

ZAPYTANIE OFERTOWE

**Dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.
ZO/07/04/2026**

I. ZAMAWIAJĄCY:

Nazwa: Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

Adres: 02-781 Warszawa, ul. rtm. W. Pileckiego 99

Strona internetowa: <https://www.szpitalpoludniowy.pl/>

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl>

Adres strony internetowej, na której udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści ZO oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia:

<https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl>

Tel/fax: 22 166 90 80

e-mail: dz@szpitalpoludniowy.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie otwartego zapytania ofertowego, zwanego dalej ZO.

Zamówienie zostanie udzielone zgodnie z zasadą konkurencyjności i poza ustawą z dnia 11 września 2019 r. *Prawo Zamówień Publicznych*, dalej: „**ustawy Pzp**” (na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy *Pzp* – zamówienia poniżej 170 000,00 zł).

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

3.1 Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 „Formularz asortymentowo-cenowy”.

3.2 Wspólny słownik zamówień (kod CPV):

33600000-6 – produkty farmaceutyczne

33690000-3 – różne produkty lecznicze

3.3 Dopuszcza się składanie ofert częściowych. Za ofertę częściową uważa się ofertę na pojedyncze zadanie. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części.

3.4 Umowa w sprawie realizacji zamówienia zostanie zawarta na czas oznaczony. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy.

IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA POSTAWIONYCH WARUNKÓW / WYMAGAŃ:

4.1 W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę stawianych mu warunków / wymagań oferta musi zawierać następujące oświadczenia lub dokumenty:

Lp.	Rodzaj dokumentu
1.	Formularz ofertowy – wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem) – stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
2.	Formularz asortymentowo-cenowy – wypełniony i podpisany przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem) – stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
3.	Oryginał pełnomocnictwa , jeżeli osobą podpisującą ofertę nie będzie osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt 7 tabeli.
4.	Oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu w opłacaniu podatków oraz składek z tytułu Ubezpieczeń Społecznych i Ubezpieczenia Zdrowotnego – stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
5.	Oświadczenie Wykonawcy składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – stanowiące załącznik nr 4 do niniejszego Zapytania Ofertowego.
6.	Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej , jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
7.	Oświadczenie , że oferowane produkty lecznicze posiadają świadectwa rejestracji albo świadectwa dopuszczenia do obrotu (art. 14 ust. 1 i 9 ustawy Przepisy wprowadzające ustawę Prawo farmaceutyczne ustawę o wyrobach medycznych oraz ustawę o urzędzie rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych potwierdzające, że oferowane produkty lecznicze mogą być przedmiotem obrotu na terytorium RP lub posiadają pozwolenia dopuszczające do obrotu wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską (art. 3 ust. 1 i 2 ustawy Prawo farmaceutyczne) z wyjątkiem produktów leczniczych sprowadzanych w ramach importu docelowego - załącznik nr 5 do ZO;
8.	Oświadczenie , na formularzu stanowiącym załącznik nr 6 do ZO, że oferowane produkty lecznicze posiadają świadectwo rejestracji w kraju, z którego produkty lecznicze są sprowadzane, w przypadku produktów sprowadzanych w ramach importu docelowego, zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne, iż spełniają one wymogi wynikające z art. 4 ust. 1 ustawy Prawo farmaceutyczne oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 marca 2012 r. w sprawie sprowadzania z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych do ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonych do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia;
9.	Dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań ustawy o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. – dla wyrobów medycznych;
10.	Koncesje, zezwolenie lub licencję na obrót produktami leczniczymi; 1. Podmioty określone w art. 74 ustawy Prawo farmaceutyczne (hurtownie farmaceutyczne) - Kopia ważnego aktu administracyjnego zezwolenia wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) uprawniającego do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub kopia równoważnego dokumentu wydanego przez właściwe organy państw członkowskich UE, a w



- przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające - odpowiednio wymagane zezwolenie;
2. Podmioty określone w art. 2 pkt 24 ustawy Prawo farmaceutyczne (podmioty odpowiedzialne) - Kopia ważnego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydanego przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Radę Unii Europejskiej albo Komisję Europejską na wniosek podmiotu odpowiedzialnego;
 3. Podmioty określone w art. 2 pkt 43 ustawy Prawo farmaceutyczne (wytwórcy) – Kopia ważnego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydanego przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, Radę Unii Europejskiej albo Komisję Europejską na wniosek podmiotu odpowiedzialnego zawierającego w wykazie wytwórców, u których następuje zwolnienie serii, nazwę i adres Wykonawcy.

4.2 Wymienione powyżej dokumenty, wchodzące w skład oferty, mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem, przez Wykonawcę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem), na każdej z zapisanych stron. Wszystkie dokumenty i oświadczenia powinny być opatrzone datą, aktualną w stosunku do terminu składania ofert.

V. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

5.1 W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający dopuszcza możliwość przekazywania sobie przez strony postępowania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji:

**Za pośrednictwem Platformy znajdującej się pod adresem:
<https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl> w sekcji „Korespondencja”**

5.2 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia lub informacje, które wpłyną do Zamawiającego, uważa się za dokumenty złożone w terminie, jeśli ich czytelna treść dotrze do Zamawiającego przed upływem tego terminu. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich wpływu na Platformę.

5.3 Ogólne zasady korzystania z Platformy, z zastrzeżeniem pkt 5.8 niniejszego Rozdziału;

5.3.1 zgłoszenie do postępowania wymaga zalogowania Wykonawcy do Systemu na subdomenie Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.; <https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl>, lub <https://oneplace.marketplanet.pl>.

5.3.2 Wykonawca po wybraniu opcji „przystęp do postępowania” zostanie przekierowany do strony <https://oneplace.marketplanet.pl>, gdzie zostanie powiadomiony o możliwości zalogowania lub do założenia bezpłatnego konta. Wykonawca zakłada konto wykonując kroki procesu rejestracyjnego; podaje adres e-mail, ustanawia hasło, następnie powtarza hasło, wpisuje kod z obrazka, akceptuje regulamin, klika polecenie „zarejestruj się”.

