Włoszczowa, dnia 28 maja 2024 roku

**OGŁOSZENIE – ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**oznaczenie sprawy: 14/05/2024/Z**

**ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert znajduje się na stronie internetowej** <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa

**NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160**

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej
tel./fax 41 388 38 37/4138838 77
e-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. **Przedmiotem zamówienia jest** Dostawa środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi,sprzętu oraz ochrony osobistej dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

 **Kod CPV 33631600-8- środki dezynfekcyjne; 244550008- środki odkażające**

1. Opis przedmiotu zamówienia:
	* + 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu oraz ochrony osobistej.
			2. Kod CPV 33631600-8- środki dezynfekcyjne; 244550008- środki odkażające
			3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - Pakiet Nr 1 –10 stanowiącym załącznik NR 2 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert – formularz asortymentowo – cenowy.
			4. **Dostawca zobowiązany jest dostarczyć oryginalny dozownik (miarkę) do każdego pojemnika środka dezynfekcyjnego i do każdego opakowania w pierwszych dostawach oraz zabezpieczyć pompki, spryskiwacze, miarki, kraniki przelewowe
			i inne akcesoria dozujące ułatwiające pracę personelowi w 25 % realizowanego zamówienia dla danego asortymentu.**
			5. **Wymaga się, by pojedynczy egzemplarz oferowanych wyrobów był zaopatrzony
			w etykietę handlową, sporządzoną w języku polskim.**
			6. **W przypadku wymaganych innych stężeń procentowych dla poszczególnych produktów opisanych w formularzu asortymentowo - cenowym należy dokonać odpowiedniego przeliczenia ilościowego w zależności od zalecanego stężenia preparatu roboczego.**
			7. Jeśli w przedmiocie zamówienia Zamawiający opisał materiały, urządzenia, technologie ze wskazaniem konkretnych znaków towarowych, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, to należy je traktować jako przykładowe i Zamawiający dopuszcza zastosowanie przez Wykonawcę rozwiązań równoważnych. Kryterium równoważności stosowanym w celu oceny równoważności zaoferowanych rozwiązań jest spełnienie przez zaoferowane rozwiązania, co najmniej takich samych lub lepszych parametrów technicznych i funkcjonalnych, nie obniżających określonych standardów, niż te które wynikają z opisu przedmiotu zamówienia. Wykonawca oferujący rozwiązania równoważne obowiązany jest udowodnić na etapie składania oferty, że oferowane rozwiązanie posiada parametry i cechy, o których mowa w zdaniu poprzednim. Brak wskazania proponowanych odpowiedników i opisu dotyczącego właściwości zastosowanych odpowiedników stanowi podstawę do odrzucenia oferty;
			8. **Wymaga się również, by przy pierwszej dostawie preparatu dezynfekcyjnego Wykonawca dostarczy aktualną kartę charakterystyki.**
2. **Opis części zamówienia:**
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety
**od nr 1 do nr 10 (pakiet nie podlega podziałowi).**
4. W przypadku gdy oferta jednego wykonawcy, złożona na więcej niż jeden pakiet niniejszego postępowania, okaże się najkorzystniejsza, Zamawiający zawrze jedną umowę na realizację zamówienia publicznego.
5. Oferty można składać w odniesieniu do jednego lub większej liczby pakietów.
6. **UWAGA:**

Wykonawca zobowiązany jest z należytą starannością przeliczyć ilość wymaganego przedmiotu zamówienia przez ilość opakowań (w zależności od zawartości opakowania).

Przy przeliczaniu wymaganej ilości przedmiotu zamówienia na ilość opakowań –
w przypadku niepełnych opakowań – należy dokonać zaokrąglenia do pełnego opakowania
w górę.

1. **Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów:**
2. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi
w opisie przedmiotu zamówienia związanymi z realizacją zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą następujących dokumentów :
3. dla pakietów nr 1, 2, 4, 7, 8, 9, 10 oraz dla pakietu 3 (punkt. 1,2,3,5,6,7,) - aktualne informacje zawarte na etykietach i ulotki;
4. dla pakietów nr 1, 2, 8, 9 oraz dla pakietu 3 (punkt. 1,2,3,5,6,7,) - sprawozdania z badań potwierdzających działanie biobójcze dla danego produktu (konkluzje- podsumowanie);

c) dla pakietów nr 1, 4, 7, 8 - pozytywnej opinii producenta myjni lub rekomendacja producenta myjni.

1. Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych dokumentów do wymienionych wyżej pakietów wraz z ofertą lub złożone dokumenty będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
2. Postanowienia ust. 2 nie stosuje się, jeżeli wymagane dokumenty służą potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia w/w dokumentów , oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.
3. Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych dokumentów do wymienionych pakietów.
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert - formularz asortymentowo - cenowy.
5. **Wymagane oświadczenia/ dokumenty**:

 **Zamawiający w celu potwierdzenia spełnienia wymagań dot. udziału w postępowaniu dot.:**

-posiadania aktualnych i obowiązujących uprawnień do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego;

- posiadania niezbędnej wiedzy;

- dysponowania potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego;

- znajdowania się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia;

**wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 5.**Nadto Zmawiający w celu potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawieart. 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 – wymaga złożenia wraz z ofertą oświadczenia o treści wskazanej w załączniku nr 6.

**III. KOMUNIKACJA ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI, TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**III.I Komunikacja**

1. Komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej przy użyciu platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>
2. Ofertę, oświadczenia, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego

zasoby sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych,

 w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt.

