

Otwock, dnia 26.04.2019 r.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku zaprasza do złożenia oferty na dzierżawę zbiornika oraz dostawę gazów medycznych wraz z transportem dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest dzierżawa zbiornika, dostawa gazów medycznych wraz z transportem dla SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w okresie 24 miesięcy w zakresie:

A. Tlen medyczny sprężony posiadający:

- a. Aktualną decyzję na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, jaki jest tlen medyczny wydaną przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych,
- b. Specyfikację produktu zatwierdzoną przez Ministerstwo Zdrowia.

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	ilość
1	Tlen medyczny sprężony w butlach 40 dm ³ (min. 6,4 m ³ , 8,6 kg, p=15,0 MPa)	szt.	15
2	Transport jednej butli 40 dm ³	kurs	10
3	Dzierżawa 3 szt. butli o pojemności 40 dm ³	miesiące	24

B. Azot ciekły do zabiegów krioterapeutycznych:

- a. Parametry zbiornika:
 - Zbiornik typu Eurocyl,
 - Pojemność wodna 1000 dm³,
 - Zawartość azotu ciekłego w zbiorniku 808 kg,

- Ciśnienie 0,4 MPa,
- Zbiornik na azot ciekły musi posiadać elektroniczny wskaźnik ciśnienia,
- Zbiornik na azot ciekły powinien być wyposażony w kółka jezdne w celu przemieszczenia zbiornika,
- Zbiornik na azot ciekły powinien być wyposażony w lance umożliwiające napełnienie mniejszych naczyń,
- Dostawca zobowiązany jest dostarczyć azot ciekły cysterną posiadającą dopuszczenie do przewozu ładunków niebezpiecznych,
- Cysterna dostarczająca azot ciekły musi być wyposażona w układ pomiarowy ilości zatankowanej cieczy do zbiornika,

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	Ilość
1	Azot ciekły (schłodzony) do napełniania zbiornika	kg	15 000
2	Transport	kurs	60
3	Dzierżawa 1 szt. zbiornika typu Eurocyl o pojemności 1000 dm ³	miesiące	24

- 1) Zaleca się Wykonawcy zapoznanie z miejscem realizacji zamówienia przed złożeniem oferty.
- 2) Okres gwarancji jest równoznaczny z terminem ważności na gazy medyczne i nie może być krótszy niż 12 miesięcy.
- 3) Wszystkie butle i zbiornik, w których dostarczane są gazy mają stanowić własność Wykonawcy. Na Wykonawcy spoczywają wszystkie obowiązki z tytułu obsługi serwisowej butli i zbiornika (legalizacja, czyszczenia butli, wymiana zaworów, malowanie butli itp., przeglądy wykonywane przez UDT).
- 4) Gazy medyczne będące przedmiotem zamówienia powinny być dostarczone do Zamawiającego nie później niż 24 godziny od momentu zgłoszenia zapotrzebowania.
- 5) W sytuacjach awaryjnych czas dostawy tlenu od momentu zgłoszenia nie może być dłuższy niż 12 godzin (niezależnie od dnia tygodnia).
- 6) Przedmiot zamówienia (butle i zbiornik będące przedmiotem dzierżawy), w ilości określonej przez Zamawiającego, zostanie dostarczony wraz z pierwszą dostawą na podstawie protokołu przekazania bez pobierania kaucji zwrotnej.
- 7) Wskazane wyżej zapotrzebowanie na gazy medyczne ma jedynie charakter orientacyjny,

służący porównaniu ofert i w żadnym wypadku nie stanowi ze strony Zamawiającego zobowiązania do zakupu w/w gazów medycznych w podanych ilościach. Wykonawcy nie będzie przysługiwało jakiegokolwiek roszczenie z tytułu nie zamówienia przez Zamawiającego orientacyjnej podanej ilości gazów medycznych.

8) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem **załącznika nr 1** – formularz oferty do niniejszego zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy/ów.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena za całość realizacji zamówienia.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym upusty i rabaty.
4. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
7. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane na fakturze lub rachunku w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez Wykonawcę.
9. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
10. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja

- zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe lub zgłosili się do Zamawiającego oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
11. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty oraz zastrzega sobie prawo do negocjacji z wybranym/wybranymi Wykonawcą/Wykonawcami (w szczególności w przypadku złożenia ofert o takiej samej cenie).
 12. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
 13. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia.
 14. Ofertę w postaci załącznika nr 1 do zapytania ofertowego (formularz oferty) należy złożyć do dnia **06 maja 2019 r. do godz. 10:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku , przy ul. Bolesława Prusa 1/3 (SEKRETARIAT) lub na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku ul. Bolesława Prusa 1/3 05 - 400 Otwock (decyduje data wpływu). Oferta musi być złożona w trwale zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres Zamawiającego z napisem na kopercie „**Oferta na gazy medyczne**” oraz nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy wraz z numerami telefonów Wykonawcy (dopuszcza się pieczętkę Wykonawcy).
 15. Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego.
 16. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda załączenia do oferty:
 - 16.1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego,
 - 16.2. kserokopii aktualne zezwolenie (koncesja) Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu gazem medycznym i na wytwarzanie produktu leczniczego (jeżeli Wykonawca jest wytwórcą).
 - 16.3. kserokopii aktualnej decyzji na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego, jakim jest tlen medyczny wydaną przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
 - 16.4. specyfikę produktu zatwierdzoną przez Ministerstwo Zdrowia.
 - 16.5. kserokopii uprawnień do transportu materiałów niebezpiecznych dla wszystkich używanych do transportu pojazdów.
 - 16.6. w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej (**Załącznik nr 3**):

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia tj. wykaże, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie wykonał co najmniej jedną usługę polegającą na dostawie gazów medycznych o zbliżonych do zamawianej wielkości na potrzeby szpitalne z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.

16.7. Oświadczenie – dotyczy jedynie Wykonawców, którzy przedstawią ofertę na azot skroplony zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 4** do zapytania ofertowego.

16.8. Karta produktu lub inny dokument, z którego jednoznacznie wynika, że azot skroplony może być stosowany do krioterapii - dotyczy jedynie Wykonawców, którzy przedstawią ofertę na azot skroplony.

16.9. aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

16.10. Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 5** do zapytania ofertowego.

17. Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do zapytania ofertowego.

18. Osobami uprawnionymi do kontaktu z oferentami są:

Karolina Gąsowska tel.22 779-20-61 wew. 37, e-mail k.gasowska@zozmswia.pl

ZATWIERDZAM

Dyrektor
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego
MSWiA w Otwocku
/-/ Dariusz Kołodziejczyk

