

Szpital Uniwersytecki  
im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.  
65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

tel. 68/329 62 00, fax 68/325 58 08

NIP: 9731025315 Regon: 970773231

<http://www.bip.szpital.zgora.pl>

e-mail: la.z@szpital.zgora.pl

## Zaproszenie do składania ofert cenowych

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o. zwany dalej Zamawiającym, ogłasza konkurs pisemnych ofert cenowych na: „**Sukcesywne dostawy kompresów neurochirurgicznych**”.

### 1. Przedmiot zamówienia.

Przedmiotem zamówienia są: **Sukcesywne dostawy kompresów neurochirurgicznych.**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.) na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.

Kod CPV:

33 14 11 10 – 4 Opatrunki

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia przedstawiono w załączniku nr 2 (formularz cenowy) i nr 3 (wzór umowy) do niniejszego zaproszenia do składania ofert cenowych.

### 2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia.

12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

### 3. Kryteria wyboru oferty

Cena brutto 100%

Wartość punktowa dla kryterium ceny zostanie ustalona na podstawie następujących obliczeń:

$$\text{Wartość punktowa składnika} = \frac{\text{najniższa cena oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt}$$

**Uwaga: Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.**

**Uwaga: przy obliczaniu punktów, Zamawiający zastosuje zaokrąglenie do dwóch miejsc po przecinku według zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeśli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.**

Jako najkorzystniejszą Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie przez siebie określonym ofert dodatkowych.

#### **4. Inne oświadczenia i dokumenty, które należy przedłożyć wraz z ofertą.**

Do oferty należy dołączyć:

- 1) oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z warunkami zamówienia i załączonym wzorem umowy oraz, że przyjmuje ich treść bez żadnych zastrzeżeń – na formularzu oferty – zgodnie z załącznikiem nr 1 do zaproszenia;
- 2) formularz cenowy zgodny z załącznikiem nr 2 do zaproszenia,
- 3) pełnomocnictwo ustanowione do reprezentowania Wykonawcy/ów ubiegającego/cych się o udzielenie zamówienia. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**

#### **5. Forma, miejsce oraz termin składania ofert cenowych.**

Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami i oświadczeniami) stanowi jedną całość. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).

Wykonawca powinien zamieścić ofertę wraz z pozostałymi dokumentami, oświadczeniami w kopercie, opisanej w następujący sposób:

**Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.**

**Apteka Szpitalna**

**65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26**

Oferta do konkursu pisemnych ofert cenowych na:

**Sukcesywne dostawy kompresów neurochirurgicznych**

**– nr ref.: LA.221.1.2019**

#### **Koperta dodatkowo musi zawierać nazwę i adres Wykonawcy**

Oferty powinny zostać dostarczone w zamkniętej kopercie bezpośrednio do Szpitala Uniwersyteckiego im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o., ul. Zyty 26, 65-046

**Numer referencyjny: LA.221.1.2019**

Zielona Góra (budynek A – administracja, pok. 201 – sekretariat) w terminie do dnia **17.04.2019 r.** do godziny **10:00** (nie decyduje data stempla pocztowego).

W przypadku otrzymania przez Zamawiającego oferty po terminie podanym wyżej, Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy.

**6. Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami.**

Jolanta Krowicka, e-mail: la.z@szpital.zgora.pl

**7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość:**

- 1) prowadzenia negocjacji w zakresie obniżenia ceny najkorzystniejszej oferty,
- 2) unieważnienia na każdym etapie niniejszego konkursu bez podania przyczyny.

**Zawartość zaproszenia:**

1. Postanowienia zaproszenia
2. Formularz oferty – załącznik nr 1
3. Formularz cenowy - załącznik nr 2
4. Wzór umowy – załącznik nr 3

**Zatwierdzone przez:**

Zielona Góra, dnia 10.04.2019 r.