1. **Ofertę składa się pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej jako odwzorowanie cyfrowe (skan oferty) z własnoręcznym podpisem albo (alternatywnie) podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym** lub **podpisem osobistym przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji wykonawcy**.
2. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej:

- celem prawidłowego złożenia oferty Zamawiający zamieścił na stronie platformy zakupowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje> - Instrukcje składania oferty dla Wykonawcy;

- korzystanie z platformy zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne;

- korespondencję uważa się za przekazaną w terminie, jeżeli dotrze do Zamawiającego przed upływem wymaganego terminu;

- w celu usprawnienia procedury wyjaśnień treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zaleca się przesyłanie plików z pytaniami **w wersji edytowalnych** **plików** za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

 5. Zamawiający przewiduje możliwość zadawania pytań/żądania wyjaśnień co do treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.

a. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert;

b. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert;

c. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert nie wpłynął w terminie, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert;

d. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert

e. Wyjaśnienia i ewentualne zmiany ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert zostaną opublikowane pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\_wloszczowa

6. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy
do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB
w formatach: .pdf., .doc, .docx, .xls, .xlsx, .xps, .rtf, .odt, .zip.

7. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na stronę platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

**III.II Termin wykonania zamówienia**

1. Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb Zamawiającego do Apteki Szpitalnej na koszt Wykonawcy przez okres od daty zawarcia umowy **do 02.05.2025 r.**
2. Realizacja dostaw w terminie:

**3 dni** od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem - **jest to termin maksymalny realizacji zamówienia**.

W przypadku, gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótsze terminy realizacji zamówienia, to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw
w zaproponowanych terminach.

1. Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.
2. **Miejsce wykonania zamówienia:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29 – 100 Włoszczowa - Apteka Szpitalna.

**IV. KRYTERIA OCENY OFERT**:

Zamawiający do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

**Cena danej części zamówienia brutto –** wartość kryterium – **100 %**

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę
w formularzu ofertowym (załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).

Kryterium ceny – (Kc).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kc =**  | Najniższa łączna cena danej części zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert | **x 100 x 100%** |
| **Łączna cena danej część zamówienia brutto w badanej** **nieodrzuconej ofercie.**  |

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – 100 pkt. Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór
z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W formularzu ofertowym Oferent przedstawi całkowitą wartość netto, podatek VAT oraz wartość brutto. Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty związane z dostawą towaru. Jeżeli Wykonawca stosuje rabaty to należy je uwzględnić w cenie oferty.

Sposób wyliczania ceny w formularzu ofertowo – cenowym:

1. pozycja z kolumny nr 6 (ilość) **x** pozycja z kolumny nr. 7 (cena jednostkowa netto) **=** (wartość ogółem netto) pozycja nr. 9,
2. kwota z kolumny nr. 9 (wartość ogółem netto) **x** stawka podatku VAT pozycja
z kolumny nr. 10 **=** wartość podatku VAT kolumna nr. 11,
3. (wartość ogółem netto) pozycja z kolumny nr. 9 **+** (wartość podatku VAT) pozycja
z kolumny nr. 11 **=** (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr. 12,
4. (wartość ogółem brutto) pozycja z kolumny nr 12 **/** na (ilość) pozycja z kolumny nr. 6 **=** (cena jednostkowa brutto) pozycja z kolumny nr. 8,

**Oferta najkorzystniejsza:**

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną na podstawie liczby punktów uzyskanych w kryterium oceny ofert (cena danej części zamówienia )

Jeżeli nie można dokonać wyboru oferty w sposób, o którym mowa powyżej, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych zawierających nową cenę lub koszt.

Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą oferować cen lub kosztów wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.

**Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.**

 Opis sposobu obliczania i podania ceny

Przez cenę – należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 9 maja 2014 roku, o informowaniu o cenach towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 168)

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert.
2. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na [platformazakupowa.pl](http://platformazakupowa.pl/) pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zozwloszczowa **do dnia 06.06.2024r. do
godziny 10:00.**
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
	1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1);
	2. Wypełniony formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 2);
	3. Odpis z KRS lub CEIDG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
	4. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
	5. Oświadczenie RODO (załącznik nr 4);
	6. Oświadczenie (załącznik nr 5);
	7. Oświadczenie (załącznik nr 6);
	8. dla pakietów nr 1, 2, 4, 7, 8, 9 ,10 oraz dla pakietu 3 (punkt. 1,2,3,5,6,7,) - aktualne informacje zawarte na etykietach i ulotki;
	9. dla pakietów nr 1, 2, 8, 9 oraz dla pakietu 3 (punkt. 1,2,3,5,6,7,) - sprawozdania z badań potwierdzających działanie biobójcze dla danego produktu (konkluzje- podsumowanie);
	10. dla pakietów nr 1, 4, 7, 8 - pozytywnej opinii producenta myjni lub rekomendacja producenta myjni.

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy składać w terminie do: **06.06.2024 r. do godziny 10:00**
2. Sposób składania ofert: za pośrednictwem platformy zakupowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>
3. Otwarcie ofert nastąpi na platformie zakupowej w dniu **06.06.2024 r. o godzinie 11:00.**
4. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
5. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na platformie zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>
6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień/uzupełnień dotyczących treści złożonych ofert.

**VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa>

**VIII. DODATKOWE INFORMACJE**

Dodatkowych informacji udziela:

1. **Bożena Szwarc/Daria Świerzowska** – Pielęgniarka Epidemiologiczna Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, tel. 41/ 38 83 729 fax 41/38 83 858 informacje dotyczące postępowania pod względem merytorycznym udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

b) **Joanna Szwarc / Joanna Krzyzińska**  – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej, tel. 41 3883837 w sprawach proceduralnych informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 –14:00.

b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do ogłoszenie – zaproszenia do składania ofert.

**IX. ODRZUCENIE OFERTY / UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający może odrzucić ofertę, jeżeli:

a/ została złożona po terminie składania ofert,

b/ jej treść jest niezgodna z warunkami zamówienia,

c/ jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,

d/ została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

e/ zawiera błędy w obliczeniu ceny, które nie są oczywistą omyłką rachunkową podlegającą poprawieniu.

2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn,
w szczególności w przypadku, gdy:

a/ nie złożono żadnej oferty,

b/ wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu,

c/ oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,

d/ wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć,

e/ postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zrealizowanie zamówienia.

