wymogiem dopuszczenia do obrotu w dniu składania ofert, nawet bez konieczności zawiadomienia o tym i wzywaniu Wykonawcy do wykonania niezrealizowanej w terminie dostawy lub wzywaniu Wykonawcy do wymiany wadliwych rzeczy, a Wykonawca zobowiązany będzie do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną z niniejszej umowy, a ceną zapłaconą na rzecz podmiotu trzeciego. Powyższe uprawnienia nie zamykają Zamawiającemu drogi do żądania kar umownych, o których mowa w § 6 poniżej, przy czym za dzień zrealizowania dostawy przyjmuje się dzień jej zrealizowania przez Wykonawcę zastępczego.
6. Postępowanie reklamacyjne określone w niniejszym paragrafie nie wyklucza uprawnień Zamawiającego z tytułu rękojmi przy sprzedaży określonych w kodeksie cywilnym. Zamawiający ma prawo wyboru reżimu realizacji reklamacji.
7. W przypadku zwrotu zakupionego produktu leczniczego Zamawiający udostępni Wykonawcy kopię rejestru warunków przechowywania (rejestr temperatur) produktu w aptece od dnia dostawy do dnia zwrotu towaru.

§ 6

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty Zamawiającego kar umownych z następujących tytułów i w wysokościach:
 - a) jeżeli Wykonawca nie przystąpi do wykonywania dostaw lub przerwie wykonywanie dostaw towaru, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto – chyba że nie ponosi winy;
 - b) jeżeli nastąpi odstąpienie od umowy, jej wypowiedzenie lub natychmiastowe rozwiązanie z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, zapłaci on Zamawiającemu, na jego pisemne i uzasadnione wezwanie, karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto;
 - c) za opóźnienie w dostarczeniu poszczególnych partii towaru Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości brutto nie dostarczonej w terminie partii towaru, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba że nie ponosi winy;
 - d) za opóźnienie w załatwieniu reklamacji Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 2% wartości brutto towaru stanowiącego przedmiot reklamacji, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba, że nie ponosi winy;
 - e) za niedostarczenie w terminie dokumentów o których mowa w § 3 ust. 1 i 2 Wykonawca na pisemne wezwanie Zamawiającego zapłaci mu karę umowną w wysokości 10% wartości niezrealizowanej części umowy brutto, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia – chyba, że nie ponosi winy.

ul. Pabianicka 82, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



2. Zamawiający ma prawo potrącenia wymagalnych należności z tytułu kar umownych z wzajemnych wierzytelności Wykonawcy wynikających z wystawionych przez niego faktur.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego, jeżeli szkoda, która została wyrządzona Zamawiającemu, przewyższa wysokość zastrzeżonych w umowie kar umownych.

§ 7

ZMIANY CEN

1. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen towaru będącego przedmiotem umowy na zasadach określonych w art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych w następujących przypadkach:
 - a) zmiany cen na korzyść Zamawiającego – w każdym przypadku, gdy jest to możliwe,
 - b) zmiany cen urzędowych leków w tym cen zbytu produktów farmaceutycznych stanowiących podstawę limitu w danej grupie limitowej - w granicach obniżenia lub podwyższenia cen,
 - c) wydania decyzji administracyjnej o objęciu danego produktu farmaceutycznego refundacją lub zmiany tej decyzji, jak również zmiany poziomu refundacji leków.
2. Strony dopuszczają również w trakcie obowiązywania umowy zmiany cen towaru będącego przedmiotem umowy na zasadach określonych w art. 142 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych w następujących przypadkach:
 - a) zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega cena brutto, natomiast cena netto pozostaje bez zmian,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - c) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
 - d) zmiany zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych;
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, co zostanie przez Wykonawcę udowodnione
3. O propozycji zmiany cen towarów, o której mowa w ust. 1 lit. a i ust. 2 lit. a strona zainteresowana zmianą winna pisemnie poinformować drugą stronę załączając stosowny projekt aneksu, wraz z uzasadnieniem, obejmujący propozycje nowych cen wraz z wykazem towarów, których te zmiany będą dotyczyć, wyznaczając stosowny termin do akceptacji zmian, nie krótszy jednak niż 30 dniowy od otrzymania uzasadnionej, pisemnej propozycji przez drugą stronę. W przypadku wzrostu stawki podatku VAT, jeżeli realizacja umowy będzie nadmiernym obciążeniem finansowym dla Zamawiającego, Zamawiający może odmówić podpisania aneksu a strony ustalą warunki rozwiązania umowy (w braku porozumienia umowa ulegnie rozwiązaniu z upływem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie znajdą nowe, podwyższone stawki podatku VAT).
4. Zmiany wynagrodzenia z tytułu o którym mowa w ust. 2 lit. b, będą dokonywane wg. następujących zasad:
 - a) zmiana cen umownych może być dokonana tylko o wysokość równą max. 50 % zmiany (różnicy) minimalnego wynagrodzenia za pracę, jak i ustalonego na podstawie minimalnej stawki godzinowej w stosunku do wysokości minimalnego wynagrodzenia

