

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo
NIP 554-22-27-553 REGON 092356159
tel. 52 3822 353, fax. 52 3822 448
zamowienia@spzoz.koronowo.pl

**ZAPROSZENIE DO WZIĘCIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
OFERTOWYM NA:**

**Dostawę szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Koronowie
(znak sprawy ZP26.1.2.2022)**

Zatwierdzam:
Dyrektor SPZOZ Koronowo
Dorota Maciejewska

Koronowo, dnia 07.07.2022r.
Wykonała:
Angelika Gordon-Wolfram

Niniejsze postanowienie określa zasady i tryb udzielenia zamówienia w procedurze zapytania ofertowego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 130.000,00 zł. Zapytanie ofertowe nie znajduje zastosowania do udzielenia zamówienia, które podlega obowiązkowi stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.06.24)

Część I: Postanowienia ogólne

1. Zamawiający: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo NIP 554-22-27-553 REGON 092356159 tel. 52 3822 353, fax. 52 3822 448 e-mail zamowienia@spzoz.koronowo.pl**
2. Zamawiający zaprasza do składania ofert w ramach postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
3. Wykonawca ma obowiązek zapoznać się dokładnie z treścią zaproszenia i zgodnie z nią złożyć ofertę.
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie Wykonawcy, których oferta spełnia wymagania określone w niniejszym postępowaniu.
5. Wykonawca ponosi samodzielnie wszelkie koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Wykonawca musi zdobyć wszelkie informacje, które mogą być konieczne do opracowania oferty oraz podpisania umowy.
6. Strona internetowa Zamawiającego, na której publikowane są informacje dotyczące niniejszego postępowania: www.bip.koronowo.pl

Część II: Opis przedmiotu zamówienia

1. **Przedmiot zamówienia: Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Koronowie**
 - 1.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa szczepionek, według poszczególnych 10 pakietów.
 - 1.2. Zamówienie obejmuje w/w dostawy w okresie 12 m-cy od daty podpisania umowy.
 - 1.3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety.
 - 1.4. Wszystkie warunki zaproszenia są w równej mierze obowiązujące dla oferty pełnej jak również oferty złożonej tylko na wybrany pakiet lub pakiety. Wykonawca może zaoferować tylko te **szczepionki**, które są wpisane do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub UE zgodnie z aktualnie obowiązującym stanem prawnym.
 - 1.5. Wykonawca na żądanie Zamawiającego jest zobowiązany przedłożyć przy dostawie dokument potwierdzający, że dostarczany produkt posiada dopuszczenie do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej lub UE. Wykonawca musi dostarczać szczepionki w oryginalnych opakowaniach.
 - 1.6. **Data ważności oferowanych szczepionek nie może być krótsza niż 75 % terminu ważności producenta.**
 - 1.7. Zamawiający wymaga aby informacje i opisy na oferowanym asortymencie były w języku polskim.
 - 1.8. Przedstawiona przez Wykonawcę Oferta nie może stanowić zbiorczych cenników, kalkulacji, itp. stosowanych przez Wykonawcę w toku prowadzonej przez niego działalności gospodarczej, lecz winna zostać sporządzona wyłącznie z ukierunkowaniem na prowadzone postępowanie i odpowiadać wymaganiom Zamawiającego określonym w niniejszej zaproszeniu.
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**

