



Kielce, 17.09.2020r.

ZAMÓWIENIE PUBLICZNE dostawa produktów/materiałów medycznych

I. ZAMAWIAJĄCY

CENTRUM MEDYCZNE „ZDROWIE” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ SPÓŁKA KOMANDYTOWA

UL. KARCZÓWKOWSKA 45

25-713 KIELCE

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów/materiałów medycznych koniecznych do prowadzenia pielęgniarskiej opieki długoterminowej nad pacjentami niesamodzielnymi oraz rehabilitacji domowej chorych związana z realizacją projektu pn: „**ZESPOŁY MEDYCZNEJ OPIEKI DOMOWEJ 3**” o numerze RPSW.09.02.03-26-0006/19 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, Oś IX Wyłączenie społeczne i walka z ubóstwem, Działanie 1.2 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego 2014-2020.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33600000-6 Produkty farmaceutyczne

III. WYMAGANIA WOBEC OFERENTA

1. Posiada wymagane prawem uprawnienia i zezwolenia do prowadzenia sprzedaży wyrobów farmaceutycznych i medycznych. W celu potwierdzenia spełnienia warunku oferent powinien złożyć kopie uprawnień/zezwoleń lub kopie dokumentów rejestrowych podmiotu, jeśli wskazują profil wymaganej działalności gospodarczej lub stosowne oświadczenie. Dokumenty oraz kopie muszą być parafowane przez uprawnionego przedstawiciela oferenta.
2. W celu uniknięcia konfliktu interesów, ZAMÓWIENIE NIE MOŻE BYĆ UDZIELONE PODMIOTOM POWIĄZANYM OSOBOWO LUB KAPITAŁOWO Z ZAMAWIAJĄCYM. 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:
 - a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,



- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
- W celu potwierdzenia spełnienia kryterium oferent powinien złożyć stosowne oświadczenie, według załączonego wzoru.

IV. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

Zamówienie obejmuje dostawę następującego asortymentu:

PAKIET 1 materiały medyczne i dezynfekcyjne osobistej ochrony epidemiologicznej przed COVID-19

| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość |
|-----|--|-----------|
| 1 | Preparat do dezynfekcji Incidin Liquid Spray1 l | 30 but. |
| 2 | Fartuch fizeleinowy - wykonany z włókniny polipropylenowej o gramaturze min. 25 g/m ² - wiązany na troki w talii oraz na szyi - rękawy długie zakończone mankietami - przewiewny, niejałowy | 1500 szt. |
| 3 | Preparat do dezynfekcji rąk i skóry przed iniekcjami AHD 1000 – 250 ml | 100 but. |
| 4 | Jednorazowa maseczka ochronna zapewniająca wysoką ochronę poprzez odfiltrowanie zanieczyszczeń, wirusów i bakterii przy jednoczesnym zapewnieniu wysokiej przepuszczalności powietrza i swobodzie oddychania. Składająca się z trzech warstw: szczelnej włókniny, wewnętrznej warstwy filtracyjnej o wysokiej gęstości oraz warstwy znajdującej się w bezpośrednim kontakcie ze skórą. Skuteczności filtracji bakterii, wirusów -98%. Posiadająca wkładkę modelującą na nos oraz gumki zakładane na uszy. | 2000 szt. |
| 5 | Maseczki FFP2 do użytku wielorazowego z wysoką skutecznością przeciwdrobnoustrojową dla celów ograniczenia transmisji wirusa SARS-CoV-2. Efektywność filtracji – 94%. Zapewniają optymalny stopień ochrony personelu medycznego i pacjentów z grupy ryzyka. | 100 szt. |
| 6 | Maseczki FFP3 do użytku wielorazowego z wysoką skutecznością przeciwdrobnoustrojową dla celów ograniczenia transmisji wirusa SARS-CoV-2. Efektywność filtracji – 99% cząstek bakterii, wirusów i szkodliwych pyłów. Zapewniają optymalny stopień ochrony personelu medycznego bezpośrednio narażonego na kontakt z osobami chorymi lub potencjalnie zakażonymi. | 50 szt. |
| 7 | Rękawice diagnostyczne nitylowe bezpudrowe, niesterylne, Odporne na przenikanie bakterii, grzybów i wirusów. Wewnętrzna warstwa zawierająca środek pielęgnujący dłonie. Tekstura na końcach palców. Rękawice zarejestrowane jako wyrób medyczny klasy I i środek ochrony indywidualnej kat. III. Dopuszczone do kontaktu z żywnością. Opakowanie papierowe z oznaczeniem rozmiaru rękawicy. Rozmiar kodowany kolorystycznie na opakowaniu: 100M, 30 S, 50 L | 180 szt. |
| 8 | Przyłbica ochronna do izolacji całej twarzy. Tarcza ochronna wykonana z transparentnej folii PET zabezpieczająca całą twarz osoby dorosłej. Wymiary tarczy ok. 27 cm x 34 cm (tolerancja +/- 3 cm). Tarcza mocowana na pasku z pianką ochronną zapobiegającą podrażnieniom czoła. Pasek wyposażony w gumkę, taśmę elastyczną lub zapięcie dające możliwość regulacji mocowania przyłbicy na głowie użytkownika. Tarcza zamocowana na pasku w sposób umożliwiający unoszenie tarczy góra/dół bez zdejmowania przyłbicy. | 50 szt. |