**X. ZAŁĄCZNIKI STANOWIĄCE INTEGRALNĄ CZĘŚĆ OGŁOSZENIA – ZAPROSZENIA DO SKŁADANIA OFERT:**

Załącznik nr 1 - Formularz oferty;

Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo-cenowy;

Załącznik nr 3 - Projekt umowy;

Załącznik nr 4 - Informacja RODO;

Załącznik nr 5 - Oświadczenie

Załącznik nr 6 - Oświadczenie w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

 **ZATWIERDZAM**

 ***Załącznik nr 1 do Ogłoszenia***

………………………………….

*(dane Wykonawcy)*

adres do korespondencji...................................................................

nr telefonu / e – mail .......................................................................

NIP: ................. REGON:............... KRS: ..........................................

**OFERTA**

w odpowiedzi na ogłoszenie – zaproszenie do składania ofert **na** **„Dostawa środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu ochrony osobistej dla Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II” im. Jana Pawła II., nr postępowania: 14/05/2024/Z.**

1. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

**Pakiet nr 1**

**Netto: ................................, VAT: ................, Brutto: ................................................**

**(słownie brutto: ............................................................................................. złotych).**

**Pakiet nr 2**

**Netto: ............................., VAT: ................, Brutto: ................................................**

**(słownie brutto: ................................................................................................... złotych).**

**Pakiet nr 3**

**Netto: ............................, VAT: ................, Brutto: ..............................................................**

**(słownie brutto: ................................................................................................... złotych).**

**Pakiet nr 4**

**Netto: ............................, VAT: ................, Brutto: ..............................................................**

**(słownie brutto: ................................................................................................... złotych).**

**Pakiet nr 5**

**Netto:............................., VAT: ................, Brutto: ..............................................................**

**(słownie brutto: .................................................................................................. złotych).**

**Pakiet nr 6**

**Netto: ................................, VAT: ................, Brutto: ................................................**

**(słownie brutto: ............................................................................................. złotych).**

**Pakiet nr 7**

**Netto: ............................., VAT: ................, Brutto: ................................................**

**(słownie brutto: ................................................................................................... złotych).**

**Pakiet nr 8**

**Netto: ............................, VAT: ................, Brutto: ..............................................................**

**(słownie brutto: ................................................................................................... złotych).**

**Pakiet nr 9**

**Netto: ............................, VAT: ................, Brutto: ..............................................................**

**(słownie brutto: ................................................................................................... złotych).**

**Pakiet nr 10**

**Netto:............................., VAT: ................, Brutto: ..............................................................**

**(słownie brutto: .................................................................................................. złotych).**

**Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego**

1. Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się z dokumentacją postępowania udostępnioną przez Zamawiającego i nie wnoszę/simy do niej żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że przedmiot zamówienia zrealizujemy w terminie………………dni/i od złożenia zamówienia;
3. Z naszej strony realizację zamówienia koordynować będzie: …………………………………………………… tel. …………………………, e-mail………………….
4. Oferta zawiera/nie zawiera \* informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
5. Inne istotne elementy oferty (jeśli mają zastosowanie podać): …………………………………………………….
6. Uważam/y się za związanego/ych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam/y, że wypełniłem/liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

\*\* *RODO - 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 – należy usunąć treść oświadczenia poprzez jego wykreślenie*

1. W razie wybrania mojej/naszej oferty zobowiązuję/emy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego. Osobami uprawnionymi do reprezentowania Wykonawcy, które będą podpisywać umowę są:

…………………..…..……… ………………………..……….

stanowisko imię i nazwisko

10. Ofertę niniejszą składam/y na …….. kolejno ponumerowanych stronach.

11. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) …………………………………………………………………..

2) ………………………………………………………………......

3) …………………………………………………………………..

4) ………………………………………………………………………

5) ……………………………………………………………………….

……..……………..,dn.……………………… …..…........……………………………………..

*(podpis Wykonawcy)*

*\* niepotrzebne skreślić*

 ***Załącznik nr 2 do Ogłoszenia***

**Formularz asortymentowo – cenowy - zestawienie środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji
 i zabezpieczenia narzędzi.**

PAKIET NR 1

PREPARATY DO MYCIA I DEZYNFEKCJI MASZYNOWEJ ENDOSKOPÓW W MYJNI CHOYANG serii CYW

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | Zakres działania | Opakowanie | Nazwa handlowa preparatu | Ilość roczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT% | Należny podatek VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Preparat w płynie do myjni endoskopowej oraz manualnej dezynfekcji wysokiego poziomu endoskopów i innych termolabilnych wyrobów na poziomie sporobójczym.Spektrum działania: B, F, Tbc,V, S (C. difficile, C. sporogenes, B. Subtilis) w czasie 5 min.Substancja aktywna: kwas nadoctowy Aktywność preparatu 14 dni, max.50 cykli. Kontrola substancji aktywnej za pomocą pasków testowych.• zawartość substancji antykorozyjnych zabezpieczających wyroby medyczne przed korozją• dobra kompatybilność materiałowa Opakowanie 5l + zintegrowany aktywator. |  B, F, Tbc, V, S –5 minut | 5 l kanister |  | 85 op. a 5 litrów  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Paski do kontroli aktywności preparatu |  ---- | Opak. |  |  4 opak. /50 szt |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Pięcioenzymatyczny (proteaza, lipaza, amylaza, mannaza, celulaza) preparat do manualnego i maszynowego reprocesowania narzędzi, endoskopów, oprzyrządowania anestezjologicznego i innych wyrobów medycznych.- możliwość stosowania w myjkach ultradźwiękowych i myjniach automatycznych,- niskie stężenie robocze ok. 0,5%.- działanie – już po 5 min; |  | 5 l kanister |  | 10 opak. A 5l |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Neutralny enzymatyczny preparat do manualnego mycia i wstępnej dezynfekcji narzędzi medycznych. Posiadający dobrą kompatybilność materiałową, niskie stężenie robocze, krótki czas działania |  B, F, Tbc, V | Opak o poj. 1 litr |  | 3 op. |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Preparat bezaldehydowy, gotowy do użycia do jednoczesnej dezynfekcji i mycia precyzyjnych obrotowych narzędzi takich jak: wiertła, frezy kostne ze stali, twardych metali, diamentów, narzędzi ściernych i polerujących takich jak: gumki silikonowe, płytki ceramiczne oraz narzędzi do leczenia kanałowego; możliwość stosowania w myjce ultradźwiękowej, zawierający: glikol propylenowy i wodorotlenek potasu; do stosowania w warunkach brudnych. | B, Tbc, F i V (Polio, Adeno, Papova) w czasie do 60 minut. | Op.2l + aktywator |  | 20op. |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

Preparat w poz 1 powinien posiadać rekomendację producenta myjni CHOYANG serii CYW (myjnia objęta gwarancją). Kompatybilny z endoskopami firmy Pentax.