PREZES ZARZĄDU

Marek Działoszyński

*podpis na oryginale*

.....  
(podpis Kierownika Zamawiającego  
lub osoby upoważnionej)

.....  
Pieczęć Wykonawcy

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTY**

**1. Oferta złożona do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na:**

**Sukcesywne dostawy kompresów neurochirurgicznych.**

**2. Dane dotyczące Wykonawcy:**

<b>Nazwa (firma) Wykonawcy<sup>(1)</sup></b>	<b>Adres Wykonawcy</b>

<b>Nr regon i NIP</b>	<b>Telefon</b>	<b>Faks</b>	<b>E-mail</b>

**3. Cena ofertowa zamówienia (podana cyfrowo i słownie):**

**Netto:** ..... zł (słownie .....)  
**VAT:** ..... zł (słownie .....)  
**Brutto:** ..... zł (słownie .....)

3.1. Wybór oferty prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie następujących towarów/usług: .....<sup>(2)</sup>

3.2. Wartość ww. towarów lub usług bez kwoty podatku wynosi: .....<sup>(3)</sup>

**4. Wysokość kary za nieterminową realizację zamówienia: zgodnie ze wzorem umowy.**

**5. Warunki płatności: zgodnie ze wzorem umowy.**

**6. Niniejszym oświadczam, że:**

- zapoznałem się z warunkami zamówienia i przyjmuję je bez zastrzeżeń;
- zapoznałem się z postanowieniami załączonego do zaproszenia wzoru umowy i przyjmuję go bez zastrzeżeń;
- przedmiot oferty jest zgodny z przedmiotem zamówienia

- jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia składania ofert;
- oferowana cena nie ulegnie zmianie i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyboru Wykonawcy i przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.

**7. Oferta została złożona na ... zapisanych stronach, (kolejno ponumerowanych).**

....., dnia .....

.....  
Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

**(<sup>1</sup>) Uwaga: w przypadku Wykonawców składających ofertę wspólną należy wskazać wszystkich Wykonawców występujących wspólnie lub zaznaczyć, iż wskazany podmiot (Pełnomocnik/Lider) występuje w imieniu wszystkich podmiotów składających ofertę wspólną.**

**<sup>(2)</sup> Wypełnić, o ile wybór oferty prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w przeciwnym razie pozostawić niewypełnione**

**<sup>(3)</sup> jw. przypis 2.**

### Wzór umowy

#### Umowa

zawarta w dniu ..... roku pomiędzy Stronami:

Szpitałem Uniwersyteckim im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o., ul. Zyty 26, 65-046 Zielona Góra wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze VIII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 000059621, kapitał zakładowy 10 300,00 złotych NIP 973-10-25-315 REGON 970773231

zwaną dalej Zamawiającym – w imieniu której działa/ją:

1. ....

2. ....

a

.....  
.....

NIP

REGON

KRS

zwanym/ą dalej Wykonawcą, w imieniu którego/ej działają:

1. ....

2. ....

W wyniku przeprowadzonego konkursu pisemnych ofert cenowych nr referencyjny: ..... zawarto umowę, o następującej treści:

#### § 1

##### 1. Przedmiotem umowy są sukcesywne dostawy kompresów neurochirurgicznych.

2. Szczegółowy asortyment, ilość, cenę jednostkową towarów wymienionych w ust. 1 określa załącznik nr .... do umowy.

3. Wartość przedmiotu umowy wynosi: ..... złotych, słownie: ..... złotych.

4. Ustalona w ust. 3 kwota zawiera podatek VAT oraz obejmuje wszystkie koszty należytego wykonania przedmiotu niniejszej umowy.

#### § 2

1. Wykonawca gwarantuje, że przez okres obowiązywania umowy zaproponowane w postępowaniu ceny jednostkowe nie ulegną zmianie z zastrzeżeniem sytuacji przewidzianych niniejszą umową.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo – w przypadku wystąpienia okoliczności niewynikających z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, których nie mógł wcześniej przewidzieć – do zakupienia mniejszej od przewidzianej we właściwych załącznikach do umowy ilości poszczególnych produktów objętych przedmiotem zamówienia.

3. Strony dopuszczają możliwość wprowadzenia zmian ilościowo - wartościowych asortymentu w trakcie realizacji umowy pod warunkiem zachowania cen jednostkowych i nie przekroczenia ogólnej wartości umowy.

4. Zmiany, o których mowa w ust. 3 będą dopuszczalne w przypadku niemożliwej do przewidzenia przez Zamawiającego zmiany struktury zapotrzebowania na zamówiony asortyment spowodowanej względami medycznymi (zmiana struktury zachorowalności).