PAKIET 2 – materiały medyczne dla pielęgniarek

| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość |
|-----|---|----------------|
| 1 | Pojemnik na odpady medyczne 0,7 l płaski, opakowanie zbiorcze 40 sztuk | 1 op. zbiorcze |
| 2 | Pojemnik na odpady medyczne 2,0 l wykonany z polipropylenu o wysokości ok.21cm +/-0,5cm z wyraźnym wskaźnikiem maksymalnego napełnienia umieszczonym na zewnątrz pojemnika oraz uchwytem do przenoszenia. Posiadający wieczko z otworem wrzutowym z wcięciem do zdejmowania igieł i otworem typu "margaretka" do zdejmowania igieł insulinowych. | 30 szt. |
| 3 | Rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe , sterylne, z rolowanym mankietem, polimerowane obustronnie. Wewnętrzna warstwa zawierająca środek pielęgnujący dłonie. Kształt anatomiczny, tekstura na końcach palców, pozwalająca na pewny chwyt narzędzi zabiegowych. Zarejestrowane jako wyrób medyczny oraz środek ochrony indywidualnej kategorii III. Opakowanie 50 par, opakowanie papierowe z oznaczeniem rozmiaru rękawicy oraz rozróżnieniem lewej i prawej dłoni | 2 op. |
| 4 | Gaziki nasączone spirytusem Jałowy, 2 warstwowy gazik nasączony alkoholem. Substancja czynna: alkohol izopropylowy 70%. Rozmiar: 3 cm x 6,5 cm (+/- 0,5cm). Opakowanie 100 sztuk, pakowane pojedynczo | 10 op. |
| 5 | Pinceta jałowa jednorazowa do podawania, usuwania lub aplikowania materiałów opatrunkowych. Wykonana z plastiku, długość 12,5 cm (+/- 0,5cm), sterylne opakowania jednostkowe Opakowanie zbiorcze 100 szt. | 1 op. |
| 6 | Plaster na roli bez opatrunku papierowy w rozmiarze 2,5cm x 9,14m | 36 szt. |
| 7 | Fartuch ochronny przedni zakładany na szyję, wiązany z tyłu na troki, wykonany z folii polietylenowej, przezroczysty. Szerokość 71cm (+/-1cm), długość 116cm (+/-1cm). Pakowany pojedynczo w woreczek foliowy, niejałowy. Zarejestrowany jako wyrób medyczny Opakowanie 100 szt. | 1 op. |
| 8 | Strzykawka j.u. 2 ml , położenie końcówki centralne, cylinder przezroczysty, wyraźnie widoczna skala, tłok w kolorze, podwójny ogranicznik zapobiegający wysuwaniu się tłoka, rozszerzenie do 3 ml, sterylna. Na opakowaniu jednostkowym informacje o braku lateksu i PVC Opakowanie `100. szt. | 10 op. |
| 9 | Strzykawka j.u. 5 ml , położenie końcówki boczne cylinder przezroczysty, wyraźnie widoczna skala, tłok w kolorze, podwójny ogranicznik zapobiegający wysuwaniu się tłoka, rozszerzenie do 6 ml, sterylna. Na opakowaniu jednostkowym informacje o braku lateksu i PVC op. a` 100 Szt. | 10 op. |
| 10 | Strzykawka j.u. 10 ml , położenie końcówki boczne cylinder przezroczysty, wyraźnie widoczna skala, tłok w kolorze, podwójny ogranicznik zapobiegający wysuwaniu się tłoka, rozszerzenie do 12 ml, sterylna. Na opakowaniu jednostkowym informacje o braku lateksu i PVC op. a` 100 szt. | 2 op. |
| 11 | Igły nr 0,5x25 Opakowanie 100 szt. | 5 op. |
| 12 | Igły 0,8x38 Opakowanie 100 szt. | 10 op. |
| 13 | Gaziki jałowe 5x5 cm Opakowanie 3 szt. | 50 op. |
| 14 | Gaziki jałowe 7,5x7,5 cm Opakowanie 3 szt. | 50 op. |
| 15 | Gaziki jałowe 10x10 cm Opakowanie 3 szt. | 50 op. |
| 16 | Gaziki niejałowe 5x5 cm Opakowanie 100szt | 20 op. |
| 17 | Gaziki niejałowe 7,5x7,5 cm Opakowanie 100 szt. | 20 op. |