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



- obowiązującego w dniu składania oferty,
- b) w przypadku zwiększenia ww. wynagrodzenia Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 m-ca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie będą miały ceny dotychczasowe,
 - c) w przypadku zmniejszenia ww. wynagrodzenia Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały od dnia wejścia w życie przepisów zmniejszających wysokość wynagrodzenia minimalnego lub minimalnej stawki godzinowej.
5. Zmiany wynagrodzenia z tytułu, o którym mowa w ust. 2 lit. c, będą dokonywane wg. następujących zasad:
- a) zmiana cen umownych może być dokonana maksymalnie do wysokości 50 % zmiany wynikającej z powyższego tytułu w stosunku do wysokości obciążeń obowiązujących w dniu składania oferty,
 - b) w przypadku zwiększenia ww. obciążeń Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 m-ca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie będą miały dotychczasowe ceny,
 - c) w przypadku zmniejszenia ww. obciążeń Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały ze skutkiem od dnia wejścia w życie przepisów przewidujących nowe, zmniejszone ceny.
6. Zmiany wynagrodzenia z tytułu, o którym mowa w ust. 2 lit. d, będą dokonywane wg. następujących zasad:
- a) w przypadku, gdy zmiana spowodowałaby zwiększenie obowiązków finansowych Wykonawcy, Wykonawca zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Zamawiającego pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu wraz z uzasadnieniem i odpowiednimi dokumentami uzasadniającymi zmianę. Zmiany będą obowiązywały po podpisaniu przez strony stosownego aneksu do umowy. W przypadku, gdy aneks do umowy nie zostanie zawarty w terminie 1 m-ca od dnia złożenia wniosku przez Wykonawcę, Wykonawca ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia w trakcie którego, jeżeli zamówienia częściowe będą składane, zastosowanie będą miały dotychczasowe ceny,

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



- b) w przypadku, gdy zmiana spowodowałaby zmniejszenie obowiązków finansowych Wykonawcy, Zamawiający zainteresowany wprowadzeniem zmian powinien złożyć do Wykonawcy pisemny wniosek dotyczący zmiany umowy z powyższego tytułu z propozycją dotyczącą zmian zgodną z niniejszą umową. Zmiany będą obowiązywały ze skutkiem od dnia wejścia w życie przepisów przewidujących nowe, zmniejszone ceny.
7. Niezależnie od powyższego strony uzgadniają, że w przypadku stosowania przez producentów towaru okresowych upustów, bonifikat lub promocji na towar objęty umową Wykonawca zobowiązany jest do stosowania wymienionych form w realizacji dostaw częściowych.
8. Wykonawca oświadcza, że w cenie towaru zawarte są wszystkie koszty pośrednie, w szczególności: koszt opakowania, ubezpieczenia i transportu do magazynu Zamawiającego w związku z czym zmiany tych kosztów nie będą stanowić podstawy do proponowania zmiany umowy – za wyjątkiem zmian czynników opisanych w ust. 2 lit. a, b, c i d.