5. Stopień realizacji umowy w ramach poszczególnych asortymentów uzależniony jest od potrzeb wynikających z działalności Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do realizacji poszczególnych asortymentów w mniejszym lub większym zakresie niż to wynika z ilości określonych w formularzu cenowym, przy czym suma wartości zrealizowanych dostaw nie może przekroczyć wartości danego zadania.

### § 3

1. Strony dopuszczają zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w przypadku:

- 1) zmian wysokości limitów finansowania przez NFZ,
- 2) zmiany cen jednostkowych przedmiotu umowy w sytuacji okresowych promocji, bądź obniżenia ceny przez producenta w trakcie trwania umowy lub z powodu krótkiego terminu ważności przedmiotu zamówienia,
- 3) zmiany sposobu konfekcjonowania, którego cena po odpowiednim przeliczeniu nie będzie wyższa niż cena produktu objętego umową.
- 4) w przypadku szczególnych okoliczności takich jak zaprzestanie wytwarzania przedmiotu zamówienia objętego umową, wygaśnięcia świadectwa rejestracji, wstrzymania lub wycofania w obrocie, braku dostępności, Strony dopuszczają możliwość dostarczania odpowiedników przedmiotu zamówienia objętych umową. Zmiana dopuszczalna będzie pod warunkiem, iż otrzymany odpowiednik będzie oparty na tej samej substancji aktywnej przy zachowaniu tej samej postaci, dawki i drogi podania oraz znajduje zastosowanie w tych samych wskazaniach, co odpowiednik objęty umową.

Cena dostarczonego odpowiednika nie może być wyższa od ceny produktu, którego dotyczy odpowiednik.

5) konieczności przedłużenia terminu umowy w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego w trakcie trwania umowy pełnej ilości dostarczanych produktów – przy zachowaniu dotychczasowej ceny.

2. Zmiany mogą być dokonane za zgodą obu stron i zostaną wprowadzone do Umowy aneksem.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji w zakresie zmniejszenia cen jednostkowych w przypadku obniżenia przez NFZ cen świadczeń w oparciu o procentowe zmniejszenie wycen do ogólnych wartości zobowiązań NFZ z wyłączeniem umów zawartych z NFZ na refundację leków.

4. Pisemne wystąpienie Wykonawcy z propozycją zmian postanowień umowy w formie aneksu, nastąpi nie później niż 10 dni przed proponowaną zmianą.

### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do zaopatrywania Zamawiającego zgodnie z bieżącymi potrzebami.

2. Poszczególne dostawy będą realizowane w terminie: **3 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia za pośrednictwem faksu na nr ..... lub poczty elektronicznej na adres e-mail: .....

3. Dostawa towaru wraz z dwoma egzemplarzami faktury VAT (zawierająca wszystkie informacje wskazane w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18.04.2013 r. w sprawie zakresu niezbędnych informacji gromadzonych przez świadczeniodawców posiadających umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie całodobowych lub całodziennych świadczeń zdrowotnych związanych z nabywaniem leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych), nastąpi u Zamawiającego – magazyn Apteki Szpitalnej, w **dni robocze (poniedziałek –**

**piątek**) w godzinach **07:30 - 13:30** z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy z zastrzeżeniem ust. 4.

4. W przypadkach nagłych (zagrożenia życia i zdrowia pacjenta) Wykonawca dostarczy towar w ciągu 24 godzin od chwili zamówienia, w miejscu dostawy uprzednio uzgodnionym z Kierownikiem Apteki Szpitalnej.

5. W przypadku braku dostawy w terminie ze strony Wykonawcy, Zamawiający upoważniony jest do nabycia zamówionego asortymentu objętego umową lub jego odpowiednika na rynku u innego Wykonawcy, przy czym ewentualną różnicę w cenie wynikającą z formularza cenowego załączonego do niniejszej umowy, a ceną faktycznego zakupu oraz koszty transportu lub przesyłki Wykonawca uiszcza Zamawiającemu.

## § 5

1. Wykonawca dostarcza towar na własny koszt i ryzyko.

2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania warunków transportowych zawartych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej.

3. Wykonawca zapewni właściwe opakowanie i oznakowanie towaru, by nie dopuścić do jego uszkodzenia lub pogorszenia jakości w trakcie transportu do Zamawiającego.

4. Zamawiający wymaga, aby każde opakowanie transportowe/kontener było oznaczone czytelnymi etykietami zawierającymi dane adresowe Wykonawcy i Zamawiającego oraz informację: *dostawa do Apteki Szpitalnej*.