**/ niepotrzebne skreślić*

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA KONTRAHENTÓW

1. SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych w rozumieniu 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), zwanego dalej RODO, w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych reprezentujących kontrahenta oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu/koordynatorzy/osoby odpowiedzialne za wykonanie Porozumienia/ Umowy/ Zamówienia itp.
2. SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku informuje, że wyznaczył inspektora ochrony danych, o którym mowa w art. 37 - 39 RODO.
3. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych w SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku: kontakt.iod@zozmswia.pl.
4. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku na podstawie art. 6 ust.1 lit. f) RODO jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania zadań administratora danych osobowych związanych z realizacją Porozumienia/Umowy/Zamówienia w kategorii dane zwykłe – imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer ewidencyjny PESEL, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu, służbowy adres email.
5. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, nie będą przekazywane podmiotom trzecim o ile nie będzie się to wiązało z koniecznością wynikającą z realizacji Porozumienia/Umowy/ Zamówienia itp.
6. Dane osobowe osób wskazanych w ust. 1 nie będą przekazywane do państwa trzeciego, ani organizacji międzynarodowej w rozumieniu RODO.
7. Dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, będą przetwarzane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego w którym Umowa/Porozumienie/Zamówienie itp. została/o wykonana/ne, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np.: z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń itp.
8. Osobom, o których mowa w ust. 1, przysługuje prawo do żądania od administratora danych dostępu do ich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
9. Osobom, o których mowa w ust. 1, w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
10. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1, jest wymagane do zawarcia Umowy/Porozumienia/Zamówienia. Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością zawarcia i realizacji Umowy/Porozumienia/Zamówienia. Wniesienie żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania może skutkować (według wyboru SPZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku) rozwiązaniem Umowy/Porozumienia/ Zamówienia itp. z winy kontrahenta. Wniesienie przez wyżej opisaną osobę fizyczną żądania jak w zdaniu drugim skutkuje obowiązkiem kontrahenta niezwłocznego wskazania innej osoby w jej miejsce.
11. W oparciu o dane osobowe osób, o których mowa w ust. 1, SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania w rozumieniu RODO.
12. Kontrahent zobowiązuje się poinformować wskazane przez siebie osoby fizyczne nie podpisujące Umowy/Porozumienia/Zamówienia itp., o których mowa w ust. 1, o treści niniejszej klauzuli informacyjnej.

(pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego**

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku w trybie zapytania ofertowego **dzierżawę zbiornika, dostawę gazów medycznych wraz z transportem dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku – dotyczy** części postępowania składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:

Tel/ Fax:e-mail:

REGON: NIP:

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za kwotę:

CZĘŚĆ 1 postępowania: Tlen medyczny

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	ilość	Cena netto	VAT	Cena brutto
1	Tlen medyczny sprężony w butlach 40 dm ³ (min. 6,4 m ³ , 8,6 kg, p=15,0 MPa)	szt.	15			
2	Transport jednej butli 40 dm ³	kurs	10			
3	Dzierżawa 3 szt. butli o pojemności 40 dm ³	miesiące	24			
RAZEM						

CZĘŚĆ 2 postępowania: Azot ciekły

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	ilość	Cena netto	VAT	Cena brutto
1	Azot ciekły (schłodzony) do napełniania zbiornika	kg	15 000			
2	Transport	kurs	60			
3	Dzierżawa 1 szt. zbiornika typu Eurocyl o pojemności 1000 dm ³	miesiące	24			
RAZEM						

Oświadczenia i informacje dla Wykonawcy:

1. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
2. Oświadczamy, że:
 - 1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
 - 2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
 - 3) dysponuje/my* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
 - 4) zdobyłem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - 5) zapoznałem(y)* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy * do niej zastrzeżeń;
 - 6) zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
 - 7) oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie 24 od dnia podpisania umowy;
 - 8) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego;
 - 9) faktury VAT/rachunki* będą płatne w terminie 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku* do siedziby Zamawiającego;
 - 10) Wykonawca zapewnia wykonywanie przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych i powszechnie obowiązujących procedur.
 - 11) Przedmiot zamówienia będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje techniczne przy użyciu odpowiedniego zaplecza technicznego.

- 12) Osoba wykonująca i nadzorująca wykonywanie tych badań będzie mieć kwalifikacje zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :
- 1)
- 2)
4. W przypadku osoby fizycznej, nieprowadzącej działalności gospodarczej lub będącej osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i wykonującą zamówienie osobiście zobowiązuje się do złożenia wraz z ofertą oświadczenia Wykonawcy o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia procedury zapytania ofertowego**.

.....
(miejscowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

**/ niepotrzebne skreślić*

***/ oświadczenie powinno zostać wypełnione w przypadku, gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna*

**Załącznik nr 2 do
Zapytania ofertowego**

(pieczęć Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku**

Składając ofertę w postępowaniu na **dzierżawę zbiornika, dostawę gazów medycznych wraz z transportem dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku – dotyczy** części postępowania spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

OŚWIADCZAM(Y)*, ŻE:

wskazany(i) powyżej Wykonawca(y) spełnia(ją) warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

.....