§ 8

POZOSTAŁE ZMIANY ISTOTNYCH ELEMENTÓW UMOWY

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której nastąpił wybór Wykonawcy, umowy na zasadach określonych w art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, a Wykonawca wyraża na to zgodę, w następujących przypadkach:
- a) zmiana wielkości opakowania, dawki lub postaci w sytuacji wprowadzenia przez producenta/producentów danego produktu innej niż wskazana w załączniku do umowy opakowania, dawki lub postaci z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, pod warunkiem uprzedniego wyrażenia zgody przez Kierownika Apteki Szpitalnej, na czas ustalony z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, jeżeli zmiana ta będzie wprowadzona na czas dłuższy niż 30 dni,
- b) wprowadzenia w miejsce produktu wskazanego w załączniku nr 1 do umowy odpowiednika chemicznego tego samego lub innego producenta po cenie nie wyższej niż cena zawarta w umowie za dany produkt, w wypadku gdy będzie to uzasadnione:
1. potrzebami terapeutycznymi; lub
 2. brakiem produktu w „oryginalnym” opakowaniu, dawce lub postaci, lub
 3. zmianami na listach refundacyjnych, lub
 4. zmianą produktu farmaceutycznego stanowiącego podstawę limitu w danej grupie limitowej,
- c) zmiana ilości poszczególnych pozycji w pakietach przy zachowaniu maksymalnej wartości umowy bez zmian w sytuacji, gdy:
1. nastąpi zmiana w zakresie liczby pacjentów korzystających ze świadczeń zdrowotnych Zamawiającego, bądź;
 2. wymagać tego będzie prawidłowa realizacja przez Zamawiającego zadań polegających na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, bądź;
 3. w wyniku zmiany prawa możliwe będzie dzięki temu podniesienie poziomu/jakości świadczeń wykonywanych przez Zamawiającego, bądź;
 4. w innych sytuacjach uzasadnionych wykonywaną przez Zamawiającego działalnością medyczną,
- d) wprowadzenia na rynek nowego, tańszego zamiennika produktu farmaceutycznego. Wówczas Zamawiający ma prawo zażądać zmiany zaproponowanego w ofercie produktu farmaceutycznego na nowy, tańszy zamiennik, a w przypadku odmowy Wykonawcy

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 62124015451111000011669957



- Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku zmiany wielkości opakowania, dawki lub postaci, w okresie krótszym niż 30 dni, w sytuacji gdy zmiana taka będzie spowodowana zmianami u producenta danego produktu lub inna pilną i zasadną sytuacją, strony dopuszczają wprowadzenie takiej zmiany, bez konieczności podpisywania aneksu jednakże na pisemny wniosek Kierownika Apteki lub po uzyskaniu pisemnej zgody Kierownika Apteki Szpitalnej.
 3. Strony dopuszczają zmianę umowy polegającą na zamówieniu dodatkowych dostaw towaru od Wykonawcy (nieobjętych zamówieniem początkowym) jeżeli stały się Zamawiającemu niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:
 - a) Zamawiający nie może zmienić Wykonawcy z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności sprzętu, usług lub instalacji zamówionych w ramach zamówienia podstawowego.
 - b) Zmiana Wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla Zamawiającego.
 - c) Wartość zmiany nie przekracza 50 % wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
 4. Strony dopuszczają zmianę umowy polegającej na zwiększeniu jej wartości jeżeli łączna wartość zmian jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych i jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie w przypadku zamówień na usługi lub dostawy.
 5. Strony dopuszczają inne zmiany istotnych postanowień umowy również jeżeli zostały spełnione następujące warunki:
 - a) konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
 - b) wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.
 6. Zmiana istotnych postanowień umowy wymaga zgody obu stron umowy wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności (aneks do umowy). W przypadku zmiany, o której mowa w ust. 3 (dodatkowe dostawy) oraz w ust. 5 (okoliczności nieprzewidziane) Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie umowy odpowiednio BZP lub przekazuje ogłoszenie Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.
 7. W przypadkach określonych w ustawie Prawo zamówień publicznych zmiana umowy może dotyczyć również zmiany Wykonawcy. Dotyczy to w szczególności przypadku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy.
 8. Zmiany postanowień umowy w żadnym wypadku nie mogą prowadzić do zmiany charakteru umowy.
 9. Zmianę postanowień zawartych w umowie uznaje się za istotną, jeżeli:
 - a) zmienia ogólny charakter umowy, w stosunku do charakteru umowy w pierwotnym brzmieniu;
 - b) nie zmienia ogólnego charakteru umowy i zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
 1. zmiana wprowadza warunki, które, gdyby były postawione w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to w tym postępowaniu wzięliby lub mogliby wziąć udział inni

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. OŁÓDŹ 6212401545111000011669957



- Wykonawcy lub przyjęto by oferty innej treści,
2. zmiana narusza równowagę ekonomiczną umowy na korzyść Wykonawcy w sposób nieprzewidziany pierwotnie w umowie,
 3. zmiana znacznie rozszerza lub zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy,
 4. polega na zastąpieniu Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia, nowym Wykonawcą, w przypadkach innych niż wymienione w art. 144 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.
10. W każdym przypadku strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany umowy w zakresie elementów nieistotnych, a w zakresie postanowień istotnych – poza przypadkami określonymi w umowie również w razie zaistnienia okoliczności siły wyższej. Strony mogą w szczególności: wydłużyć termin płatności oraz zmienić umowę w razie zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa odnoszących się do przedmiotu zamówienia, w zakresie spowodowanym wprowadzeniem zmian.
11. Przy zachowaniu maksymalnej wartości brutto umowy bez zmian strony mają zawsze prawo wydłużyć okres obowiązywania o czas określony (maksymalnie 1 rok), z tym zastrzeżeniem, że łączny okres obowiązywania umowy nie może trwać dłużej niż 4 lata – w przypadku niewyczerpania całości asortymentu określonego w Załączniku nr 1 do umowy w terminie na jaki umowa została zawarta, przy zachowaniu ogólnej wartości brutto umowy bez zmian.

§ 9

ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiający ma prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia.
2. Niezależnie od postanowień § 3 ust. 3 oraz § 7 ust. 3 - 6 Zamawiający ma prawo do jednostronnego rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym również w sytuacji, gdy Wykonawca:
 - dwukrotnie odmówi realizacji dostawy, lub
 - trzykrotnie dostarczony przez niego towar będzie wadliwy lub niezgodny z SIWZ lub ze złożonym zamówieniem, lub
 - trzykrotnie dostarczy towar z opóźnieniem.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy lub jej części na podstawie art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz na podstawie innych przepisów powszechnie obowiązującego prawa, w szczególności ustawy Kodeks Cywilny.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy z jednomiesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w następujących sytuacjach:
 - a) w razie pogorszenia sytuacji finansowej Zamawiającego w trakcie trwania umowy,
 - b) w razie zmiany metody leczenia skutkującej spadkiem ilości zamówień jednostkowych,

§ 10

ZAKAZ CESJI WIERZYTELNOŚCI I OBOWIĄZEK INFORMOWANIA

1. Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. O/ŁÓDŹ 6212401545111000011669957



uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej.

2. Każda ze stron zobowiązana jest :
 - a) powiadomić niezwłocznie drugą stronę o zmianach organizacyjno – prawnych, które miały miejsce w okresie związania umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych,
 - b) złożyć komplet dokumentów wskazujących następcę prawnego.

§ 11

AUDIT I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

1. Wykonawca nie ma dostępu do danych osobowych.
2. W ramach nadzoru nad Wykonawcą Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonania auditu w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
3. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę, związane z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
4. Załącznikiem nr 5 do niniejszej umowy jest klauzula informacyjna podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.
5. Zamawiający oświadcza, że w niniejszej umowie podał dane osobowe osób uprawnionych i odpowiedzialnych za realizację umowy za ich zgodą. Dodatkowo oświadcza, że przekazał w/w osobom informację o fakcie przekazywania ich danych do Wykonawcy i przekazał im informację z załącznika nr 5.

§ 12

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wykonawca oświadcza że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji art. 490 § 2 ustawy k.c.
2. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku, właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych. Strony wyłączają jednak między sobą zastosowanie art. 552 KC.
4. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - formularz asortymentowo - cenowy

Załącznik nr 2 - kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru NIP

Załącznik nr 3 - kopia dokumentu nadania podmiotowi numeru REGON

Załącznik nr 4 - kopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego rejestru.

Załącznik nr 5 – Klauzula Informacyjna

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PEKAO S.A. OŁÓDŹ 6212401545111000011669957



Załącznik nr 5

Do umowy nr

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**, adres: ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź.
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: **iod@kopernik.lodz.pl**
- 3) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznego audytora). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp).
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków.
- 2) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp.

Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

.....
Wykonawca

.....
Zamawiający