PAKIET NR 2

ŚRODKI DO MANUALNEGO MYCIA I DEZYNFEKCJI NARZĘDZI ZABIEGOWYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | Zakres działania | Opakowanie | Nazwa handlowa preparatu | Ilość roczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | Vat % | Należny podatek Vat | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Bezwonny (nie zawierający składników zapachowych) preparat w postaci proszku do manualnego mycia i dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi, zawierający nadwęglan sodu, enzymy odpowiedzialne za usuwanie zanieczyszczeń organicznych (krew, białko, tłuszcze), kompatybilny z takimi materiałami jak stal i silikon, skuteczny w stężeniu ok. 0,5% wobec bakterii, grzybów, prątków, wirusów, spor (C.difficile)- w czasie do 30 minut. Bez aktywatora.Preparat przebadany pod względem bakteriobójczym na szczepach wieloopornych.Skuteczność biobójcza potwierdzona badaniami –faza 2, etap 2-według obowiązujących w Polsce norm PN-EN 14 561 (bakteriobójcza), PN-EN 14 562 (pełna grzybobójcza), PN-EN 14 563 (pełna prątkobójcza M. terrae i M. avium) oraz faza 2, etap 1 PN-EN 14 476 (wirusobójcza).Preparat zawierający inhibitory korozji. | B, V, F, Tbc, S | Pojemnik 1 kg, |  | Obliczona ilość dla preparatu o stężeniu roboczym 1%10 op po 1kg.W przypadku wyższych stężeń należy przeliczyć ilość oferowanego preparatu. |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Bezwonny (nie zawierający składników zapachowych) preparat w postaci proszku do manualnego mycia i dezynfekcji termostabilnych i termolabilnych narzędzi, zawierający nadwęglan sodu,enzymy odpowiedzialne za usuwanie zanieczyszczeń organicznych (krew, białko, tłuszcze), kompatybilny z takimi materiałami jak stal i silikon, skuteczny w stężeniu ok. 0,5% wobec bakterii, grzybów, prątków, wirusów, spor (C.difficile)- w czasie do 30 minut. Bez aktywatora.Preparat przebadany pod względem bakteriobójczym na szczepach wieloopornych.Skuteczność biobójcza potwierdzona badaniami –faza 2, etap 2-według obowiązujących w Polsce norm PN-EN 14 561 (bakteriobójcza), PN-EN 14 562 (pełna grzybobójcza), PN-EN 14 563 (pełna prątkobójcza M. terrae i M. avium) oraz faza 2, etap 1 PN-EN 14 476 (wirusobójcza).Preparat zawierający inhibitory korozji. | B, V, F, Tbc, S | Pojemnik 5kg,  |  | Obliczona ilość dla preparatu o stężeniu roboczym 1%20 op. po 5kg,W przypadku wyższych stężeń należy przeliczyć ilość oferowanego preparatu. |  |  |  |  |  |  |
| **Razem**  |  |  |  |  |

Do oferty dołączona ulotka , informacje zawarte na etykiecie, badania skuteczności biobójczej. W przypadku innych stężeń preparatu roboczego należy przeliczyć ilość dostarczanego preparatu.

PAKIET NR 3

ŚRODKI MYJĄCO – DEZYNFEKUJĄCE DO MYCIA I DEZYNFEKCJI POWIERZCHNI ORAZ SPRZĘTU MEDYCZNEGO WOLNEGO OD ZANIECZYSZCZEŃ ORGANICZNYCH