(miejscowość) (data)

.....

(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

* / niepotrzebne należy skreślić

Wykaz wykonanych dostaw do Zapytania ofertowego

.....

pieczętka firmowa Wykonawcy

WYKAZ WYKONANYCH DOSTAW – dotyczy części postępowania

Składając niniejszą ofertę, w imieniu reprezentowanego Wykonawcy oświadczam, że w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiot niniejszego zamówienia zgodnie z warunkiem opisanym w Rozdziale IV ust. 16.6.

Lp.	Przedmiot dostawy	Ilość zamawianej dostawy	Zamawiający	Data rozpoczęcie dostawy (umowy)	Data zakończenia dostawy (umowy)
1					
2					

Do wykazu należy załączyć dokumenty potwierdzające, że wyżej wymienione dostawy zostały zrealizowane należycie (poprzez załączenie do oferty np. referencji, protokołów).

PODPIS(Y):

.....

(data, miejscowość),

.....

(podpisy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Ja niżej podpisany Wykonawca oświadczam, że produkt w postaci azotu skroplonego, który będzie dostarczany do Zamawiającego może być stosowany jako czynnik chłodzący do zabiegów krioterapeutycznych.

.....

(miejscowość) (data)

.....

(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

(pieczęć Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku

Oświadczenie Wykonawcy

w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **dzierżawę zbiornika, dostawę gazów medycznych wraz z transportem dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki**

Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA

w Otwocku – dotyczy części postępowania

Oświadczam, że wypełniłam/-em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Miejscowość, dnia 2019 r.

.....

podpis osoby uprawnionej

do reprezentowania 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).
- 2) W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Umowa Nr/2019 - wzór

zawarta w dniu2019 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP: 532-10-17-768, Regon: 010158710, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Dariusza Kołodziejczyka

a

..... z siedzibą w przy ul. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, REGON....., NIP....., zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

Panią/Pana*

albo

Panią/Panem prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w przy ul. zarejestrowanym/-ą w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień REGON

NIP*, zwaną/-ym dalej Wykonawcą

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

Przedmiotem niniejszej umowy są dostawy gazów medycznych dla Zamawiającego oraz dzierżawa zbiornika i butli określonych w specyfikacji asortymentowo-cenowej, stanowiącej Załącznik nr 1 do umowy.

§ 2.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy tj. od dnia r. do dnia r.
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie następować sukcesywnie.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do jednostronnego zmniejszenia ilości zamawianego asortymentu i związanej z tym wartości umowy do faktycznie zamawianego asortymentu w okresie obowiązywania niniejszej umowy. Wykonawca nie może wnosić z tego tytułu roszczeń w stosunku do Zamawiającego.

§ 3.

1. Przedmiot umowy, o którym mowa w § 1 (butle i zbiornik będące przedmiotem dzierżawy) zostanie dostarczony wraz z pierwszą dostawą i udokumentowany protokołem przekazania, stanowiącym Załącznik nr 2 do umowy, bez pobierania kaucji zwrotnej.
2. Zamawiający będzie używać zbiornika i butli zgodnie z ich przeznaczeniem oraz wymaganiami prawidłowej eksploatacji oraz zobowiązuje się do utrzymania ich, w stanie należytym oraz oświadcza, że nie będzie dokonywać w nich żadnych zmian i przeróbek.
3. Wykonawca oświadcza, że dostarczy Zamawiającemu do używania zbiornik i butle kompletne i sprawne, bez żadnych uszkodzeń.
4. Zamawiający po zakończeniu umowy zobowiązuje się do zwrotu zbiornika i butli bez uszkodzeń mechanicznych, w stanie nie pogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji.
5. Przez okres trwania umowy butle i zbiornik stanowią własność Wykonawcy. Na Wykonawcy spoczywają wszystkie obowiązki z tytułu obsługi serwisowej butli (legalizacja, czyszczenia butli, wymiana zaworów, malowanie butli itp. przeglądy wykonywane przez UDT).
6. W przypadku uszkodzenia zbiornika lub butli Wykonawca zobowiązany jest do naprawy zbiornika w ciągu 48 godzin od chwili zgłoszenia przez Zamawiającego. W przypadku braku możliwości naprawy zbiornika u Zamawiającego, Wykonawca na czas naprawy dostarczy zbiornik zastępczy nie później niż w dniu następnym od dnia zabrania zbiornika do naprawy. W przypadku braku możliwości korzystania przez Zamawiającego ze zbiornika z powodu wad lub