- 2.1. **Pakiet nr 1** Rekombinowana szczepionka przeciw wirusowemu zapaleniu wątroby typu B zawierająca jałową zawiesinę oczyszczonego antygeny powierzchniowego HBV (HbS) adsorbowanego na wodorotlenku glinu. Zawiesina do wstrzyknięć podskórnych i domięśniowych, zawierająca 20µg natygeny HbS/1 ml w dawce dla osób powyżej 15 roku życia. Stosowana wg schematu szczepień: 0, 1, 6 miesięcy oraz 0, 7, 21 dni, 12 miesięcy schemat szybkiego uodpornienia w postaci fiolki 1 ml,
Engerix B – ilość szt. 10
- 2.2. **Pakiet nr 2** Szczepionka przeciw błonicy (D), tężcowi (T), krztuścowi (komponentna acelularna) 2 (Pa), wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (rDNA), polomyelitis (inaktywowana)(IPV) i przeciwko Haemophilus typu b skoniugowana (Hib) (adsorbowana) 1 fiolka i 1 ampułkostrzykawka plus 2 igły
Infanrix Hexa – ilość szt. 160
- 2.3. **Pakiet nr 3** Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu zapaleniu wątroby typu B, poliomyelitis oraz ciężkimi chorobami wywołanymi przez Haemophilus influenzae typ b, adsorbowana 1 ampułkostrzykawka po 0,5 ml Hexacima – ilość szt. 20
- 2.4. **Pakiet nr 4** Szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi (bezkomórkowa złożona) poliomyelitis (inaktywowana) i heamophilus typu b(skoniugowana), adsorbowana 1 ampułkostrzykawka po 0,5 ml z zawiesiną (DTPa-IPV) plus 1 fiolka z proszkiem (Hib) plus 2 igły dołączone do opakowania
Infanrix IPV Hib – ilość szt. 40
- 2.5. **Pakiet nr 5** Szczepionka przeciw pneumokokom polisacharydowa, skoniugowana (13-walentna, adsorbowana) 1 ampułko-strzykawka zawierająca pojedynczą dawkę (0,5 ml) plus igła
Prevenar 13 – ilość szt. 40
- 2.6. **Pakiet nr 6** Szczepionka przeciwko ospie wietrznej, żywa. Proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań 1 fiolka z proszkiem plus 1 ampułko-strzykawka z rozpuszczalnikiem z 2 igłami 1 dawka (0,5 ml) po odtworzeniu zawiera Wirus Varicella zoster, szczep oka, (żywy, atenuowany) ni mniej niż 2000PFFV. Substancje pomocnicze: heomycyny siarczan, albumina ludzka, laktoza, sorbitol, mannitol, aminokwasy (do wstrzykiwań) i woda do wstrzykiwań
Varilrix – ilość szt. 15
- 2.7. **Pakiet nr 7** Szczepionka na meningokoki zawierająca 4 substancje czynne 3 rekombinowane białka szczepu *Neisseria meningitidis* z grupy B, pęcherzyki błony zewnętrznej (OMV) ze szczepu NZ98/254 bakterii *Neisseria meningitidis*. Zawiesina do wstrzykiwań domięśniowych 1 ampułko-strzykawka po 0,5 ml.
Bexero – ilość szt. 50
- 2.8. **Pakiet nr 8** Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (inaktywowana) Zawiesina do wstrzykiwań w ampułko-strzykawka 1 ampułko-strzykawka po 0,25 ml. Dawka zawiera: wirus kleszczowego zapalenia mózgu (szczep Nendafl) 1,2 mikrograma adsorbowana na uwodnionym wodorotlenku glinu (0,17 mikrograma Al³⁺) FSME IMMUN – ilość szt. 5
- 2.9. **Pakiet nr 9** Szczepionka przeciw wirusowi brodawczaka ludzkiego (typ 16 i 18) rekombinowana, z adiuwantem, adsorbowana, zawiesina do wstrzykań w ampułkostrzykawce 1 dawka 0,5 ml
CERVARIX 3 – ilość szt. 2
- 2.10. **Pakiet nr 10** Szczepionka skoniugowana przeciw meningokokom z grup A, C, W-135 oraz Y dla osób powyżej 12 miesiąca życia która pomaga chronić przed inwazyjną chorobą meningokokową wywoływana przez bakterie *Neisseria meningitidis*

(z grup A, C, W-135 oraz Y) proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce (0,5 ml).