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | Zakres działania | Opakowanie | Nazwa handlowa preparatu | Ilość roczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT % | Należny podatek VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Preparat w koncentracie przeznaczony do mycia i dezynfekcji dużych powierzchnie oraz nieinwazyjnych wyrobów medycznych.- oparty o związki amoniowe,- pozbawiony pochodnych fenolowych, chloru, nadtlenku wodoru.- zgodny z normami,- niskie stężenie robocze preparatu.Możliwość stosowania na oddziałach dziecięcych i w obecności pacjentów.Wyrób medyczny. | spektrum działania: B, F(pełne), V (HIV, HCV, HBV,Rotawirus), Tbc, | Opakowanie 1 litrowe z dozownikiem przelewowym |  | 10 op. po 1L, (obliczone dla roztworu roboczego o stężeniu 0,25%). W przypadku innego stężenia należy przeliczyć ilość preparatu |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Preparat w koncentracie przeznaczony do mycia i dezynfekcji dużych powierzchnie oraz nieinwazyjnych wyrobów medycznych.- oparty o związki amoniowe,- pozbawiony pochodnych fenolowych, chloru, nadtlenku wodoru.- zgodny z normami,- niskie stężenie robocze preparatu.Możliwość stosowania na oddziałach dziecięcych i w obecności pacjentów.Wyrób medyczny. | spektrum działania: B, F(pełne), V (HIV,HCV,HBVRotawirus), Tbc, | Opakowanie - 5 litrowe pompką dozującą. |  | 10 op. po 5litrów. (obliczone dla roztworu roboczego o stężeniu 0,25%). W przypadku innego stężenia należy przeliczyć ilość preparatu |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Ściereczki do stosowania na sucho i mokro, wykonane z włókniny o gramaturze 50g/m2, o wymiarach około 18cm x 39cm. ściereczki w zwojach z możliwością zalewania środkami dezynfekcyjnymi. Skład: wiskoza 70% , poliester 30%.Kompatybilne z preparatem z pozycji 1, 2. | ---- | Suche chusteczki na zwoju.1 zwój ok. 100 mb. +/- 0,5 mb |  | 260 op. Po ok**.** .256 szt. chusteczek w opakowaniu |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Wiadro – pojemnik wykonany z polipropylenu wraz z systemem dozującym, kompatybilnym z pozycją nr 3, o pojemności 5L, który może być myty w urządzeniach myjących. | ---- | Pojemnik 5L z klipsem do zwojów |  | 10 szt |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Preparat w tabletkach na bazie chloru do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością. Posiadający pozytywną opinię HŻ.  | Działanie B, V, F, Tbc |  |  | Op. 10 po 100tabl. |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Gotowy do użycia preparat do dezynfekcji oraz mycia powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych.Na bazie mieszaniny związków amoniowych pozbawionych alkoholu, pochodnych fenolowych, nadtlenku wodoru, chloru. Przebadany zgodnie z ENMożliwość stosowania na oddziałach dziecięcych i do dezynfekcji zabawek. Wyrób medyczny. | Aktywność bójczą : B, F, Tbc ,V (Polio, Adeno, Noro) oraz S w czasie 1 minuty, | Opakowanie spryskiwacz dwufunkcyjny (piana): butelka ok. 750 ml . |  | Op. 3 szt |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Gotowy do użycia preparat do dezynfekcji oraz mycia powierzchni nieinwazyjnych wyrobów medycznych w postaci chusteczek.Na bazie mieszaniny związków amoniowych pozbawionych alkoholu, pochodnych fenolowych, nadtlenku wodoru, chloru. Przebadany zgodnie z ENMożliwość stosowania na oddziałach dziecięcych i do dezynfekcji zabawek. Wyrób medyczny. | Aktywność bójczą : B, F, Tbc ,V (Polio, Adeno, Noro) oraz S w czasie 1 minuty | Opakowanie o zawartości 100szt. chusteczek |  | Op.5 |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

W przypadku innych stężeń należy przeliczyć ilość preparatu stężonego.Do oferty należy dołączyć: ulotkę, informacje zawarte na etykiecie, badania skuteczności biobójczej, dokument potwierdzający wzajemną kompatybilność produktu z poz. 1, 2 ,3.

 PAKIET NR 4

PREPARATY DO MYCIA I DEZYNFEKCJI NACZYŃ SANITARNYCH W MYJNI- DEZYNFEKTORZE „GETINGE”

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | Zakres działania | Opakowanie | Nazwa handlowa preparatu | Ilość roczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT % | Należny podatek VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | Płynny, niepieniący środek do maszynowego mycia kaczek, basenów, butelek na mocz oraz misek ze stali nierdzewnej w myjniach do naczyń sanitarnych, usuwający zaschnięte osady wydalin ludzkich, stosowany do wody o dużej twardości. |  | opakowania po 5l |  | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Lekko kwaśny środek płuczący z komponentami zmiękczającymi do myjni naczyń sanitarnych, zapobiegający powstawaniu plam wodnych i osadów wapiennych na przedmiotach oraz wytwornicach pary i przewodach. |  | opakowania po 5l |   | 4 op. |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

Opakowania preparatów kompatybilne z szafką na środki myjące myjni Getinge typ 600-SERIES w taki sposób aby nie było konieczności przelewania.

Na półce przeznaczonej na środki myjące mieszczą się 2 opakowania.

\*Dostawca zapewnia dostosowanie parametrów myjni do oferowanych preparatów myjących i płuczących.

 PAKIET NR 5

TESTY DO KONTROLI STERYLIZACJI

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | Jm | Nazwahandlowa produktu | Rozmiar | IlośćRoczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT % | Należny podatek Vat | Wartość ogółem brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | Gotowy zestaw testowy ze wskaźnikiem biologicznym, zapewniający utrudnienie penetracji pary wodnej. Wskaźnik biologiczny szybkiego odczytu- odczyt po 24 min. inkubacji. Kompatybilny z urządzeniem inkubującym ATTEST AUTO-READER 490 firmy 3M | Szt. |  |  | 1800 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Pakiet jednokrotnego użytku typu Bowie-Dicka symulujący pakiet porowaty nowej technologii z dodatkowym osobnym arkuszem wczesnego ostrzegania wykrywającym nieprawidłowości, które nie powodują jeszcze nieprawidłowego wyniku arkusza testowego. Bez zawartości ołowiu. Arkusze: testowy i wczesnego ostrzegania zapewniają łatwą i jednoznaczną interpretację wyniku, zmiana koloru z żółtego na czarny. | Szt. |  |  | 800 |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Test integrator chemiczny typu 5 do sterylizacji parą wodną z przesuwającą się substancja wskaźnikową w okienku o długości 2,5 do 3 cm. Do zastosowania we wszystkich cyklach sterylizacyjnych parą wodną nie wymagający interpretacji zmiany koloru. Parametry punktu końcowego w trzech temperaturach zbadane dla każdej serii i podane na opakowaniu.Wymagana zgodność z normą referencyjną potwierdzona certyfikatem niezależnej jednostki notyfikowanej. | Szt. |  |  | 6000 |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 PAKIET NR 6

 TESTY URAZOWE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | J m | Nazwa handlowapreparatu | Rozmiar | Ilośćroczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT % | Należny podatek VAT | Wartośćogółembrutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | Test urazowy do wykrywania Helicobacter pylori - mokry |  Szt. |  ------- |  -------- |  1000 |  |  |  |  |  |  |
| **Razem** |  |  |  |  |

PAKIET NR 7

PŁYN DO DEZYNFEKCJI W MYJNI ERLEN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | Im | Opakowanie | Nazwa handlowa preparatu | Ilość roczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT % | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | Płynny środek do stosowania w myjniach dezynfektorach przeznaczonych do mycia i dezynfekcji naczyń sanitarnych w myjniach firmy Sani System (myjnia Erlen).Wymogiem jest aby środek był niepieniący, kompatybilnego z metalami stosowanymi w myjniach dezynfektorach, usuwający zaschnięte osady wydalin ludzkich, dostosowany do wody o dużej twardości. |  |  po 5 litrów |  | 8 opak.  |  |  |  |  |  |  |
|  | Razem |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PAKIET NR 8