napraw kwota dzierżawy miesięcznej zostanie pomniejszona o okres, w którym Zamawiający nie mógł korzystać z przedmiotu dzierżawy.

7. Okres gwarancji jest równoznaczny z terminem ważności na gazy medyczne i nie może być krótszy niż 12 miesięcy.

§ 4.

1. Dostawa przedmiotu umowy realizowana będzie sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych, transportem na koszt i ryzyko Wykonawcy. Otrzymanie zamówienia winno być każdorazowo potwierdzone przez Wykonawcę.
2. Przedmiot umowy będzie dostarczony w ciągu 24 godzin od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego do jego siedziby w Otwocku przy ul. B. Prusa 1/3. Natomiast w przypadkach nagłych Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu tlen w ciągu 12 godzin od momentu złożenia zamówienia (w zależności od złożonej oferty).
3. Ilości zamawianego asortymentu podawane będą Wykonawcy każdorazowo w formie zamówienia telefonicznego potwierdzonego przez Wykonawcę.
4. Za wykonanie dostawy uznaje się zatankowanie zbiornika znajdującego się na terenie Zamawiającego lub dostawę butli w miejsca wskazane przez Zamawiającego na terenie Szpitala w ilości i terminie uzgodnionym z Zamawiającym.
5. Za przebieg procesu tankowania i wszelkie skutki zdarzeń powstałych w związku z nieprawidłową realizacją tego procesu odpowiada Wykonawca.
6. Przy każdorazowym tankowaniu Wykonawca zobowiązany jest wydać dokument potwierdzający ilość dostarczonego gazu.
7. Wykonawca zobowiązany jest do dokonywania okresowej konserwacji zbiornika zgodnie z wymaganiami UDT na swój koszt.

§ 5.

1. Za każdą dostawę Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę określoną ustaloną w oparciu o ceny jednostkowe zawarte w Załączniku nr 1 do umowy.
2. Płatność za dostawę będzie dokonywana na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury w terminie 30 dni od daty doręczenia jej Zamawiającemu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o nr.....
3. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Prawa i obowiązki stron określone i wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody drugiej strony.

5. Bez zgody Zamawiającego Wykonawca nie może przenieść należnych wierzitelności na osoby trzecie.
6. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przy dostawie każdego zamówienia świadectwo kontroli jakości.
7. W przypadku braku świadectwa kontroli jakości na partie dostarczonego przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić go niezwłocznie na przedmiot umowy dobrej jakości w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, tak by możliwe było jego użycie zgodnie z zapotrzebowaniem, a brak towaru, który zgodnie z zamówieniem i umową powinien być dostarczony, nie był przyczyną niemożliwości udzielania świadczeń przez Zamawiającego.

§ 6.

1. Maksymalna łączna wartość umowy z podatkiem VAT za realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 wynosi: brutto (słownie:..... zł brutto).
2. Zaproponowane przez Wykonawcę ceny netto, zgodnie z Załącznikiem nr 1 do umowy, są stałe przez okres realizacji umowy i nie mogą być zmienione.
3. Wartość przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu stosownie do postanowień, o których mowa w § 2 niniejszej umowy.
4. W razie gdyby deklarowana ilość dzierżawionych zbiornika i butli uległa zmianie stosownie do postanowień, o których mowa § 2 niniejszej umowy, oraz okres ich dzierżawy nie obejmował pełnego miesiąca, cena dzierżawy określona w Załączniku nr 1 do umowy ulegnie proporcjonalnemu obniżeniu.
5. W wystawionej fakturze Wykonawca zobowiązany jest wyszczególnić stawkę opłaty za dzierżawę butli lub zbiornika oraz ilość dostarczonego przedmiotu umowy, potwierdzoną przez przedstawiciela Zamawiającego.

§ 7.

1. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących dostaw jest Pan Marcin Jedynak, tel. 22 779 20 61 wew. 37, email: m.jedynak@zozmswia.pl.
2. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących dostaw jest Pan/Pani, tel., email:.....

§ 8.

1. Zamawiający zastrzega zastosowanie kar umownych w następujących przypadkach:
 - 1.1. za opóźnienie z tytułu nieterminowej dostawy w stosunku do terminu, o którym mowa w § 4 ust. 2 umowy, określonego przez Zamawiającego w wysokości 2,00 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia;
 - 1.2. za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 1,00 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy, za każdy dzień opóźnienia, licząc od dnia wyznaczonego na usunięcie wad;
 - 1.3. za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy w wysokości 10,00 % wynagrodzenia, o którym mowa w § 6 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, po wystąpieniu uchybień, bez wezwania Wykonawcy do zapłaty, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. W przypadkach, gdy kary umowne nie okrywają poniesionych strat, Zamawiający może dochodzić odszkodowania uzupełniającego na drodze sądowej.
4. Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w przypadku nieterminowego regulowania należności przez Zamawiającego.

§ 9.

1. W razie wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Strony dopuszczają możliwość wypowiedzenia umowy z zachowaniem jedno-miesięcznego okresu wypowiedzenia i zachowaniem formy pisemnej.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Udzielający Zamówienia oświadcza, że:
 - 1) administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;

- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kontakt.iod@zozmswia.pl;
 - 3) administrator będzie przetwarzał dane osobowe Przyjmującego Zamówienie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
 - 5) administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Przyjmującego Zamówienie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 6) Przyjmujący Zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora,
 - 7) dane osobowe Przyjmującego Zamówienie będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;
 - 8) Przyjmującego Zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 9) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy.
2. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy; Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 11.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12.

Ewentualne spory między stronami umowy rozstrzygać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 13.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

WYKONAWCA :

ZAMAWIAJĄCY:

CZĘŚĆ 1 postępowania: Tlen medyczny *

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	ilość	Cena netto	VAT	Cena brutto
1	Tlen medyczny sprężony w butlach 40 dm ³ (min. 6,4 m ³ , 8,6 kg, p=15,0 MPa)	szt.	15			
2	Transport jednej butli 40 dm ³	kurs	10			
3	Dzierżawa 3 szt. butli o pojemności 40 dm ³	miesiące	24			
RAZEM						

CZĘŚĆ 2 postępowania: Azot ciekły *

Lp.	Przedmiot zamówienia	j.m.	ilość	Cena netto	VAT	Cena brutto
1	Azot ciekły (schłodzony) do napełniania zbiornika	kg	15 000			
2	Transport	kurs	60			
3	Dzierżawa 1 szt. zbiornika typu Eurocyl o pojemności 1000 dm ³	miesiące	24			
RAZEM						

*w zależności od złożonej oferty

Załącznik nr 2 do umowy

**PROTOKÓŁ PRZEKAZANIA PRZEDMIOTU DZIERŻAWY
DOTYCZY UMOWY NR/2019**

W dniu 2019 r. przekazano do dzierżawy niżej wymienione urządzenie wraz z niezbędnym wyposażeniem i oprzyrządowaniem.

Pozycja załącznika do umowy	Numer identyfikacyjny/seryjny	Nazwa urządzenia zgodnie z załącznikiem do umowy	Nazwa producenta przedmiotu dzierżawy	Dostarczona ilość	Wartość brutto w PLN określona na dzień zawarcia umowy
1	2	3	4	5	6

.....
(data, miejscowość),

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
(podpis Zamawiającego)