PAKIET 3 – materiały medyczne dla fizjoterapeutów

| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość |
|-----|---|---------|
| 1 | Preparat do dezynfekcji Incidin Liquid Spray 1000ml | 10 but. |
| 2 | Oliwka do masażu z pompką 500 ml | 5 but. |
| 3 | Taśmy do kinesiotapingu | 2x5 m |
| 4 | Gaza jałowa 1m ² | 50 szt. |

1. Zlecenie obejmuje skompletowanie każdej pozycji asortymentu wyszczególnionego w danym pakiecie w ilości wskazanej w zamówieniu oraz dostawę materiałów medycznych do Centrum Medycznego ZDROWIE, ul. Karczówkowska 45 w Kielcach.
2. Wymagany **termin dostawy – 30 dni kalendarzowych** od daty zawarcia umowy na realizację zamówienia.
3. Zamawiający wymaga, aby każdy produkt/materiał miał termin ważności min. 31.12.2021r.
4. Oferty należy składać odrębnie na każdy pakiet, na pełny asortyment z danego pakietu. Wykonawca w ofercie musi podać jednostkową cenę netto każdej pozycji asortymentu oraz cenę brutto dostawy całego pakietu. Cena dostawy powinna zawierać także koszty przesyłki/transportu materiałów do zamawiającego.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

- 1) termin realizacji zamówienia – 20%
- 2) cena oferty – 80%

SPOSÓB OCENY OFERT

Punkty przyznawane za poszczególne kryteria będą liczone wg. następujących wzorów:

- 1) TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA - wartość kryterium (waga 20%) = 20pkt
Oferent który zobowiąże się do dostawy w terminie krótszym niż wymagany otrzyma następujące punktu za ofertę:
 - dostawa w terminie do 10 dni kalendarz.– 20pkt
 - dostawa w terminie do 20 dni kalendarz.– 10pkt
 - dostawa w terminie do 30 dni kalendarz.– 0pkt

Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 20 punktów.

- 2) CENA - wartość kryterium (waga 80%) = 80pkt

Zamawiający dokona oceny powyższego kryterium w następujący sposób:

$$\text{CENA} = \frac{\text{CENA najniższa oferty}}{\text{CENA badanej oferty}} \times 80 \text{ pkt}$$

gdzie:



C – ilość punktów oferty badanej
C min. – cena minimalna spośród wszystkich ważnych ofert
C bad. – cena oferty badanej
Obliczenia dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku.
Maksymalnie w tym kryterium można uzyskać 80 punktów.

Wartość oferty ustala się jako sumę punktów za kryterium 1 i 2. Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania w toku oceny wynosi 100pkt.