PREPARAT DO MYJNI OLYMPUS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | 1. **Kod CPV**
 | **Charakterystyka preparatu** | 1. **Zakres działania**
 | **Opakowanie** | **Nazwa handlowa preparatu** | 1. **Ilość roczna**
 | **Cena jednostkowa netto** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość ogółem netto** | **VAT%** | **Wartość podatku VAT** | **Wartość ogółem brutto** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1. | 336316008 | Środek do dezynfekcji endoskopów na bazie aldehydu glutarowego niezawierający glioksalu oraz soli kwasów organicznych:- preparat powinien znajdować się na liście kompatybilnych środków do dezynfekcji endoskopów firmy Olympus ,- postać gotowa do użycia,- przeznaczony do dezynfekcji chemiczno-termicznej w myjni Olympys ETD w temp. 60 0C( potwierdzenie w instrukcji myjni ETD). | spektrum działania: B, F, V , Tbc, | opakowania: 4 – 5 litrowe |  | zamawiana ilość: 5 |  |  |  |  |  |  |
| 2. | 336316008 | Enzymatyczny środek myjący do obróbki wstępnej do endoskopów w myjni Olympus, nie zawierający soli kwasów organicznych:- ph neutralne,- dopuszczony do użycia przez producenta myjni. |  | opakowania: 4-5 litrowe |  | zamawiana ilość:5 opakowania |  |  |  |  |  |  |
| Razem:  |  |  |  |

PAKIET NR 9

OPATRUNKI Z JODEM NA RANY PRZEWLEKŁE.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| l.p | Charakterystyka preparatu | J m | Nazwa handlowapreparatu | Opakowanie | Ilośćroczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT% | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | Nieprzywierający opatrunek z jodopowidonem, wykonany z dzianiny wiskozowej o niskiej przywieralności impregnowanej glikolem polietylenowym zawierający 10% jodopowidonu, co odpowiada 1,0% dostępnego jodu, szerokie spektrum działania bakteriobójczego (bakterie i zarodniki, grzyby, wirusy), skuteczny w zwalczaniu biofilmu w ranach przewlekłych, mogący pozostać na ranie co najmniej 2 dni, nieprzylegający do łożyska rany, nie powodujący bólu przy zdejmowaniu opatrunku, możliwość stosowania jako opatrunek podstawowy. Rozmiar 5x5 cm. |  Opak. 3 a 25 szt |  |  Opak. 3 a 25 szt | 3 |  |  |  |  |  |  |
|  | Nieprzywierający opatrunek z jodopowidonem, wykonany z dzianiny wiskozowej o niskiej przywieralności impregnowanej glikolem polietylenowym zawierający 10% jodopowidonu, co odpowiada 1,0% dostępnego jodu, szerokie spektrum działania bakteriobójczego (bakterie i zarodniki, grzyby, wirusy), skuteczny w zwalczaniu biofilmu w ranach przewlekłych, mogący pozostać na ranie co najmniej 2 dni, nieprzylegający do łożyska rany, nie powodujący bólu przy zdejmowaniu opatrunku, możliwość stosowania jako opatrunek podstawowy. Rozmiar 9,5 x9,5 cm. |  Opak. 3 a 25 szt |  |  Opak. 3 a 25 szt | 3 |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

PAKIET NR 10

Koncentrat do mycia w myjni ultradźwiękowej

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Charakterystyka preparatu | J m | Nazwa handlowapreparatu | Rozmiar | Ilośćroczna | Cena jednostkowa netto | Cena jednostkowa brutto | Wartość ogółem netto | VAT% | Wartość podatku VAT | Wartość ogółem brutto |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. |
| 1. | Silnie czyszczący preparat w formie koncentratu do usuwania zanieczyszczeń organicznych, mineralnych, cementowych oraz gipsowych. Cechy koncentratu:- przeznaczony do stosowania w myjniach ultradźwiękowych,- nadający się do czyszczenia wierteł stomatologicznych,- pH koncentratu 10-11,- zdolność rozpuszczania zaśniedziałych tlenkowych osadów na metalach,-zawierający składniki opóźniające korozję- nie powodujący wżerów na metalach i tworzywach |  szt. |  | Pojemnik 5 litrowy |  10 |  |  |  |  |  |  |
| Razem |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

***Załącznik nr 3 do Ogłoszenia***

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

**NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW DEZYNFEKCYJNYCH, AKCESORIÓW DO MYCIA, DEZYNFEKCJI, SPRZĘTU OCHRONY OSOBISTEJ I ZABEZPIECZENIA NARZĘDZI
DLA ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE – SZPITALA POWIATOWEGO IM. JANA PAWŁA II.**

zawarta we Włoszczowie w dniu ……………2024 roku pomiędzy:

* + 1. **Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II,**ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa**;** wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295,reprezentowanym przez:

**- Dyrektora – Rafała Krupę,**
- przy kontrasygnacie **Głównego Księgowego – Krystyny Banaczkowskiej,**

 zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

* 1. **…………………………………………………………………………………. ,**

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku ogłoszenia, które przeprowadzono na podstawie regulaminu udzielania zamówień publicznych do 130.000,00 zł.

§ 1

Przedmiot Umowy

* + - 1. Przedmiotem Umowy jest dostawa wraz z rozładunkiem do Zespołu Opieki Zdrowotnej
			we Włoszczowie środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji
			i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu ochrony osobistej zwanych dalej „produktem” lub „produktami” (pakiety nr: …………….) w asortymencie, w ilościach i w cenach określonych w formularzu ofertowym Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
			2. Przedmiot Umowy dostarczany będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy, z zachowaniem wymogów określonych rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2015 roku w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (tj. Dz. U. z 2022, poz. 1287) o ile dostarczane produkty wymagają transportu z zachowaniem ww. wymogów.