5.3.3 Rejestracja konta następuje automatycznie poprzez:

5.3.3.1 podpisanie się pod wnioskiem podpisem elektronicznym (kwalifikowanym, osobistym lub profilem zaufanym), lub

5.3.3.2 kontakt z numerem telefonu podanym w potwierdzeniu lub

5.3.3.3 jeżeli użytkownik nie podpisze się na wniosku ani nie skontaktuje się telefonicznie. Konto

zostanie aktywowane **w ciągu maksymalnie 6 godzin roboczych**

- 5.3.4 Po założeniu konta Wykonawca ma możliwość złożenia Oferty w postępowaniu. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w szczególności zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są przy użyciu środków komunikacji elektronicznej za pośrednictwem Platformy Zakupowej. Za datę przekazania zaświadczeń oraz informacji przyjmuje się datę ich wysłania za pośrednictwem sekcji „Korespondencja”.
- 5.4 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści ZO w terminie do 4 dni przed terminem składania ofert. Zamawiający udzieli odpowiedzi na zapytanie nie później niż 2 dni przed terminem składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści Zapytania Ofertowego. Wniosek należy przesłać za pośrednictwem Platformy Zakupowej przez opcję „Zadaj pytanie” lub przy użyciu zakładki „Korespondencja”: w celu zadania pytania Zamawiającemu, Wykonawca klika lewym przyciskiem myszy klawisz ZADAJ PYTANIE. Powoduje to otwarcie okna, w którym należy uzupełnić dane Wykonawcy, temat i treść/przedmiot pytania, po wypełnieniu wskazanych pól wraz z wymaganym kodem weryfikującym z obrazka Wykonawca klika klawisz POTWIERDŹ, wykonawca uzyskuje potwierdzenie wysłania pytania poprzez komunikat systemowy "Pytanie wysłane".
- 5.5 Treść pytań (bez ujawniania źródła zapytania) wraz z wyjaśnieniami bądź informacje o dokonaniu modyfikacji ZO, Zamawiający przekaże Wykonawcom za pośrednictwem Platformy Zakupowej.
- 5.6 Zamawiający informuje, iż w przypadku jakichkolwiek wątpliwości związanych z zasadami korzystania z Platformy, Wykonawca winien skontaktować się z dostawcą rozwiązania teleinformatycznego Platforma zakupowa Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o. tel. +48 22 257 22 23 (infolinia dostępna w dni robocze, w godzinach 9.00-17.00) e-mail: oneplace@marketplanet.pl
- 5.7 Zamawiający określa dopuszczalny format podpisu elektronicznego, jako:
- 5.7.1 dokumenty w formacie „pdf” zaleca się podpisywać formatem PAdES,
 - 5.7.2 dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż „pdf”, wtedy będzie wymagany oddzielny plik z podpisem. W związku z tym Wykonawca będzie zobowiązany załączyć prócz podpisanego dokumentu oddzielny plik z podpisem.
- 5.8 Zamawiający określa niezbędne wymagania sprzętowo- aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej tj.:
- 5.8.1 Stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s;
 - 5.8.2 Komputer klasy PC lub MAC spełniający wymagania zainstalowanego systemu operacyjnego oraz wymagania używanej przeglądarki internetowej;
 - 5.8.3 Zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa w wersji wspieranej przez producenta obsługująca TLS 1.2;
 - 5.8.4 Włączona obsługa JavaScript;
 - 5.8.5 Zainstalowany program Acrobat Reader lub inny obsługujący pliki w formacie .pdf.
- 5.9 Zamawiający określa niezbędne wymagania sprzętowo-aplikacyjne umożliwiające prawidłowe złożenie podpisu elektronicznego:
- 5.9.1 Przeglądarka internetowa Microsoft Edge, Chrome, Firefox w wersji wspieranej przez producenta. Rekomendowaną przeglądarką do złożenia oferty podpisanej elektronicznie jest **Firefox** w wersji wspieranej przez producenta.
 - 5.9.2 Uruchomienie oprogramowania do składania podpisu wymaga również



zainstalowania Java (licencja EPL) w wersji OpenJDK 8 lub Java (licencja Oracle) w wersji 1.8.0_202 32 bitowej oraz 64 bitowej, pozwalające na przyjmowanie przez użytkownika sesyjnych plików cookie oraz obsługujących szyfrowanie. Konieczne jest również dodanie adresu witryny platformy eZamawiający (ezamawiajacy.pl) do wyjątków (exception site list) w Javie. Uwaga: wymaga to uprawnień administracyjnych na komputerze.

5.9.3 Zainstaluj **dedykowany komponent Szafir SDK oraz aplikację Szafir Host**, który odpowiada za obsługę funkcjonalności podpisu elektronicznego w platformie eZamawiający. Po zainstalowaniu rozszerzenia Szafir SDK oraz aplikacji Szafir Host należy przeładować bieżącą stronę.

5.9.4 Przed uruchomieniem platformy eZamawiający, **w pierwszej kolejności podłącz czytnik z kartą kryptograficzną do komputera.**

5.10 Informacje dotyczące odpowiedniego przygotowania stanowiska znajdują Państwa na stronie:

<https://oneplace.marketplanet.pl/przygotuj-stanowisko-pc-wykonujac-ponizsze-kroki>

5.11 Zamawiający określa dopuszczalne formaty przesyłanych danych tj. plików o wielkości do 2 GB w txt, rtf, pdf, xps, odt, ods, odp, doc, xls, ppt, docx, xlsx, pptx, csv, jpg, jpeg, tif, tiff, geotiff, png, svg, wav, mp3, avi, mpg, mpeg, mp4, m4a, mpeg4, ogg, ogv, zip, tar, gz, gzip, 7z, html, xhtml, css, xml, xsd, gml, rng, xsl, xslt, TSL, XMLsig, XAdES, CAdES, ASIC, XMLenc.

5.12 Zamawiający określa informacje na temat kodowania i czasu odbioru danych tj.:

5.12.1 Plik załączony przez Wykonawcę na Platformie Zakupowej i zapisany, widoczny jest w Systemie, jako zaszyfrowany – format kodowania UTF8. Możliwość otworzenia pliku dostępna jest dopiero po odszyfrowaniu przez Zamawiającego po upływie terminu otwarcia ofert.

5.13 Oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego odpowiednim źródłem czasu.

5.14 Do kontaktów z Wykonawcami w sprawie postępowania upoważniona jest **Dominika Zimnoch**, tel.: 22 166 90 83, w godz. 8:00 – 15:30, email: dz@szpitalpoludniowy.pl

VI. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY:

6.1 Wykonawca składa ofertę wraz z załącznikami za pośrednictwem Platformy pod adresem: <https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl> Korzystanie z Platformy przez Wykonawcę jest bezpłatne. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

6.2 Oferta musi być zgodna w treści ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do ZO.

6.3 Złożone oświadczenia muszą być zgodne z wymaganiami ZO.

6.4 Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w sposób czytelny w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

6.5 Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w formie oryginału pod rygorem nieważności i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub popisem zaufanym osoby/osób upoważnionej/ upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowanym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.

6.6 Dokument pełnomocnictwa może zostać załączony do oferty w:

– oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub popisem zaufanym osoby/osób upoważnionej/



- upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej, lub
- elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza, tj. podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub popisem zaufanym osoby posiadającej uprawnienia notariusza.
- 6.7 Kopie dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub popisem zaufanym osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowanym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie.
- 6.8 Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 18 w związku z art. 74 ust. 1, ustawy oferty składane w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji („**ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji**”), jeżeli Wykonawca wraz z przekazaniem takich informacji zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane, z zastrzeżeniem, iż Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 222 ust. 5 ustawy Pzp oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa tj. że:
- 6.8.1 nie zostały one ujawnione do wiadomości publicznej;
 - 6.8.2 posiadają wartość gospodarczą;
 - 6.8.3 podjęto niezbędne działania w celu zachowania tych informacji w poufności.
- 6.9 Przyczyny utajnienia wykazane przez Wykonawcę muszą mieć charakter zobiektywizowany i nie mogą polegać na przytaczaniu orzecznictwa czy cytowaniu treści obowiązujących przepisów.
- 6.10 Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnym pliku oznakowanym napisem „Tajemnica Przedsiębiorstwa”. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszystkie oświadczenia i dokumenty składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń. Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji lub niewskazanie we właściwym terminie, że informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, skutkować będzie ich odtajnieniem zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 r. (sygn. IIICZP 74/05).
- 6.11 Oferta złożona przez Wykonawcę musi zawierać:
- 6.11.1 wypełniony Formularz Ofertowy zgodny w treści z załącznikiem nr 1 do Zapytania Ofertowego.
 - 6.11.2 wypełniony formularz „Formularz asortymentowo-cenowy” w formie elektronicznej (również w wersji edytowalnej) zgodny w treści z załącznikiem nr 2 do Zapytania Ofertowego.
 - 6.11.3 oświadczenia wymienione w rozdziale IV pkt 1 oraz dokumenty zawarte w rozdziale IV pkt 4.1 niniejszego Zapytania Ofertowego.
 - 6.11.4 zobowiązanie podmiotu trzeciego podpisane podpisem kwalifikowanym, podpisem osobistym lub popisem zaufanym – jeżeli dotyczy;
 - 6.11.5 pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy/Wykonawców występujących wspólnie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub popisem zaufanym – jeżeli dotyczy.

6.12 Instrukcja składania oferty przez Platformę:

6.12.1 Wykonawca składa Ofertę poprzez:

- 6.12.1.1. wypełnienie formularza Oferta; dodanie w zakładce „OFERTY” formularza Oferta;
- 6.12.1.2. dodanie pozostałych dokumentów (załączników) określonych w niniejszym ZO, - podpisanych kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym przez osoby umocowane. Dodawanie dokumentów określonych w pkt 5.11 realizowane są poprzez wybranie polecenia „dodaj dokument” i wybranie docelowego pliku, który ma zostać wczytany.

6.12.2 Wykonawca winien opisać załącznik nazwą umożliwiającą jego identyfikację.

6.12.3 Wykonawca załączając dokument oznacza, czy jest on: „Tajny” - dokument stanowi „tajemnicę przedsiębiorstwa” lub opcję „Jawny” –niestanowiący tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

6.12.4 Wczytanie ofert wraz z załącznikami następuje poprzez polecenie „Złóż ofertę”.

6.12.5 Potwierdzeniem prawidłowo złożonej Oferty jest komunikat systemowy „Oferta złożona poprawie”.

6.12.6 O terminie złożenia Oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie.

6.12.7 Po zapisaniu, plik jest w Systemie zaszyfrowany. Jeśli Wykonawca zamieścił niewłaściwy plik, może go usunąć zaznaczając plik i klikając polecenie „usuń”.

6.12.8 Wykonawca składa ofertę w formie zaszyfrowanej, dlatego też Oferty nie są widoczne do momentu odszyfrowania ich przez Zamawiającego.

6.12.9 Wykonawca może samodzielnie wycofać złożoną przez siebie ofertę. W tym celu w zakładce „OFERTY” należy zaznaczyć ofertę, a następnie wybrać polecenie „wycofaj ofertę”.

6.12.10 Po upływie terminu składania ofert, dodanie Oferty (załączników) nie będzie możliwe.

6.13 Zastrzeżenie dotyczące informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie w sposób wyraźnie określający wolę ich utajnienia. W przypadku składania oferty w postaci elektronicznej na Platformie dokumenty „stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa” powinny zostać załączone w osobnym pliku wraz z jednoczesnym zaznaczeniem polecenia „Tajne”. Wczytanie załącznika następuje poprzez polecenie „Dodaj”.

VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT I OTWARCIA OFERT:

7.1 Ofertę należy złożyć za pośrednictwem Platformy <https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl> w zakładce „OFERTY” w terminie do dnia **08.05.2026 r.** do godziny 10⁰⁰.

7.2 Sesja otwarcia ofert odbędzie się on-line bez fizycznej obecności przedstawicieli wykonawców, za pośrednictwem Platformy <https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl>, w dniu **08.05.2026 r.** o godzinie 10¹⁵ poprzez ich odszyfrowanie i upublicznienie wczytanych Ofert na Platformie <https://szpitalpoludniowy.ezamawiajacy.pl>.

- 7.3 Informacja z otwarcia Ofert opublikowana zostanie na stronie internetowej Zamawiającego oraz na Platformie w zakładce „Dokumenty zamówienia” w folderze „Informacja z otwarcia ofert”.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Kryteriami wyboru oferty są: Cena – 100%

X. POZOSTAŁE INFORMACJE:

- 10.1 Wykonawca wystawia fakturę VAT, termin **płatności 30 dni** od daty wpłynięcia faktury VAT do Zamawiającego.
- 10.2 Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- 10.3 Niniejsza oferta nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Pzp. Szpital zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez podania przyczyny.
- 10.4 Zamawiający zastrzega sobie prawo do odpowiedzi tylko na wybraną ofertę bądź unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- 10.5 Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania ZO lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia ZO w każdym czasie bez uzasadnienia.
- 10.6 Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „**RODO**”, informuję, że:
- 10.6.1 Administratorem Danych Osobowych (dalej „Administrator”) jest Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o., ul. rtm. W. Pileckiego 99, 02-781 Warszawa.
- 10.6.2 Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować na adres e-mail: iod@szpitalpoludniowy.pl.
- 10.6.3 Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
- 10.6.4 Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa lub na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- 10.6.5 Dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
- 10.6.6 Podanie jest warunkiem udziału w postępowaniu a następnie zawarcia i realizacji Umowy.
- 10.6.7 W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.



10.6.8 Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

10.6.9 Dane mogą pochodzić od stron trzecich tj. od podmiotu składającego ofertę.

10.6.10 Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych *;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO

10.6.11 Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* - skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z przepisami prawa oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;

** - prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. W postępowaniu o udzielenie zamówienia zgłoszenie żądania ograniczenia przetwarzania, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia tego postępowania.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – oferta;
2. Załącznik nr 2 – formularz asortymentowo-cenowy;
3. Załącznik nr 3 – oświadczenie;
4. Załącznik nr 4 – oświadczenie;
5. Załącznik nr 5 – oświadczenie
6. Załącznik nr 6 – oświadczenie
7. Załącznik nr 7 – projekt Umowy.

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

ANNA ŁUKASIK
Zatwierdzam
Prezes Zarządu

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

dr n. med. AGATA KUSZ-RYNKUN
Członek Zarządu

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.
Zakupów

M. Jędrzejowska-Rzędarska
Kierownik

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.
mgr inż. Krzysztof Jaron
Kierownik
9 / 9

OFERTA

Dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa
Siedziba
Województwo
Nr telefonu/faks
nr NIP
nr REGON
strona www
e-mail

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia oraz na warunkach określonych we wzorze umowy za kwotę:

- **Zadanie 1**

wartość brutto: zł

(słownie:)

- **Zadanie 2**

wartość brutto: zł

(słownie:)

Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

Nazwisko, imię

Stanowisko

Telefon Fax:.....

Zakres*:

- do reprezentowania w postępowaniu
- do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

2. Oświadczamy, że wartość brutto podana w pkt. 1 zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru naszej oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania Ofertowego nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

10/2

4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z wzorem umowy załączonym do Zapytania Ofertowego i akceptujemy go bez zastrzeżeń oraz zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty, do zawarcia umowy wg wyżej wymienionego wzoru umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:
.....
6. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy:
.....
7. Wyrażamy zgodę na termin płatności: przelewem w terminie **30 dni** od dnia przedłożenia faktury VAT w siedzibie Zamawiającego.
8. Jeżeli w okresie związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek znaczące zmiany sytuacji przedstawionej w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast poinformujemy o nich Zamawiającego.
9. Osoba/y odpowiedzialną/e za prawidłową realizację umowy jest/są: po stronie Wykonawcy:
..... tel. , e-mail
..... tel. , e-mail
10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

Oferta liczy kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są :

1.
2.
3.

* 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 - w takim przypadku prosimy o przekreślenie oświadczenia.

..... dnia

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

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).

Lp.	Nazwa	Objętość	Producent / Nazwa handlowa	Ilość	J.m.	Cena jednostkowa netto zgodnie z j.m. (PLN)	Wartość netto (PLN)	VAT (%)	Kwota podatku (PLN)	Wartość brutto (PLN)
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Rekrytalizowany siarczan wapnia zarejestrowany do stosowania w infekcjach tkanek miękkich i kości w postaci pasty	5 CC		15	szt					
2	Rekrytalizowany siarczan wapnia zarejestrowany do stosowania w infekcjach tkanek miękkich i kości w postaci pasty	10 CC		10	szt					

Wartość brutto słownie:

Lp.	Nazwa	Objętość	Producent / Nazwa handlowa	Ilość	J.m.	Cena jednostkowa netto zgodnie z j.m. (PLN)	Wartość netto (PLN)	VAT (%)	Kwota podatku (PLN)	Wartość brutto (PLN)
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K
1	Ethanolum 70% do receptury	1000 ml.		10	szt					
1	Ethanolum 96% do receptury	100ml.		10	szt					

Wartość brutto słownie:

mgr Jarosław Jurek

.....
/pieczęć firmy/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z udziałem naszej firmy w zapytaniu ofertowym na **dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.** oświadczamy, że:

- 1) nie zalegamy z opłacaniem podatków / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności / wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu *;
- 2) nie zalegamy z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne / uzyskaliśmy przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności / wstrzymano w całości wykonanie decyzji właściwego organu*.

.....
(podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń
woli w imieniu Wykonawcy)

* niepotrzebne skreślić

12/08

.....
/pieczęć firmy/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

składane na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.
o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie
bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835)

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia w trybie otwartego zapytania ofertowego na **dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.** prowadzonego przez Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o., oświadczam co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

Oświadczam, że **nie podlegam / podlegam*** wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835, dalej: „pwaU”).

.....
/miejscowość, data i podpis/

* niepotrzebne skreślić

Miel

.....
/pieczęć firmy/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z przystąpieniem naszej firmy do przetargu nieograniczonego **na dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.** oświadczamy, że każdy z oferowanych produktów leczniczych posiada świadectwo rejestracji albo świadectwo dopuszczenia do obrotu (art. 14 ust. 1 i ust. 9 ustawy Przepisy wprowadzające ustawę *Prawo farmaceutyczne, ustawę o wyrobach medycznych oraz ustawę o urzędzie rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych*) potwierdzające, że oferowany produkt leczniczy może być przedmiotem obrotu na terytorium RP lub posiada pozwolenie dopuszczające do obrotu wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską (art. 3 ust. 1 i 2 ustawy *Prawo farmaceutyczne*).

.....
/miejscowość, data i podpis/

Uwaga!!!

Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowany podpisem elektronicznym, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowani Wykonawcy.

2026

.....
/pieczęć firmy/

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

W związku z przystąpieniem naszej firmy do przetargu nieograniczonego na **dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych i środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego do Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.** oświadczamy, że oferowane produkty lecznicze w ramach importu docelowego posiadają numer aktualnego świadectwa rejestracji w kraju, z którego są sprowadzane i posiadają aktualne pozwolenia dopuszczenia do obrotu, a także spełniają one wymogi wynikające z art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. *Prawo farmaceutyczne* oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 21 marca 2012 r. w sprawie sprowadzania z zagranicy produktów leczniczych niezbędnych do ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonych do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia.

.....
/miejscowość, data i podpis/

Uwaga!!!

Oświadczenie musi być opatrzone kwalifikowany podpisem elektronicznym, przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowani Wykonawcy.

myj

Projekt - Umowa nr

Niniejsza umowa została zawarta w dniu [●] roku w wyniku postępowania na zamówienie publiczne udzielone zgodnie z zasadą konkurencyjności i poza ustawą prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 zwaną dalej „ustawą Pzp” (na podstawie art. 2 ust. 1 pkt.1, ustawy Pzp – zamówienia poniżej 170 000,00 zł), pomiędzy

Warszawski Szpital Południowy spółką z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie, ul. Rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000368174, kapitał zakładowy 28.226.000,00 złotych, NIP 5252491419, REGON 142628955, reprezentowaną przez:

Anna Łukasik – Prezes Zarządu,

Agata Kusz-Rynkun – Członek Zarządu,

zwaną dalej „**Zamawiającym**”

a

[●] z siedzibą w [●], ul. [●], 00-000 [●], wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy [●] w [●], [●] Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem [●], kapitał zakładowy [●] zł, NIP [●], REGON [●], reprezentowaną przez:

[●] – [●]

[●] – [●]

zwaną dalej „**Wykonawcą**”

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do CEIDG)

[●], prowadzącym/q działalność gospodarczą pod firmą „[●]” z siedzibą w [●] przy ul. [●], 00-000 [●], NIP [●], REGON [●], wpisanym/q do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, z której zaświadczenie o wpisie stanowi załącznik nr [●] do Umowy, reprezentowanym/q przez:

zwanymi w dalszej treści Umowy łącznie „**Stronami**” albo indywidualnie „**Stroną**”.

Strony niniejszym postanowiły, co następuje:

§ 1 DEFINICJE

Terminy pisane w Umowie wielką literą mają następujące znaczenie:

1. **Formularz asortymentowo-cenowy** – wypełniony i złożony przez wykonawcę wraz Ofertą formularz asortymentowo-cenowy zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Umowy;
2. **Wyroby Medyczne** – produkty lecznicze, wyroby medyczne i środki spożywcze specjalnego przeznaczenia wskazane szczegółowo w Formularzu asortymentowo-cenowym;
3. **Oferta** – oferta złożona przez Wykonawcę w postępowaniu przeprowadzonym w trybie zapytania ofertowego pod znakiem **ZO/07/04/2026**, której wybór stanowił podstawę zawarcia Umowy;
4. **Umowa** – niniejsza umowa wraz z załącznikami;
5. **Zadanie** – zadanie wskazane w Formularzu asortymentowo-cenowym;
6. **Zamówienie** – pisemne zamówienie wskazujące asortyment, który Zamawiający zamierza nabyć na podstawie Umowy;

Q
K. p. g.

7. **Zapytanie ofertowe** – zapytanie ofertowe dla zamówienia w postępowaniu prowadzonym poza ustawą Pzp pod znakiem **ZO/07/04/2026**;

§ 2 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest sprzedaż, przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, Wyrobów Medycznych wraz z ich dostarczeniem do siedziby Zamawiającego.
2. Sprzedaż Wyrobów Medycznych będzie następowała sukcesywnie na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego w zakresie **Zadania nr [●]**.
3. W przypadku zaistnienia zmian dotyczących Wyrobu Medycznego, które są niezależne od Wykonawcy, w szczególności zmian wynikających z wycofania danego rodzaju Wyrobu Medycznego z produkcji i zastąpienia go innym, Wykonawca jest zobowiązany zgłosić ten fakt Zamawiającemu. W przypadku wycofania Wyrobu Medycznego i zastąpienia go innym Wykonawca może wnosić o dokonanie zmiany Formularza asortymentowo-cenowego poprzez zastąpienie wycofanego Wyrobu Medycznego innym, przy zachowaniu ceny określonej w Formularzu asortymentowo-cenowym. Jeżeli zaproponowany Wyrób Medyczny jest równoważny lub udoskonalony w stosunku do wycofanego Zamawiający zobowiązany jest do wyrażenia zgody na dokonanie zmiany Formularza asortymentowo-cenowego. Zmiana taka nie wymaga zawarcia aneksu do Umowy.
4. Wyrób Medyczny dostarczony na podstawie zamówienia musi posiadać okres ważności wynoszący nie mniej niż 3/4 pełnego okresu ważności przewidzianego dla sprzedawanego Wyrobu Medycznego lub w przypadku, gdy data produkcji nie jest określona na opakowaniu, co najmniej 12 miesięczny.
5. Wartość Umowy wynosi [●] **zł brutto** (słownie: [●]).
6. Zamawiający oświadcza, że dokona zakupu asortymentu o wartości nie mniejszej niż odpowiadająca 50% wartości umowy wynikającej z oferty złożonej przez Wykonawcę w postępowaniu **ZO/07/04/2026**, przy czym dotyczy to łącznej wartości asortymentu, a nie poszczególnych pozycji formularza asortymentowo-cenowego.

§ 3 CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy od dnia [●]r. do dnia [●]r.**

§ 4 ZASADY DOSTARCZANIA I ODBIORU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamówienia powinny być składane w formie pisemnej, przy czym za formę pisemną uważa się także Zamówienie przesłane pocztą elektroniczną na adres [●].
2. Wyrób Medyczny będzie dostarczany do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy - ul. rtm. W. Pileckiego 99 w Warszawie. Dostawa obejmuje rozładunek Wyrobu Medycznego i dostarczenie go w miejsce wskazane w zamówieniu. Jeśli w Zamówieniu nie zostało wskazane miejsce dostarczenia, Wyrób Medyczny powinien zostać dostarczony do Apteki Szpitalnej. Wykonanie umowy obejmuje dostawę z wniesieniem do pomieszczeń magazynu.
3. Zamówienia powinny być realizowane w terminie **4 dni roboczych** od daty ich doręczenia Wykonawcy.
4. Zamówienia mogą wskazywać, że Zamówienie powinno zostać zrealizowane niezwłocznie, z uwagi na wyczerpanie zapasów Zamawiającego obejmujących dany rodzaj Wyrobu Medycznego. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie w terminie uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej, lecz nie później niż w terminie 2 dni roboczych.

5. Zamówienie jest uważane za zrealizowane prawidłowo w sytuacji, gdy Wykonawca dostarczył cały Wyrób Medyczny nim objęty. Wykonawca nie może ani dzielić Zamówień na części ani dostarczać Wyrobu Medycznego objętych danym Zamówieniem w częściach.
6. Wyrób Medyczny powinien być dostarczany wraz z ulotką w języku polskim, która zawierać będzie wszelkie niezbędne informacje oraz instrukcje dotyczące ich magazynowania, przechowywania i użytkowania.
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego wraz z fakturą VAT.
8. Odbiór Wyrobu Medycznego odbywać się będzie na podstawie wystawionej faktury VAT.
9. Jeżeli Wykonawca nie dotrzyma terminu realizacji Zamówienia, Zamawiający może powierzyć wykonanie Zamówienia, co do którego Wykonawca uchybił terminowi wskazanemu w § 4 ust.3 Umowy, podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko Wykonawcy.

§ 5 GWARANCJA JAKOŚCI I RĘKOJMIA ZA WADY

1. Odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady Wykonawca ponosi na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości na cały dostarczony Wyrób Medyczny na okres 12 miesięcy oraz gwarantuje, iż dostarczony Wyrób Medyczny będzie posiadał cechy i parametry wskazane w OPZ i Formularzu asortymentowo-cenowym.
3. W przypadku ujawnienia wad dostarczonego Wyrobu Medycznego w okresie gwarancji jakości, Wykonawca jest zobowiązany do wymiany Wyrobu Medycznego na wolne od wad w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania zgłoszenia od Zamawiającego.
4. Wszelkie koszty wymiany Wyrobu Medycznego na podstawie gwarancji ponosi Wykonawca, w szczególności koszt odbioru wadliwego Wyrobu Medycznego, ewentualnego ich składowania i utylizacji, jak również koszt pozyskania i dostarczenia do Zamawiającego wolnego od wad Wyrobu Medycznego.

§ 6 WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Z tytułu należytej realizacji Zamówienia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie równe sumie iloczynów liczby Wyrobu Medycznego objętego danym Zamówieniem oraz cen jednostkowych brutto tego Wyrobu Medycznego określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym.
2. Wynagrodzenie brutto Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty przedmiotu zamówienia, wszelkie koszty związane z dostarczeniem przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego, zakładany zysk, należne podatki, koszt ubezpieczenia obowiązkowego, opakowania, opłaty i inne, jeśli występują.
3. Na fakturze powinien zostać wymieniony cały Wyrób Medyczny objęty Zamówieniem wraz ze wskazaniem wynikających z Formularza asortymentowo-cenowego:
 - 1) nazwy handlowej;
 - 2) numeru katalogowego;
 - 3) ceny jednostkowej netto;
 - 4) stawki i kwoty podatku VAT.
4. Zamawiający dokona zapłaty przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy numer: Zapłata zostanie dokonana w terminie **30 dni** od dnia doręczenia faktury Zamawiającemu. Za dzień zapłaty uznaje się datą obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Wykonawca wystawia faktury za realizację Umowy zgodnie z przepisami o VAT, w szczególności:
 - 1) w KSeF – od dnia, w którym ma taki obowiązek, z zastrzeżeniem § 6 ust. 6-10 Umowy, lub
 - 2) pocztą elektroniczną na adres e-mail: e-faktura@szpitalpoludniowy.pl

6. Jeżeli z przyczyn technicznych (np. awaria lub niedostępność KSeF) Wykonawca nie może czasowo wystawić lub udostępnić faktury w KSeF, wówczas wystawia fakturę elektroniczną poza KSeF (zgodnie z przepisami) oraz tego samego dnia przesyła ją w PDF na adres: e-faktura@szpitalpoludniowy.pl, a następnie wprowadza ją do KSeF w terminie wynikającym z przepisów, z zastrzeżeniem § 6 ust. 7 i 8 Umowy. Termin płatności wpisany przez Wykonawcę na fakturze musi być zgodny z terminem płatności określonym w niniejszej Umowie. W przypadku wpisania przez Wykonawcę na fakturze terminu płatności niezgodnego z terminem określonym w Umowie, obowiązującym jest termin płatności określony w Umowie. Jednocześnie ustala się, że Zamawiający nie będzie dokonywał korekt błędnie wskazanego terminu płatności na fakturze, Wykonawca zobowiązany jest do dokonania tych korekt wewnętrznie w swoich systemach księgowych. Korekty będą dokonywane na wniosek Zamawiającego.
7. W przypadku doręczenia faktury z brakami, błędami, termin płatności wystawionej faktury ulega automatycznemu wstrzymaniu do czasu doręczenia stosownej korekty do faktury. W takim przypadku termin płatności zostaje przesunięty, na termin umożliwiający jej realizację (w razie upływu terminu płatności - nie może być krótszy niż 7 dni od dnia doręczenia korekty do faktury) bez żadnych konsekwencji dla Zamawiającego wynikających z nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
8. W celu sprawnej weryfikacji i dekretacji dokumentów należy na każdej fakturze (np. w polu „Uwagi/Opis”, ewentualnie w polu przeznaczonym w systemie Wykonawcy na numer referencyjny) wskazywać: (a) numer umowy, oraz (b) numer zamówienia / numer zlecenia, których dotyczy faktura, w formacie: „Umowa nr ... / Zamówienie nr ...”.
9. Jeżeli do rozliczenia danej faktury Umowa wymaga dokumentów potwierdzających wykonanie, Wykonawca przesyła je w PDF na adres: e-faktura@szpitalpoludniowy.pl W tytule e-maila i nazwie pliku wpisuje: nr Umowy i nr faktury, w tym numer identyfikujący tę fakturę w KSeF (jeśli został nadany).
10. Data wystawienia faktury odpowiada dacie wskazanej na fakturze, natomiast za datę otrzymania faktury uznaje się datę doręczenia faktury przez Zamawiającego przez którą należy rozumieć datę odnotowanego wpływu faktury do skrzynki odbiorczej adresu, chyba że wcześniej przydzielony zostaje numer identyfikujący tę fakturę w KSeF. Faktura odebrana bez doręczenia wymaganych załączników jest traktowana jako przedwczesna – Zamawiający wzywa do uzupełnienia, a Wykonawca wystawia fakturę/korektę po uzupełnieniu. § 6 ust. 7 i 8 Umowy stosuje się odpowiednio.
11. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - 1) w przypadku KSEF - regulowania należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury ustrukturyzowanej tj. od dnia, w którym fakturze został nadany numer identyfikujący KSeF (NrKSeF) oraz wymaganych załączników (jeżeli dotyczy), o których mowa w § 6 ust. 9 Umowy.
 - 2) w przypadku przesłania jej na adres mailowy - - regulowania należności w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury oraz wymaganych załączników (jeżeli dotyczy)
12. Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy zgodnie z art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U.2023.1790 ze zm.)
13. Zamawiający przewiduje możliwość waloryzacyjnej zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany:
 - a) poziomu cen towarów lub kosztów usług konsumpcyjnych musi ona wynosić ponad 5 % w stosunku do cen lub kosztów z miesiąca, w którym została zawarta umowa między Stronami.

9. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia, z tym zastrzeżeniem, że:

- 1) minimalny poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów, uprawniający strony umowy do żądania zmiany wynagrodzenia wynosi ponad 5 % w stosunku do cen lub kosztów z miesiąca, w którym została zawarta umowa między Stronami.
- 2) poziom zmiany będzie stanowił różnicę cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszonych w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego z miesiąca, za który wnioskowana jest zmiana, a poziomem cen towarów/ usług wynikających z komunikatu Prezesa GUS za miesiąc, w którym została zawarta umowa między Stronami. W przypadku, gdyby wskaźniki przestały być dostępne, zastosowanie znajdą inne, najbardziej zbliżone, wskaźniki publikowane przez Prezesa GUS;
- 3) sposób określenia wpływu zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych lub na koszt wykonania zamówienia nastąpi na podstawie pisemnego wniosku strony wnioskującej o zmianę oraz dokumentów dołączonych do tego wniosku potwierdzających m.in. rzeczywiste zastosowanie poszczególnych materiałów/poniesienie poszczególnych kosztów w ramach niniejszego zamówienia, a także na podstawie komunikatów Prezesa GUS, o których mowa w pkt 2 powyżej, przy czym wzrost wynagrodzenia na podstawie wskaźnika cen towarów i usług może obejmować tylko te koszty, które zostaną wykazane przez Wykonawcę jako mające wpływ na koszt realizacji przedmiotu umowy,
- 4) wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia Wykonawcy po zmianie umowy.
- 5) każda ze stron umowy może zwrócić się do drugiej strony z wnioskiem o waloryzację nie później niż wraz z przekazaniem faktury za pierwszy miesiąc uprawniający do waloryzacji, o dokonanie waloryzacji wynagrodzenia należnego Wykonawcy,
- 6) maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza zamawiający, to łącznie 15 % w stosunku do złożonego formularza asortymentowo cenowego;
- 7) zmiana wynagrodzenia może nastąpić co 6 miesięcy, począwszy najwcześniej od 7 miesiąca obowiązywania niniejszej Umowy.
- 8) zmiana wynagrodzenia może nastąpić na podstawie pisemnego aneksu podpisanego przez obie Strony umowy.
- 9) wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy.
- 10) przez zmianę kosztów Wykonawcy rozumie się zmianę, o której mowa w art. 439 ust. 4 ustawy Pzp.
- 11) Wykonawca nie jest uprawniony do zmiany wynagrodzenia, jeżeli wskaźnik cen towarów i usług, o którym mowa w § 6 ust. 13 pkt a nie przekroczy 5%,

§ 7 KARY UMOWNE

1. Zamawiający jest uprawniony do domagania się od Wykonawcy zapłaty kar umownych w wysokości:
 - 1) 1% wartości Zamówienia za każdy dzień zwłoki w realizacji tego Zamówienia;
 - 2) 25% wartości Zamówienia, jeśli Wyrób Medyczny o wartości większej niż 3% tego Zamówienia, mają okres ważności krótszy niż wynikający z Umowy;
 - 3) 5% wartości Zamówienia, jeśli faktura obejmująca to Zamówienie została wystawiona niezgodnie z Umową lub jedno Zamówienie zostało objęte więcej niż jedną fakturą;

- 4) 10% Wartości Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn, za jakie odpowiedzialność ponosi Wykonawca.
2. Zapłata kary umownej nie wyłącza dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania na zasadach ogólnych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z Wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
4. łączna maksymalna wysokość naliczanych kar umownych nie może przekroczyć 30% Wartości Umowy.

§ 8 ZMIANA UMOWY

1. Jeżeli w trakcie obowiązywania Umowy nastąpi, mająca wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę, zmiana:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług;
 - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, ustalanego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
 - 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz.U. poz. 2215 oraz z 2019 r. poz. 1074 i 1572każda ze Stron ma prawo żądać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego na podstawie Umowy o wartość wzrostu kosztów wykonania Umowy wynikającego z wprowadzonej zmiany. Powyższe żądanie nie może zostać wystosowane wcześniej, niż z pierwszym dniem obowiązywania zmian wskazanych w § 8 ust. 1 Umowy.
2. W sytuacji, o której mowa w § 8 ust.1 Umowy, Strona ma prawo wystąpić do drugiej Strony z wnioskiem zawierającym uzasadnienie i wyliczenie zmiany kosztów wykonania Umowy i wynikającej z niego zasadności zmiany cen jednostkowych określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym.
3. W uzasadnieniu, o którym mowa w § 8 ust.2 Umowy, Strona składająca wniosek wskazuje zmianę stanowiącą przyczynę wzrostu kosztów wykonania Umowy wraz z podstawą prawną tej zmiany i przedstawia obliczenie zmiany wysokości kosztów wykonania Umowy wynikające z zaistnienia zmiany.
4. Strona, która otrzymała wniosek, o którym mowa w § 8 ust.2 Umowy, ma prawo, w terminie 10 dni roboczych, zażądać od drugiej Strony złożenia dodatkowych wyjaśnień. Jeśli Strona zażądała dodatkowych wyjaśnień, to druga Strona jest zobowiązana złożyć je w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania żądania. Jeśli Strona, która otrzymała wniosek, o którym mowa w § 8 ust.2 Umowy, nie zażądała dodatkowych wyjaśnień, to następuje zmiana cen jednostkowych zgodna z wnioskiem.
5. Jeśli po otrzymaniu dodatkowych wyjaśnień Strona, która otrzymała wniosek, o którym mowa w § 8 ust.2 Umowy, nadal kwestionuje zasadność lub wysokość zmiany cen wskazanej we wniosku, to Strony zobowiązują się przystąpić do negocjacji celem polubownego załatwienia sporu. Negocjacje powinny zakończyć się w terminie 60 dni od dnia złożenia wniosku, o którym mowa w § 8 ust.2 Umowy. Brak porozumienia pomiędzy Stronami może stanowić podstawę do wystąpienia na drogę sądową.
6. Zmienione ceny jednostkowe znajdują zastosowanie do Przedmiotu Zamówienia objętego Zamówieniami złożonymi po dacie wejścia w życie zmian, o których mowa w § 8 ust.1 Umowy.
7. Zamawiający, zgodnie z art. 455 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych, przewiduje zmiany postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:

- 1) zwiększenie lub zmniejszenie ilości asortymentu, będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy, bez zmiany całkowitej Wartości Umowy, o której mowa w § 2 ust. 5 niniejszej umowy
- 2) zakupu towaru o tych samych parametrach lecz niższej cenie jeżeli nastąpi zmiana ceny producenta lub zostanie dopuszczony nowy, równoważny produkt o niższej cenie
- 3) przedłużenia terminu realizacji umowy, o którym mowa w § 3 ust.1 niniejszej umowy, z chwilą niewykorzystania przez Zamawiającego Wartości Umowy, o której mowa w § 2 ust. 5 niniejszej umowy, nie dłużej niż o 90 dni.
8. W przypadku okoliczności wymienionych w art. 456 ust. 1 pkt 1 PZP Zamawiający może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
9. Każda zmiana dla swej ważności wymaga formy pisemnej.

§ 9 ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wypadku:
 - 1) przekroczenia terminu realizacji Zamówienia, o którym mowa w § 4 ust.3 Umowy o więcej niż 10 dni;
 - 2) przekroczenia terminu wymiany Wyrobu Medycznego na wolne od wad, o którym mowa w § 5 ust.3 Umowy o więcej niż 10 dni.
2. Odstąpienie od Umowy jest skuteczne z dniem doręczenia drugiej Stronie pisemnego zawiadomienia wraz z uzasadnieniem. Oświadczenie o odstąpieniu niezawierające uzasadnienia jest bezskuteczne.
3. Strony uzgadniają, że oświadczenie o odstąpieniu od Umowy będzie wywoływało skutek od dnia złożenia oświadczenia o odstąpieniu drugiej Stronie. Wykonawcy będzie przysługiwało wynagrodzenie jedynie za niewadliwy Wyrób Medyczny dostarczony do dnia odstąpienia.

§ 10 PRZEDSTAWICIELE STRON

1. Przedstawicielami Zamawiającego w toku realizacji Umowy będą:
 - 1) [●] – pracownik Apteki Szpitalnej uprawniony do składania Zamówień oraz dokonywania Odbiorów w imieniu Zamawiającego, tel. [●].
2. Przedstawicielami Wykonawcy w toku realizacji Umowy będą:
 - 1) [●] – pełnomocnik Wykonawcy uprawniony do reprezentowania Wykonawcy w zakresie dokonywania wszelkich czynności faktycznych i prawnych związanych z realizacją Umowy, tel. [●].
3. Zmiana lub powołanie nowych przedstawicieli Stron wymaga pisemnego powiadomienia drugiej Strony, lecz nie stanowi zmiany Umowy.

§ 11 OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zamawiający oświadcza, że w niniejszym paragrafie realizuje obowiązek informacyjny wobec osób reprezentujących, osób wskazanych do kontaktu lub innych, które będą zaangażowane w realizację niniejszej Umowy po stronie Wykonawcy a Wykonawca oświadcza, że niniejszy obowiązek informacyjny przekaze wyżej wskazanym osobom.
2. Administratorem danych osobowych jest Warszawski Szpital Południowy Sp. z o.o. (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na wyżej wskazany adres lub drogą e-mailową pod adresem: iod@szpitalpoludniowy.pl.

3. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym: iod@szpitalpoludniowy.pl.
4. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenia 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) oraz ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
5. Przetwarzanie danych odbywa się w związku z:
 - a) realizacją umowy na zlecone zamówienie publiczne w formie przetargu nieograniczonego – art. 6 ust. 1 lit. b, e RODO;
 - b) wypełnieniem obowiązków prawnych ciążących na Administratorze m.in. rozliczenie płatności – art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
 - c) dochodzeniem i obroną roszczeń – art. 6 ust. 1 lit. f RODO,Dane będą przetwarzane przez okres 6 lat od zakończenia roku obrachunkowego, w którym dokonano ostatniej płatności związanej z zamówieniem.
6. Dane osobowe mogą pochodzić od stron trzecich tj. od Wykonawcy.
7. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych, a jeżeli musiałoby to nastąpić, to tylko na podstawie przepisów prawa lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, w tym do dostawców usług teleinformatycznych.
9. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz o prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
10. Skargę na działania Administratora można wnieść do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest wymogiem prawa. Ich nie podanie spowoduje brak możliwości zawarcia umowy na realizację zamówienia publicznego, a co za tym idzie odstąpienie od jego realizacji.
12. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

§ 12 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Spory powstałe w wyniku realizacji Umowy rozstrzyga sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Zgoda taka wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych w Umowie mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 - *Prawo zamówień publicznych* i Kodeksu Cywilnego.
4. Następujące załączniki stanowią integralną część Umowy:
 - 1) Formularz asortymentowo-cenowy;
 - 2) ...
5. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

W imieniu Wykonawcy

W imieniu Zamawiającego