5. Wykonawca będzie bezwzględnie dostarczał towar z oznakowaniem fabrycznym na opakowaniu: nazwa wyrobu, ilość sztuk w opakowaniu, data produkcji, data ważności, nazwa i adres producenta, nr serii oraz inne oznakowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

**6. Wymaga się, aby daty ważności oraz seria dostarczanych produktów były zgodne z datami ważności oraz seriami podanymi na fakturze VAT.**

7. Termin ważności zamawianych produktów nie może być krótszy niż 12 miesięcy, licząc od dnia otrzymania towaru przez Zamawiającego.

8. Każdorazowe odstępstwo od warunku ustalonego w ust. 7 wymaga uprzedniej zgody Kierownika Apteki Szpitalnej.

9. Wykonawca wraz z dostarczonymi wyrobami zobowiązuje się dostarczyć ulotki w języku polskim zawierające niezbędne informacje dla bezpośredniego użytkownika.

10. Dostawa towaru przez Wykonawcę obejmuje rozładunek i złożenie w miejscu wyznaczonym. Pracownik Apteki przeliczy ilość opakowań zbiorczych. Przyjęcie towaru, nie jest poprzedzone badaniem ilościowo- asortymentowym lub jakościowym dostarczonego towaru. Nie jest też ono równoznaczne z uznaniem, że przedmiotowy asortyment został dostarczony w ilości i jakości zgodnej z zamówieniem. Zamawiający w tym samym dniu, w którym dokonał przyjęcia towaru, w miarę możliwości niezwłocznie po zakończeniu czynności przyjęcia, rozpakowuje dostarczony towar, w trakcie czego dokonuje badania ilościowo-asortymentowego, jak też sprawdzenia, czy dostarczony asortyment wolny jest od widocznych wad fizycznych lub jakościowych. Przedstawiciel Wykonawcy uprawniony jest do obecności podczas tych czynności.

## § 6

Wykonawca zobowiązuje się do:

1) informowania Apteki Szpitalnej (z 10 dniowym wyprzedzeniem) o spodziewanych brakach produkcyjnych produktów objętych umową lub o zbliżającym się końcu terminu rejestracji oraz zagwarantowania w związku z tym realizacji zwiększonych zamówień zabezpieczających prawidłowe funkcjonowanie oddziałów szpitalnych,



2) dostarczenia na każdorazowe żądanie Zamawiającego i w terminie przez niego wskazanym dokumentów dopuszczających przedmiot zamówienia do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej.

#### § 7

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Zamawiający uprawniony jest do naliczenia Wykonawcy kar umownych zgodnie z poniższymi zasadami.

1) **20%** kwoty wymienionej w § 1 ust. 3 za rozwiązanie lub odstąpienie od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca,

2) **10%** wartości niezrealizowanej części dostawy towaru za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia z tytułu opóźnienia w wykonaniu dostawy.

2. Koszt korespondencji w sprawie kar umownych naliczonych z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy obciąża Wykonawcę.

3. Wykonawca upoważnia Zamawiającego do dokonania potrącenia należności wynikającej z noty obciążającej, na warunkach wzajemnej kompensaty zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.

4. Każda ze Stron ma prawo do odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### § 8

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego z tytułu rękojmi za wady towaru na zasadach określonych w przepisach Kodeksu cywilnego.

2. W razie stwierdzenia przez Zamawiającego wady, niezgodności czy braku towaru Wykonawca zobowiązuje się do jego uzupełnienia i wymiany na wolny od wad w ciągu siedmiu dni od chwili pisemnego zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego. Wykonawca potwierdzi zgłoszenie reklamacji w formie pisemnej.

3. Wykonawca zobowiązuje się do bezzwłocznego dostarczenia Zamawiającemu dokumentu korygującego do faktury VAT dotyczącego korekty cenowej bądź ilościowej.

#### § 9

1. Zapłata należności za bieżące dostawy dokonywana będzie po otrzymaniu dostawy zgodnej z zamówieniem w formie polecenia przelewu na podstawie faktury VAT na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w tej fakturze.

**2. Termin płatności 60 dni od daty otrzymania poprawnie wystawionej pod względem formalnym i rachunkowym faktury VAT przez Zamawiającego.**

3. W przypadku wystawienia przez którąkolwiek ze stron dokumentu korygującego do faktury VAT, termin, o którym mowa w ust. 2 liczony będzie od dnia wpływu ostatniego dokumentu korygującego.