2. Dostawa powinna nastąpić w terminie 30 dni kalendarzowych od zawarcia umowy z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana w wyniku rozstrzygnięcia zapytania.
3. Rozliczenie nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT płatnej w terminie do 14 dni od daty wpływu faktury do Centrum Medycznego ZDROWIE.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Termin złożenia oferty upływa w dniu 28.09.2020r. o godzinie 10.00.
2. Ofertę należy złożyć zgodnie na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, dla każdego pakietu odrębnie.
3. Oferta powinna być dostarczona pod wskazany adres Zamawiającego: ul. Karczówkowska 45, 25-713 Kielce z dopiskiem „ZAMÓWIENIE PUBLICZNE - DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH” albo przesłana za pomocą poczty elektronicznej (jako skan podpisanej wersji papierowej dokumentów) na adres e-mailowy: a.ksel@zdrowiekielce.com w terminie wskazanym w punkcie 1.
4. Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy. Podpis powinien być sporządzony w sposób umożliwiający jego identyfikację np. złożony wraz z imienną pieczętą lub czytelny (z podaniem imienia i nazwiska).
5. Informacja o wynikach zapytania ofertowego zostanie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy złożą oferty drogą mailową.



Załącznik 1.1

**OFERTA dotycząca ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO z dn. 17.09.2020r.
DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH - PAKIET 1**

| | |
|---|--|
| Nazwa Wykonawcy | |
| Siedziba Wykonawcy | |
| Adres do korespondencji | |
| Numer telefonu / faksu | |
| Adres e-mail | |
| NIP | |
| Osoba do kontaktu, telefon, mail | |

Niniejszym składam ofertę dotyczącą dostawy następujących produktów/materiałów:

PAKIET 1 materiały medyczne i dezynfekcyjne osobistej ochrony epidemiologicznej przed COVID-19

| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena brutto zamawianej ilości |
|-----|--|-----------|------------------------|-------------------------------|
| 1 | Preparat do dezynfekcji Incidin Liquid Spray 1 l | 30 but. | | |
| 2 | Fartuch flizelinowy jednorazowy | 1500 but. | | |
| 3 | Preparat do dezynfekcji rąk i skóry przed iniekcjami AHD 1000 – 250 ml | 100 but. | | |
| 4 | Jednorazowa maseczka ochronna | 2000 szt. | | |
| 5 | Maseczki FFP2 | 100 szt. | | |
| 6 | Maseczki FFP3 | 50 szt. | | |
| 7 | Rękawice nitrylowe (100 M, 30 S, 50 L) | 180 szt. | | |
| 8 | Przyłbica ochronna | 50szt. | | |

| | | |
|--|--|--|
| | Cena brutto dostawy pełnego asortymentu (wraz z kosztami przesyłki/transportu) | |
| | w tym VAT (stawka %, kwota) | |



Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią *ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO* z dn. 17.09.2020r dotyczącego DOSTAWY PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz akceptuję i potwierdzam wszystkie warunki w nim zawarte.

Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją dostawy.

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie dni kalendarzowych od zawarcia umowy na dostawę zgodnie z załączonym do ogłoszenia o zamówieniu wzorem umowy.

.....
Podpis oferenta



Załącznik nr 1.2

**OFERTA dotycząca ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO z dn. 17.09.2020r.
DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH - PAKIET 2**

| | |
|---|--|
| Nazwa Wykonawcy | |
| Siedziba Wykonawcy | |
| Adres do korespondencji | |
| Numer telefonu / faksu | |
| Adres e-mail | |
| NIP | |
| Osoba do kontaktu, telefon, mail | |

Niniejszym składam ofertę dotyczącą dostawy następujących produktów/materiałów:

PAKIET 2 – materiały medyczne dla pielęgniarek

| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena brutto zamawianej ilości |
|-----|--|----------------|------------------------|-------------------------------|
| 1 | pojemnik na odpady medyczne 0,7 l płaski | 1 op. zbiorcze | | |
| 2 | pojemnik na odpady medyczne 2 l | 30 szt. | | |
| 3 | rękawice chirurgiczne, lateksowe, bezpudrowe, sterylne, opakowanie 50par | 2 op. | | |
| 4 | gaziki nasączone spirytusem opakowanie 100szt | 10 op. | | |
| 5 | pinceta jałowa jednorazowa opakowanie 100szt | 1 op. | | |
| 6 | Plaster na roli bez opatrunku papierowy | 36 szt. | | |
| 7 | fartuch jednorazowy z folii polietylenowej (pakowane pojedynczo) opakowanie 100szt | 1 op. | | |
| 8 | strzykawka j.u. 2 ml, opakowanie 100szt | 10 op. | | |
| 9 | strzykawka 5 ml, opakowanie 100szt | 10 op. | | |
| 10 | strzykawka 10 ml, opakowanie 100szt | 2 op. | | |
| 11 | igły Therumo nr 0,5 x 25op. x100szt | 5 op. | | |
| 12 | igły Therumo nr 0,8x38op. X 100szt | 10 op. | | |