Nimenrix – ilość szt. 5

- 3. UWAGA! Zamawiający informuje, że ze względu na rozpoczęte już szczepienia określoną szczepionką i wymaganą dalszą ich kontynuacją, zgodnie z zaleceniami producentów szczepionek oraz lekarzy wykazał w przedmiocie zamówienia nazwy zamawianych szczepionek.**
4. Zamawiający dopuszcza zmiany cen w przypadku dodatkowych rabatów oraz promocji producenckich skutkujących obniżeniem cen towarów, stanowiących przedmiot zamówienia, o ile ich zastosowanie jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa;
5. Wielkość zamówienia stanowi średnie szacunkowe zapotrzebowanie w okresie 12 miesięcy. W przypadku zmniejszenia ilości faktycznie zamawianych dostaw podczas realizacji umowy, Wykonawcy nie będą przysługiwać wobec Zamawiającego żadne roszczenia a cena pozostanie nie zmieniona.
6. Wskazane ilości szczepionek, są ilościami szacunkowymi w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla realnego, bądź deklarowanego wykorzystania takiej ilości szczepionek w czasie trwania umowy i w żadnym razie nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu mniejszej lub większej ilości szczepionek w stosunku do podanych wyżej ilości w czasie trwania umowy, za kwotę nie większą niż maksymalna wartość umowy brutto (wartość finansowania zamówienia).
7. Wykonawca będzie dostarczał przedmiot zamówienia na własny koszt i własnym staraniem do siedziby Zamawiającego w ilościach i z częstotliwością wynikającą z bieżących potrzeb na podstawie składanych zamówień telefonicznych w ciągu dwóch dni roboczych.
- 8. Warunki płatności- przelew 30 dni od dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury i towaru do Zamawiającego.**
- 9. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.**
- 10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.**
- 11. Zamawiający nie zamierza zawierać umowy ramowej.**
- 12. Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających.**
- 13. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.**

Część III: Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin wykonania zamówienia – 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Część IV: Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo
tel. 52 3822 353, fax. 52 3822 448**

Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Wykonawcami jest:
Angelika Gordon-Wolfram - 52-3822-353

Część V: Wadium

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

Część VI: Termin związania ofertą

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

Część VII: Opis sposobu przygotowywania ofert

1. Wykonawca sporządza formularz oferty zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 1 do Zaproszenia**.
2. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami zaproszenia. Do oferty winny być dołączone wszystkie dokumenty (oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem) oraz oświadczenia wymagane odpowiednimi postanowieniami zaproszenia.
4. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, w sposób trwały, uniemożliwiający niezauważalne usunięcie zapisów oraz podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, wymienione we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej, lub umocowane przez te osoby do składania oświadczeń woli na podstawie odrębnego pełnomocnictwa.
5. Kopie dokumentów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.
6. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, oświadczeń i innych dokumentów powinno być dołączone do oferty.
7. W przypadku udziału w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie o udzielenie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo powinno jednoznacznie określać postępowanie, do którego się odnosi, precyzować zakres umocowania, wskazywać pełnomocnika oraz wyliczać wszystkich wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o zamówienie. Ustanowione pełnomocnictwo musi być dołączone do oferty.
8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia kopie dokumentów dotyczących danego Wykonawcy są poświadczone za zgodność z oryginałem przez tego Wykonawcę.
9. Dokumenty sporządzone w języku obcym winny być składane wraz z tłumaczeniami na język polski, poświadczonymi przez Wykonawcę.
10. Wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki powinny być parafowane przez osobę lub osoby podpisujące ofertę.
11. W przypadku gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których wykonawca zastrzega, że nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art.11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., nr 153, poz. 1503) i dołączone do oferty, zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte. Zgodnie z tym przepisem przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

12. Wykonawca powinien umieścić ofertę w kopercie lub nieprzezroczystym opakowaniu zamkniętym w sposób trwały, które będzie zaadresowane do Zamawiającego oraz będzie posiadać następujące oznaczenie: **oferta na „Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Koronowie” (znak sprawy ZP26.1.2.2022) nie otwierać przed godziną 10.00 dnia 15.07.2022 r.**
13. Poza oznaczeniami podanymi powyżej na opakowaniu należy podać czytelnie nazwę i adres Wykonawcy.

Część VIII: Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj. w: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo** - sekretariat, nie później niż w dniu **15.07.2022 r. do godz. 10:00**.
2. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 15.07.2022 r. o godz. 10.15** (jeśli nie zostanie postanowione inaczej w wyjaśnieniach i modyfikacjach do zaproszenia) w: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo**.
3. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert, nie będzie rozpatrywana, zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej napisem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty.
5. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia wg tych samych zasad jak wprowadzenie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania wykonawcy oraz zgodności z danymi zamieszczonymi na kopercie wycofywanej oferty. Koperty z ofertami wycofanymi nie będą otwierane
6. Otwarcie ofert jest jawne. W przypadku nieobecności Wykonawcy, na jego wniosek, zostaną przekazane Wykonawcy informacje podlegające przedstawieniu podczas otwarcia ofert.
7. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert przekazane zostaną informacje w szczególności dotyczące:
 - nazwy i siedziby Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.,
 - zaproponowanych cen.

Część IX: Opis sposobu obliczenia ceny

1. Wykonawca musi uwzględnić wszystkie składniki wpływające na ostateczną cenę.
2. Cena ofertowa musi zawierać wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
3. Cenę oferty należy podać w następujący sposób: odpowiednio wypełnić formularz cenowy zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 1**.
4. **Wykonawca winien zaoferować cenę jednoznaczną i ostateczną.**
5. Cena oferty i jej elementy składowe winny być określone w walucie polskiej. Zamawiający przyjmuje do transakcji rozliczeniowych jedynie PLN.

Część X: Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert

1. Oferty oceniane będą pod względem formalnym - spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego (wymagane dokumenty) oraz zgodności z wymaganiami SZ. Dokonując wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami i ich znaczeniem (wagą):
 - **Cena -100%**
2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych danych przedstawionych przez Wykonawców odpowiednio w zakresie ww. kryteriów.
3. Łączna cena brutto oferty winna uwzględniać wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT. Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia. Cena może być tylko jedna, cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty. Wszystkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą umowy będą w złotych polskich.
4. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta z największą liczbą punktów, spełniająca wymagania niniejszego zaproszenia.

Część XI: Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego

Projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do Zaproszenia.

Część XII: Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. **Informacja o dokumentach wymaganych przed podpisaniem umowy:** W przypadku udziału w postępowaniu Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, należy złożyć Zamawiającemu umowę regulującą współpracę tych Wykonawców lub kopię tej umowy poświadczoną za zgodność z oryginałem przez pełnomocnika. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę (osoba/y reprezentująca/e Wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Wykonawcy).
2. **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy:** Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
3. **Zaliczka na poczet wykonania zamówienia:** Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

XIII: Ochrona danych osobowych

SPZOZ w Koronowie realizując obowiązek administracyjny Administratora Danych, wynikający z 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 tj. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, (dalej „RODO”), informuje, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie przy ul. Dworcowej 55, 86-010 Koronowo, zarejestrowany w XIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego Sądu Rejonowego w Bydgoszczy pod numerem KRS: 0000002795, NIP: 5542227553, REGON: 092356159, (dalej „SP ZOZ w Koronowie”).
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@spzoz.koronowo.pl.

3. Państwa dane osobowe są przetwarzane przez SP ZOZ w Koronowie wyłącznie w celu:
 - a) przeprowadzenia postępowania ofertowego, w przypadku wyboru oferty, także zawarcie i realizacja umowy,
 - b) dochodzenie ewentualnych roszczeń,
 - c) realizacji celów rachunkowych i podatkowych.
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu zawarcia umowy. Podstawę przetwarzania danych przez SP ZOZ w Koronowie stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, zgodnie z treścią którego, przetwarzanie danych osobowych jest możliwe jeśli jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy. Niepodanie tych danych uniemożliwi przeprowadzenie postępowania ofertowego z Państwa udziałem, a także podpisanie umowy oraz jej realizację.
5. Dane osobowe mogą być przekazywane następującym kategoriom odbiorców:
 - a) podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa,
 - b) podmiotom współpracującym z SPZOZ w Koronowie w zakresie realizacji świadczeń niezbędnych dla realizacji przedmiotowego procesu i zarządzania podmiotem, w tym podmiotom zaopatrującym SPZOZ w Koronowie w umożliwiającej ich realizację rozwiązania techniczne i organizacyjne,
 - c) osobom upoważnionym przez Administratora Danych, w tym pracownikom i współpracownikom, mających dostęp do danych, celem wykonywania swoich obowiązków,
 - d) organowi założycielskiemu SP ZOZ w Koronowie.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane, w tym przechowywane, w zakresie dokumentacji ofertowej na czas realizacji postępowania konkursowego, w stosunku do dokumentacji związanej z zawartą umową przez okres wymagany przepisami prawa. Z zastrzeżeniem tego terminu, jeśli celem przetwarzania danych jest dochodzenie roszczeń, to przetwarzane będą dane – w tym celu – przez okres przedawnienia roszczeń wynikający z przepisów ustawy Kodeks cywilny. Wszelkie dane przetwarzane na potrzeby rachunkowości oraz ze względów podatkowych przetwarzamy przez 5 lat liczonych od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy. Po upływie wyżej wymienionych okresów dane są usuwane lub poddawane anonimizacji.
7. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania. Nie przekazujemy Państwa danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.
9. W przypadku naruszenia przepisów o ochronie danych osobowych, osoba, której dane dotyczą, może złożyć skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 do Zaproszenia Formularz oferty.

Załącznik nr 2 do Zaproszenia Projekt umowy

/Pieczęć Wykonawcy/**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa Wykonawcy, adres: _____

REGON: _____ NIP: _____ KRS: _____

Nr **Błąd!** **Nieprawidłowy** **odsyłacz** **typu** **hiperłącze.** fax: _____

e-mail: _____

Pełnomocnik: _____

Osoba do kontaktu: _____

w odpowiedzi na ogłoszone postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego oferuję realizację zamówienia na „Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Koronowie”, za następującą cenę:

PAKIET 1

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Engerix B	10			

PAKIET 2

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Infanrix Hexa	160			

PAKIET 3

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Hexacima	20			

PAKIET 4

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Infanrix IPV Hib	40			

PAKIET 5

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Prevenar 13	40			

PAKIET 6

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Varilrix	15			

PAKIET 7

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Bexero	50			

PAKIET 8

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	FSME IMMUN	5			

PAKIET 9

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Cevarix 3	2			

PAKIET 10

Lp	Nazwa	Ilość	Cena jedn. netto PLN	Vat %	Wartość brutto PLN
1.	Niemenrix	5			

*rozmiary tabeli powiększyć stosownie do potrzeb

*niepotrzebne skreślić

Razem ilość pakietów: _____

Razem cena brutto PLN: _____

(słownie: _____)

w tym wartość netto PLN: _____

(słownie: _____)

powiększone o podatek VAT : _____%

1. Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia w terminie do 12 m-cy od dnia podpisania umowy.
2. Podane w opisie przedmiotu zamówienia szacunkowe zapotrzebowanie w okresie 12 m-cy dostaw szczepionek ma charakter jedynie orientacyjny i w żadnym wypadku nie stanowi ze strony Zamawiającego, zobowiązania do zakupu szczepionek w podanej ilości. W przypadku zmniejszenia ilości faktycznie zamawianych dostaw podczas realizacji umowy, Wykonawcy nie będą przysługiwać wobec Zmawiającego żadne roszczenia.
3. Oświadczam, że podana powyżej cena zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, zgodnie z zaproszeniem.

4. Ceny są stałe przez okres realizacji umowy i nie mogą być zmienione za wyjątkiem prowadzonych przez Wykonawcę a zaakceptowanych przez Zamawiającego akcji promocyjnych.
5. Oświadczam, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany na fakturze, która będzie wystawiona w imieniu Wykonawcy, jest jego rachunkiem, dla którego zgodnie z Rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.- Prawo bankowe (Dz.U.2021.2439) prowadzony jest rachunek VAT.
6. Oświadczam, że podany numer rachunku rozliczeniowego wskazany na fakturze, jest taki sam jak w rejestrze podatników (biała lista).
7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zaproszenia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz że uzyskałem wszystkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.
8. Oświadczam, iż przedmiot zamówienia jest zgodny z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U.2021.1977).
9. Oświadczam, że jestem uprawniony w pełnym zakresie do realizacji przedmiotu zamówienia i spełniam w tym zakresie wszelkie wymogi przewidziane przepisami prawa.
10. Znajduję się w sytuacji finansowej i ekonomicznej, zapewniającej wykonanie zamówienia.
11. Uważam się za związany niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia składania ofert.
12. Zawarte w zaproszeniu istotne postanowienia umowy akceptuję i zobowiązuję się w przypadku wyboru jego oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
13. Potwierdzeniem przyjęcia do wiadomości warunków i ustaleń, stanowi podpisany Załącznik nr 2 do Zaproszenia.
14. Wypełniam obowiązki informacyjne, przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

.....
Data podpis i pieczęć imienna osoby(osób)
uprawnionej(-ych) do reprezentowania Wykonawcy **

* w przypadku Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w imieniu którego/ których występuje pełnomocnik, podać dane dotyczące tego Pełnomocnika Wykonawcy

** w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie podpisuje Pełnomocnik

Projekt umowy- Umowa nr _____

zawarta w dniu 2022 roku w Koronowie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Koronowie, ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo, wpisanym do rejestru publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Bydgoszczy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002795, NIP: 5542227553, REGON: 092356159, reprezentowanym przez:

Dorotę Maciejewską- Dyrektora , zwany w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a

Nazwa Wykonawcy, adres: _____

REGON: _____ NIP: _____ KRS: _____

reprezentowanym przez:

_____, zwany w dalszej części „**Wykonawcą**”

zwane łącznie „**Stronami**”

W rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy, w postępowaniu ofertowym na „**Dostawę szczepionek do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Koronowie**”, została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **Dostawa szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Koronowie**.
2. Zakres rzeczowy przedmiotu umowy określa Zaproszenie do składania ofert oraz oferta Wykonawcy, która stanowi integralną część niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy – oferowane wyroby medyczne posiadają dopuszczenie do obrotu i używania oraz są oznakowane znakiem CE zgodnie z ustawą z 20.04.2004 r. o wyrobach medycznych i przez cały okres realizacji umowy oferowane będą tylko takie wyroby.
4. Wykonawca oświadcza, że jest podmiotem posiadającym właściwości warunkujące należyte wykonanie przedmiotu zamówienia w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniami Zamawiającego.

§ 2

Dostawa

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy szczepionek dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Koronowie, o której mowa w § 1, od daty zawarcia Umowy, do łącznej maksymalnej wysokości wynagrodzenia.
2. Dostawa będzie realizowana przez Zamawiającego sukcesywnie na podstawie zamówień cząstkowych w okresie trwania umowy w terminie i ilościach każdorazowo ustalanych przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą, w sposób gwarantujący ciągłość świadczonych usług przez Zamawiającego na rzecz pacjentów. Ilość i rodzaj zamówienia cząstkowego w ramach nabywanych szczepionek, a także częstotliwość składania zamówień będą wynikać z bieżących potrzeb Zamawiającego. Zamówienia składane będą przez Zamawiającego za pośrednictwem poczty, faksu lub drogą elektroniczną.

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać na własny koszt i ryzyko przedmiot umowy każdorazowo określany rodzajowo i ilościowo w zamówieniu. Zamawiający nie odpowiada za uszkodzenia powstałe podczas transportu.
4. W przypadku niezgodności dostawy pod względem ilościowym w stosunku do złożonego zamówienia, wad jakościowych szczepionki bądź braku odpowiedniego okresu ich ważności, Zamawiający zastrzega sobie prawo:
 - a) odmowy przyjęcia dostarczonych szczepionek, lub
 - b) reklamacji dokonanej dostawy, która musi być rozpatrzona najpóźniej w ciągu 7 dni.
5. Termin dostawy wynosi **maksymalnie do 2 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.
6. Za dostawę towaru uznaje się dostawę, potwierdzoną przez osobę odpowiedzialną za realizację zamówienia po stronie Zamawiającego.
7. Każdorazowo dostawa towaru do Zamawiającego **nastąpi na adres: ul. Paderewskiego 33, 86-010 Koronowo, w godzinach pracy tj. od _____ do _____** i zostanie potwierdzona protokołem zdawczo odbiorczym.
8. Zamawiający wyznacza osobę odpowiedzialną za realizację zamówienia: _____ tel: _____
9. Wykonawca wyznacza osobę odpowiedzialną za realizację zamówienia: _____ tel: _____
10. W przypadku niezrealizowania zamówienia w terminie, Zamawiający zastrzega sobie prawo zakupu interwencyjnego u innego Wykonawcy.
11. Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć transport oraz ponieść ewentualne konsekwencje z tytułu nienależytego transportu i powstałych w wyniku tego strat. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem.
12. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać szczepionki w oryginalnych opakowaniach.
13. **Termin ważności dostarczanego towaru nie powinien być krótszy niż 75% terminu ważności producenta.**

§ 3

Cena i warunki płatności

1. Wartość umowy jest ustalona na podstawie cen jednostkowych, przedstawionych w Załączniku nr 1 do Zaproszenia (Formularz oferty) i wynosi w:
 - a) Pakiecie nr: _____ kwotę netto PLN: _____, powiększoną o podatek VAT: _____, kwotę netto PLN: _____ (słownie: _____);
 - b) *(powielić i uzupełnić w zależności od ilości Pakietów)** co stanowi łączną kwotę brutto PLN zamówienia: _____ (słownie: _____)
2. Zaproponowane przez Wykonawcę w formularzu oferty ceny są stałe przez okres realizacji umowy i nie mogą być zmienione za wyjątkiem prowadzonych przez Wykonawcę a zaakceptowanych przez Zamawiającego akcji promocyjnych. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen w przypadku dodatkowych rabatów oraz promocji producenckich skutkujących obniżeniem cen towarów, stanowiących przedmiot umowy, o ile ich zastosowanie jest zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
3. W sytuacji opisanej w ust. 2, Wykonawca powiadomi Zamawiającego o zmianie cen telefonicznie lub pisemnie w ciągu 3 dni roboczych od jej dokonania. Zamawiający ma prawo odmowy zmiany cen w terminie 3 dni roboczych od dnia zawiadomienia.

4. Wielkość zamówienia stanowi średnie szacunkowe zapotrzebowanie w okresie 12 miesięcy. W przypadku zmniejszenia ilości faktycznie zamawianych dostaw podczas realizacji umowy, Wykonawcy nie będą przysługiwać wobec Zamawiającego żadne roszczenia a cena pozostanie nie zmieniona. Wskazane ilości szczepionek, są ilościami szacunkowymi w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla realnego, bądź deklarowanego wykorzystania takiej ilości szczepionek w czasie trwania umowy i w żadnym razie nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakupu mniejszej lub większej ilości szczepionek w stosunku do podanych wyżej ilości w czasie trwania umowy, za kwotę nie większą niż maksymalna wartość umowy brutto (wartość finansowania zamówienia). maksymalna wartość umowy brutto wynosi (słownie:.....)
5. Strony postanawiają, że rozliczenie za dostarczone szczepionki nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 30 dni od dnia doręczenia szczepionek i faktury Zamawiającemu.
6. Zamawiający otrzyma od Wykonawcy oryginał oraz jedną kopię każdej faktury.
7. Zapłata następować będzie na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
8. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Koszty obsługi bankowej, powstałe w banku Zamawiającego ponosi Zamawiający, koszty obsługi bankowej powstałe w banku Wykonawcy ponosi Wykonawca.
10. Wykonawca nie może dokonać przelewu całości lub części swojej wierzytelności z tytułu wynagrodzenia wynikającego z umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 4

Termin

Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy, tj. od dnia do dnia.....

§ 5

Reklamacja

1. Reklamacja z tytułu ilości towaru składana będzie przez Zamawiającego, drogą elektroniczną, fax, lub listem poleconym **w terminie 7 dni od daty stwierdzenia braków** w przesyłce/ dostawie.
2. Wykonawca odpowiada za stwierdzone wady ilościowe, w tym za zewnętrzne uszkodzenie opakowania dostarczonego towaru i zobowiązuje się do rozpatrzenia reklamacji Zamawiającego w terminie **nie dłuższym niż 3 dni robocze** od daty jej złożenia.
3. W przypadku nie rozpatrzenia reklamacji w terminie, o którym mowa w ust. 2 lub uznania reklamacji Wykonawca gwarantuje wymianę towaru na wolny od wad lub dostawę brakującej ilości towaru **w ciągu kolejnych 3 dni roboczych**, z zachowaniem przez Zamawiającego uprawnień, o których mowa w Umowie.

§ 6

Kara umowna

1. Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu karę umowną w przypadku niedotrzymania uzgodnionego terminu dostawy, o którym mowa w § 2 w wysokości 0,2 % wartości brutto niezrealizowanej części zamówienia, za każdy dzień zwłoki.
2. Zastrzeżona w ust. 1, kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego

kary umownej w wysokości 10% wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 (kara naliczana dla każdego pakietu odrębnie).

4. Kara umowna nie zostanie naliczona wyłącznie w przypadku, gdy niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania nastąpiło na skutek siły wyższej.
5. Wykonawca wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 7

Odpowiedzialność

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone swoim działaniem lub zaniechaniem w stosunku do Zamawiającego, jak i osób trzecich.
2. Wykonawca oświadcza, że jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej.
3. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia określonego w ust. 1 przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązany jest na pisemne żądanie Zamawiającego do przedstawienia kopii aktualnej polisy.

§ 8

Odstąpienie

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od Umowy:
 - a) w przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach;
 - b) w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy lub rażącego naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę tj. w przypadku, gdy Wykonawca dokonał nieuzasadnionej przerwy w realizacji dostaw, w przypadku nierozpoczęcia przez Wykonawcę realizacji umowy, w przypadku, gdy Wykonawca realizuje przedmiot umowy w sposób wadliwy, niezgodny z postanowieniami Umowy.
2. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.
3. Odstąpienie od umowy dla przypadków określonych w ust. 1 nie powoduje utraty możliwości dochodzenia przez Zamawiającego odszkodowania i kar umownych.
4. Odstąpienie od umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy musi zawierać wskazanie, czy dotyczy całości czy części umowy. W przypadku częściowego odstąpienia od umowy, w oświadczeniu musi być wskazany zakres przedmiotu umowy, od którego wykonania Zamawiający odstępuje.

§ 9

Klauzula poufności

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, iż w okresie trwania Umowy, zachowa w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z wykonywaniem Umowy. Informacjami poufnymi w rozumieniu niniejszej Umowy są informacje, które Strony będą sobie przekazywać w związku z zawarciem lub wykonaniem Umowy, które nie mogą być używane dla innych celów niż wskazane w Umowie, są określone w sposób wyraźny i oznaczone jako poufne lub o podobnym charakterze. Za informacje poufne uważane będą wszelkie informacje pisemne lub ustne bądź zapisane na nośnikach informacji odnoszące się do działalności ujawniającej Strony, w szczególności

techniczne, know-how, organizacyjne, finansowe, prawne i inne mające ekonomiczną lub gospodarczą wartość, jak i informacje uzyskane jako rezultat analizowania lub przetworzenia informacji udostępnionych, niezależnie od sposobu, w jaki zostały udostępnione Stronie otrzymującej lub jakimkolwiek podmiotowi, lub osobie trzeciej działającej w imieniu Strony otrzymującej, po dacie zawarcia Umowy, w szczególności: informacje dotyczące polityki finansowej Udzielającego Zamówienie; kontakty handlowe; treści zawartych umów, porozumień i korespondencji handlowej; strategię funkcjonowania Udzielającego Zamówienie, przepływu dokumentów, sposobu zabezpieczania danych.

2. Informacje, które nie będą traktowane przez Strony jako poufne, to informacje i dokumenty, które: są publicznie dostępne w jakikolwiek sposób bez naruszenia niniejszej Umowy przez Stronę otrzymującą; zostały sporządzone przez Stronę samodzielnie i niezależnie bez wykorzystania informacji poufnych drugiej Strony lub zostały uzyskane przez Stronę bez obowiązku utrzymania ich poufności; były w jej posiadaniu lub były jej znane przed uzyskaniem od Strony ujawniającej; Strona otrzymująca uzyskała ze źródła innego niż Strona ujawniająca bez naruszenia przez Stronę otrzymującą ani przez to źródło żadnego zobowiązania do zachowania poufności; zostaną ujawnione przez Stronę otrzymującą po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Strony ujawniającej lub bez takiej zgody, po okresie 3 lat od daty rozwiązania niniejszej Umowy.
3. Strony ustalają, że w przypadku ujawnienia przez Przyjmującego Zamówienie osobom nieuprawnionym informacji wskazanych w ust. 1, zapłaci na rzecz Udzielającego Zamówienie karę umowną w wysokości 2.000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) za każdy przypadek ujawnienia, w terminie 14 dni od daty otrzymania od Udzielającego Zamówienie pisemnego żądania. Zastrzeżona kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżoną karę umowną na zasadach ogólnych.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową, zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy prawa, w tym przepisy kodeksu cywilnego.
3. Strony zobowiązują się w okresie związania umową do informowania za pośrednictwem drogi elektronicznej, korespondencyjnej lub fax o zmianie miejsca prowadzenia działalności, numeru telefonu, faksu i formy prawnej prowadzonej działalności pod rygorem skutecznego doręczenia na adres wymieniony w umowie, ze skutkiem uznania ich za doręczone.
4. Wszelkie sprawy sporne wynikłe z realizacji niniejszej Umowy, będzie rozstrzygał Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

Akceptują wzór umowy

.....

data, podpis