4. Termin płatności uważa się za zachowany w chwili obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 10

1. Postanowienia umowy mają charakter rozłączny. W przypadku, gdy jedno lub więcej z postanowień umowy okaże się nieskuteczne, nieważne lub niewykonalne, nie narusza to skuteczności pozostałych postanowień. W miejsce nieskutecznego lub niewykonalnego postanowienia obowiązuje jako uzgodnione takie postanowienie, które możliwie blisko odpowiada gospodarczemu celowi postanowienia nieskutecznego, nieważnego względnie niewykonalnego. Podobne obowiązuje w przypadku luk w powyższych postanowieniach.

2. Jeżeli Strony w trakcie obowiązywania umowy stwierdzą błąd pisarski, oczywistą omyłkę, niezamierzone przeoczenia, usterkę w tekście wówczas Strony zobowiązują się podjąć działania w celu poprawy, uzupełnienia umowy w tym zakresie. Poprawienie błędu pisarskiego, oczywistej omyłki, przeoczenia lub usterki w tekście nie może prowadzić do wytworzenia treści niezgodnej z pozostałymi postanowieniami umowy w tym zakresie.

## § 11

1. Wykonawca oświadcza, że:

1) znane mu są wszelkie obowiązki wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych mające zastosowanie oraz RODO,

2) zapewni wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz RODO mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dotyczą,

3) w przypadku korzystania z podwykonawców/dalszych podwykonawców zapewni aby zostały przez nich wdrożone odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi wynikające z obowiązujących przepisów o ochronie danych osobowych oraz RODO mających zastosowanie i chroniło prawa osób, których dotyczą.

2. W przypadku gdyby w trakcie trwania umowy okazało się konieczne zawarcie umowy dotyczące przetwarzania danych osobowych, Wykonawca zobowiązuje się taką umowę w kształcie zaproponowanym przez Zamawiającego podpisać w terminie do 7 dni od daty otrzymania jej projektu.

## § 12

1. Wykonawca bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego nie może w jakiegokolwiek formie przewidzianej obowiązującym prawem zmienić wierzyciela Zamawiającego, zbyć na osoby trzecie ani ustanowić zabezpieczeń na wierzytelnościach wynikających z niniejszej umowy. Powyższe zastrzeżenie, do spraw związanych z realizacją umowy, dotyczy również ustanowienia przez Wykonawcę zarządu wierzytelnością, upoważnienia do administrowania wierzytelnością oraz zawierania umów w zakresie zarządzania płynnością.

2. Czynności dokonane niezgodnie z ust. 1 będą uznane za nieważne i mogą stanowić podstawą dla Zamawiającego rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy.

## § 13

1. Strony ustalają, że niniejsza umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym:

1) w przypadku co najmniej dwukrotnego niedotrzymania przez Wykonawcę terminu dostawy określonego w § 5 ust. 2 oraz przekroczenia go każdorazowo co najmniej o 5 dni roboczych;

2) w przypadku co najmniej dwukrotnego dostarczenia towaru niezgodnego z zamówieniem pod względem jakościowym, ilościowym, niezgodności serii i daty ważności z dokumentami dostawy oraz gdy występują braki w asortymencie.

2. Rozwiązanie umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 14

Dostawca może dostarczyć wraz z fakturą VAT dokumenty w postaci elektronicznej zapisane w standardzie DataFarm (Uwaga!! - elektroniczna wersja faktury VAT przygotowanej w tym standardzie musi zawierać wypełnione pole "IndeksBazyl" dla wszystkich pozycji dokumentu) na adres mailowy: **la@szpital.zgora.pl**

**§ 15**

Umowa zostaje zawarta na okres: od dnia ..... do dnia .....

**§ 16**

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i będzie dopuszczona w formie dwustronnie uzgodnionego aneksu do umowy.

**§ 17**

Spory, które wynikną w związku z realizacją umowy, strony umowy poddają rozstrzygnięciu właściwemu rzeczowo Sądowi powszechnemu w Zielonej Górze.

**§ 18**

W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 08 marca 2013r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych.

**§ 19**

Umowa zostaje spisana w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

**W-26/LA/2019**