§ 2

Wartość Umowy

1. Całkowita wartość niniejszej Umowy nie może być wyższa niż ………….. (słownie: ……………………………………….. ) złotych netto plus podatek VAT w należnej wysokości, co daje wartość brutto:…………….. (słownie:…………………………………………….) złotych. Ostateczna wartość Umowy uzależniona będzie od wielkości dokonanych przez Zamawiającego zakupów i w związku z tym Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy wartość ta będzie niższa niż całkowita wartość Umowy.
2. Produkt, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy, dostarczany będzie w cenach określonych
w Załączniku nr 2.
3. Ilość określona w Załączniku nr 2 do niniejszej Umowy stanowi wielkość szacunkową
i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zamówienia pozostałej części produktów, niezrealizowanej w okresie trwania umowy z uwagi na zmniejszone zapotrzebowanie.
4. Podana cena obejmuje wszystkie koszty związane z dostawą, a w szczególności: koszty zakupu, transportu, ubezpieczenia, rozładunku, podatków, opłat celnych.
5. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia
za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo do zmniejszenia ilości zamówienia, przy czym 30% przedmiotu zamówienia jest gwarantowane do realizacji.

§3

Promocja

W przypadku wprowadzenia przez Wykonawcę dozwolonej prawem promocji w cenie produktów będących przedmiotem niniejszej umowy w stosunku do innych odbiorców, jest
on również zobowiązany do objęcia promocją produktów objętych Umową.

§4

Zmiana cen

* + 1. Z zastrzeżeniem postanowień ust. 2-4 niniejszego paragrafu, Wykonawca gwarantuje,
		że cena jednostkowa przedmiotu umowy nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania Umowy.
		2. Strony dopuszczają możliwość zmiany Umowy w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego jej przedmiotem.
		3. Jeśli na skutek działania organów władzy ulegną zmniejszeniu ceny urzędowe produktów objętych niniejszą Umową, Strony zobowiązują się zmodyfikować niezwłocznie treść Umowy w taki sposób, aby maksymalna cena urzędowa odpowiadała kwotowo cenie umownej. O zmianie cen urzędowych Wykonawca jest obowiązany powiadomić niezwłocznie Zamawiającego. Postanowienia § 11 ust. 1 Umowy stosuje się odpowiednio, przy czym stosowna zmiana Umowy wejdzie w życie z mocą obowiązującą od dnia wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego ceny urzędowe.
		4. W przypadku zmiany stawki podatku VAT zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę. Powyższa zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.

§5

Braki w przedmiocie umowy

* + - 1. O zaprzestaniu produkcji danego produktu lub jego braku na polskim rynku, Wykonawca powiadomi niezwłocznie Zamawiającego w formie pisemnej.
			2. W sytuacji, o której mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest do dostawy zamiennika danego produktu, po wcześniejszym uzgodnieniu rodzaju tego zamiennika z Kierownikiem Apteki Szpitalnej i po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego. Cena zamiennika nie może być wyższa od ceny produktu wskazanego w Załączniku Nr 1 do Umowy.
			3. W ramach kwoty wskazanej w § 2 ust. 1 Umowy, Zamawiający może dokonywać zakupów ponad ilości wskazane w Załączniku Nr 2 do Umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest dostarczać towar w cenach określonych w Załączniku Nr 2 do Umowy. Postanowień § 11 ust. 1 nie stosuje się.

§6

Dostawa

* + - * 1. Dostawy realizowane będą sukcesywnie, w ilości i w asortymencie, zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
				2. Zamówienia (reklamacje) będą składane faksem i/lub telefonicznie przez Kierownika Apteki Szpitala lub inną wyznaczoną przez niego osobę (tel. 41 3883759 faks 41 3883877, e-mail: apteka@zozwloszczowa.pl) na numer tel/fax :………………………………., e-mail: ……………………… lub adres Wykonawcy: …………………………………………..

Zamawiający wskaże pisemnie Wykonawcy dane osoby wyznaczonej do składania zamówień (reklamacji).

* + - * 1. Zamówione produkty będą dostarczane do Zamawiającego loco Apteka Szpitalna Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30
				do 14.30, w terminie …………………….. dni od złożenia zamówienia.
				2. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub świątecznym, dostawa nastąpi
				w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
				3. Wykonawca jest zobowiązany do rozładunku dostarczonych produktów.
				4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać produkty o parametrach zgodnych
				 z obowiązującymi przepisami oraz złożoną ofertą.
				5. Wykonawca zobowiązuje się:
	1. dostarczać produkty wraz z kartami charakterystyki i dokumentami dopuszczającymi je do użytkowania w placówkach ochrony zdrowia,
	2. dostarczać produkty o wysokim standardzie pod względem norm jakościowych, zapewniające bezpieczne zużycie dostarczonych produktów,
	3. do przedłożenia aktualnych dokumentów dopuszczenia do obrotu produktów, na każde żądanie Zamawiającego, w terminie do 4 dni roboczych od złożenia takiego żądania,
	4. do przekazania Zamawiającemu wraz z dwoma egzemplarzami wystawionej faktury specyfikacji dostawy oraz przesłania tej specyfikacji w formie elektronicznej najlepiej w standardzie DATAFARM na adres mailowy apteka@zozwloszczowa.pl. Specyfikacja winna zawierać następujące dane: nazwę kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, numer umowy, NIP Zamawiającego i NIP Wykonawcy, nazwę produktu, ilość sprzedaną, cenę netto, stawkę VAT, symbol SWW, Symbol REF/numer katalogowy serię i datę ważności.

8. Wykonawca zobowiązany jest również do przesłania w języku polskim na adres mailowy apteka@zozwloszczowa.pl dla wyrobów medycznych deklaracji zgodności oraz certyfikatu zgodności jednostki notyfikowanej, w terminie 7 dni od daty zawarcia Umowy.

9. Na każdej partii produktu muszą znajdować się etykiety umożliwiające oznaczenie ich co do

 tożsamości.

1. Strony Umowy ustalają, że na opakowaniach zbiorczych będą znajdować się następujące informacje: nazwa producenta, adres siedziby, nazwa asortymentu, liczba sztuk znajdująca się w opakowaniu, kody zgodne z informacjami zawartymi w katalogach Wykonawcy.
2. Termin ważności produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy od dnia dostawy. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności są możliwe wyłącznie po uprzednim wyrażeniu przez Zamawiającego pisemnej zgody.

§7

Reklamacje

1. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych leków (wyrobów medycznych) , w tym ujawnienia wad ukrytych, Zamawiający niezwłocznie powiadomi o tym Wykonawcę telefonicznie lub faksem, na numery wskazane w § 6 ust. 2 oraz każdorazowo potwierdzi złożenie reklamacji na piśmie.

* + 1. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany wadliwego produktu na produkt bez wad, w ciągu 72 godzin od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego (telefon lub faks).
		2. W przypadku dostarczenia produktów niezamówionych przez Zamawiającego zostaną one zwrócone Wykonawcy na jego koszt.
		3. W przypadku niedostarczenia towaru, określonego w Umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, co spowoduje konieczność dokonania zakupu produktu lub zamiennika określonego w Umowie u innego kontrahenta, Wykonawca zobowiązany będzie
		do pokrycia różnicy w cenie dokonanego zakupu.

§8

Forma płatności

1. Za dostarczony produkt Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury za produkty.
2. Na fakturze oraz dokumencie WZ musi być wskazany numer zamówienia i numer Umowy.
3. **Strony postanawiają, że rozliczenia za dostarczony towar odbywać się będą na podstawie faktur częściowych, określających ilość dostarczonych produktów, wystawianych nie częściej niż jeden raz w tygodniu.**
4. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym
na tym, że:
	* 1. zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
		2. zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej
		z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek
		w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
5. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może odmówić świadczenia usług objętych niniejszą Umową w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego. W przypadku odmowy Zamawiający, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji dostawy w terminie 3 dni roboczych, uprawniony będzie do odstąpienia od Umowy.
7. W przypadku zaległości w zapłacie faktury Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.
8. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało
w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba że Zamawiający wskaże inaczej.
9. Wykonawca nie może dokonywać cesji wierzytelności wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody Zamawiającego oraz Podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
10. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć Umowy poręczenia
z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
11. Naruszenie zakazu określonego w ust. 9 i 10, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§9

Odstąpienie od Umowy i kary umowne

* + - 1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Z prawa odstąpienia od Umowy Zamawiający może skorzystać w terminie wskazanym w § 11 ust. 6.
			2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto
			za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 6 ust. 3.
			3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 0,5 % wartości zamówienia częściowego brutto za każde rozpoczęte 24 godziny zwłoki ponad termin określony w § 7 ust. 2 Umowy.
			4. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 10 % wartości określonej w § 2 ust. 1 Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy z przyczyn leżących
			po stronie Wykonawcy.
			5. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
			6. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
			7. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy, na co ten wyraża zgodę.
			8. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają
			w mocy również w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
			9. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
			10. Maksymalna wysokość kar umownych wynosi 30 % wartości brutto umowy.

§10

**Ochrona danych osobowych**

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych,
w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw
i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

§11

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umownej wymagają do swej ważności formy pisemnej (aneks).
2. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku: zmiany statusu prawnego Zamawiającego, ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia, istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług zdrowotnych, zmian organizacyjnych u Zamawiającego, rozwiązanie zawartej Umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem Stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia.
3. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.
5. Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają – po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w ust. 4 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia 02.05.2025 roku.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym
dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1

- zestawienie cenowe i asortymentowe pakietów wygranych przez Wykonawcę.

 **WYKONAWCA: ZAMAWIAJĄCY:**

 ***Załącznik nr 4 do Ogłoszenia***

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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 3883765;

Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl

1. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na . **„Dostawa środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu ochrony osobistej dla Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II” Znak sprawy:** **14/05/2024/Z**  prowadzonym w trybie ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych).
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.

Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.

1. 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.

1. Nie przysługuje Pani/Panu:
2. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
3. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
4. **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**.
5. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***\*\* Wyjaśnienie:*** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*\* Wyjaśnienie:*** *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.*

 ***Załącznik nr 5 do Ogłoszenia***

 *…………………………………………………..*

 *(miejscowość, data)*

*…………………………………………….*

*…………………………………………….*

*……………………………………………..*

*(nazwa, adres Wykonawcy)*

 **O Ś W I A D C Z E N I E**

 Niniejszym oświadczam, iż posiadam aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem ogłoszenia – zaproszenia do składania ofert oraz niezbędną wiedzę do wykonania zamówienia, a także dysponuję potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego. Moja sytuacja ekonomiczna i finansowa pozwoli na należyte wykonanie zamówienia.

 **…………………………………….**

 *Podpis*

 ***Załącznik nr 6 do Ogłoszenia***

 **OŚWIADCZENIE**

W związku z udziałem w postępowaniu pn. „. **„Dostawa środków dezynfekcyjnych, akcesoriów do mycia, dezynfekcji i zabezpieczenia narzędzi, sprzętu ochrony osobistej dla Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II”** jako Wykonawca *(nazwa Wykonawcy)*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………
ubiegający się o udzielenie zamówienia, a także w związku z postanowieniami 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 zgodnie z którymi nie można udzielać zamówień:

1. Wykonawcy wymienionemu w wykazach określonych w rozporządzeniu Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18maja 2006 r. dotyczącym środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 765/2006”, i rozporządzeniu Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.), zwanego dalej „rozporządzeniem 269/2014” albo wpisanemu na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
2. Wykonawcy, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego;
3. Wykonawcy, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

 **OŚWIADCZAM**

iż wobec Wykonawcy, którego reprezentuję brak jest podstaw do wykluczenia z ubiegania się o zamówienie publiczne o których mowa w 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.

 ............................................ ……………………………………………
 *( miejscowość, data ) ( podpis Wykonawcy)*