| | | | | |
|----|---------------------------------------|--------|--|--|
| 13 | gaziki jałowe 5x5 cm, op.3szt | 50 op. | | |
| 14 | gaziki jałowe 7,5x7,5 cm, op.3szt | 50 op. | | |
| 15 | gaziki jałowe 10x10 cm, op.3szt | 50 op. | | |
| 16 | gaziki niejłowe 5x5 cm, op.100szt | 20 op. | | |
| 17 | gaziki niejłowe 7,5x7,5 cm, op.100szt | 20 op. | | |

| | | |
|--|--|--|
| | Cena brutto dostawy pełnego asortymentu (wraz z kosztami przesyłki/transportu) | |
| | w tym VAT (stawka %, kwota) | |

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią *ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO* z dn. 17.09.2020r dotyczącego DOSTAWY PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz akceptuję i potwierdzam wszystkie warunki w nim zawarte.

Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją dostawy.

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie dni kalendarzowych od zawarcia umowy na dostawę zgodnie z załączonym do ogłoszenia o zamówieniu wzorem umowy.

.....
Podpis oferenta



Załącznik 1.3

**OFERTA dotycząca ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO z dn. 17.09.2020r.
DOSTAWA PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH - PAKIET 3**

| | |
|---|--|
| Nazwa Wykonawcy | |
| Siedziba Wykonawcy | |
| Adres do korespondencji | |
| Numer telefonu / faksu | |
| Adres e-mail | |
| NIP | |
| Osoba do kontaktu, telefon, mail | |

Niniejszym składam ofertę dotyczącą dostawy następujących produktów/materiałów:

PAKIET 3 – materiały dla fizjoterapeutów

| Lp. | Wyszczególnienie | Ilość | Cena jednostkowa netto | Cena brutto zamawianej ilości |
|------------|---|--------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| 1 | Preparat do dezynfekcji Incidin Liquid Spray 1000ml | 10 but. | | |
| 2 | Oliwka do masażu z pompką 500 ml | 5 but. | | |
| 3 | Taśmy do kinesiotapingu | 2x5 m | | |
| 4 | Gaza jałowa 1m ² | 50 szt | | |

| | | |
|--|--|--|
| | Cena brutto dostawy pełnego asortymentu (wraz z kosztami przesyłki/transportu) | |
| | w tym VAT (stawka %, kwota) | |



Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią *ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO* z dn. 17.09.2020r dotyczącego DOSTAWY PRODUKTÓW/MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz akceptuję i potwierdzam wszystkie warunki w nim zawarte. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją dostawy.

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia w terminie dni kalendarzowych od zawarcia umowy na dostawę zgodnie z załączonym do ogłoszenia o zamówieniu wzorem umowy.

.....
Podpis oferenta



Załącznik nr 2 Oświadczenie-powiązania

.....
Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH POMIĘDZY WYKONAWCĄ A ZAMAWIAJĄCYM

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia pod nazwą „**Dostawa produktów/materiałów medycznych**” z dn. 17.09.2020r działając w imieniu¹ zwana/y dalej jako: „Wykonawca”, oświadczam(y), że:
Wykonawca nie jest podmiotem powiązaniem z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo, przy przyjęciu, iż przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemnie powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą polegające w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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;
- e) pozostawaniu z wykonawcą, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.

.....
.....
Pieczęć Wykonawcy

.....
.....
*Czytelne podpisy osób uprawnionych
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy*

¹ Należy podać pełną nazwę podmiotu



Załącznik nr3 Wzór umowy

UMOWA
na dostawę produktów/materiałów medycznych

zawarta w dniu 2020 r. w Kielcach pomiędzy :

CENTRUM MEDYCZNE „ZDROWIE” SP. Z O.O, SP.KOMANDYTOWA
UL. KARCZÓWKOWSKA 45
25-713 KIELCE

reprezentowanym przez:

Krzysztofa Mielecha – Dyrektora Generalnego
zwaną w dalszej części umowy **Zamawiającym**,

a

.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie postępowania o udzielenie zamówienia finansowanego ze środków publicznych zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w *Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* (dalej Wytoczne kwalifikowalności). Umowa związana z realizacją projektu pn: „ZESPOŁY MEDYCZNEJ OPIEKI DOMOWEJ 3” o numerze RPSW.09.02.03-26-0006/19 współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest dostawa produktów/materiałów medycznych zgodnie z asortymentem i ilościami określonymi w ofercie złożonej przez Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Oferta stanowi integralną część umowy.
2. Miejscem dostawy jest siedziba Zamawiającego: Centrum Medycznego ZDROWIE ul.Karczówkowska45 w Kielcach.
3. Dostawa musi być dokonana jednorazowo zgodnie ze złożonym zamówieniem pod względem ilościowym i asortymentowym. Zamówiona dostawa nie powinna być dzielona.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do Zamawiającego na własny koszt i ryzyko w terminie do dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy w godzinach 8.00-15.00 (dotyczy także spedytatorów realizujących dostawę na zlecenie Wykonawcy).



5. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia lub utraty przedmiotu umowy aż do chwili potwierdzenia odbioru przez Zamawiającego.

§ 2

1. Wykonawca gwarantuje, że przedmiot umowy jest nowy, wolny od wad, o terminie ważności nie krótszym niż do 31.12.2021r. oraz posiada wymagane prawem normy i świadectwa.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrotu zakupionych materiałów medycznych o terminie ważności krótszym niż 3 miesiące. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do przyjęcia zwracanego materiału medycznego. Wykonawca zobowiązany jest do pozyskania i przekazania Zamawiającemu materiałów medycznych z wymaganym terminem ważności w ilościach zgodnych ze zwróconymi.
3. W przypadku dostarczenia towaru wadliwego lub/i niezgodnego z zamówieniem lub/i niezgodnego z niniejszą umową lub/i wykazującego brak ilościowy Zamawiający sporządzi na tę okoliczność protokół i powiadomi Wykonawcę wzywając do usunięcia wad, usunięcia niezgodności, uzupełnienia ilości. Zamawiający na koszt Wykonawcy odeśle partię towaru zawierającą wady lub/i niezgodnego z zamówieniem lub/i niezgodnego z niniejszą umową lub odmówi przyjęcia towaru.
4. Wykonawca gwarantuje trwałość przedmiotu umowy w okresie podanym na opakowaniu pod warunkiem właściwego, określonego na opakowaniu sposobu przechowywania przez Zamawiającego.

§ 3

1. Wartość brutto przedmiotu umowy nie może być wyższa niż zł brutto (słownie:).
2. Wynagrodzenie będzie płatne po dostarczeniu przedmiotu zamówienia potwierdzonego protokołem odbioru.
3. Podana wartość brutto zawiera: wartość towaru, podatek VAT, koszty ubezpieczenia i transportu do Zamawiającego.
4. Ceny i nazwy na fakturze muszą odpowiadać cenom i nazwom ujętym w ofercie złożonej przez Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
5. Ceny na fakturze będą rozbite na poszczególne pozycje dostawy z wyszczególnionym podatkiem VAT.
6. Płatność zrealizowana będzie w terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
7. Jeżeli należność nie zostanie uregulowana w ustalonym terminie Wykonawca może naliczyć odsetki w oparciu o ustawę z dnia 08.03.2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2013r. poz. 403).

§ 4



1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kar umownych z następujących tytułów:
 - 1) w razie opóźnienia w dostawie - w wysokości 0,1% wartości brutto opóźnionej dostawy, za każdy dzień opóźnienia, z tym że kara nie może przekroczyć 10% wartości brutto opóźnionej dostawy.
 - 2) niewykonania umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy oraz naliczenia kary umownej w wysokości 20% wartości brutto umowy. Zamawiający rozwiąże umowę przez złożenie oświadczenia Wykonawcy w formie pisemnej.
2. Umowa zostanie uznana za niewykonaną w przypadku:
 - 1) niedostarczenia dostawy, gdy kara umowna osiągnie 10% wartości brutto opóźnionej dostawy;
 - 2) upływu dwukrotności terminu przewidzianego na dostawę, pomimo wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do realizacji dostawy.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z jego należności.
4. W przypadku, gdy rzeczywista szkoda wyrządzona przez Wykonawcę przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 5

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY