

**POSTĘPOWANIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA USŁUGI
PROWADZONE W TRYBIE KONKURSU OFERT**

o wartości poniżej 30 tys. euro
zgodnie z art. 4 pkt. 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych
(Dz.U.2017.1579 t.j. z późn. zm.)

na

„Regenerację i wymianę narzędzi chirurgicznych”

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

Nazwa Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa
Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku
REGON: 190306013
NIP: 5832580921
Miejscowość Gdańsk
Adres: ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk
Strona internetowa: <http://zozmswia.gda.pl>
Godziny urzędowania: 7³⁰ - 15⁰⁰

Wszelką korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem należy adresować:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku
ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk

znak postępowania: **45/2018/KO**

ZATWIERDZAM

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Gdańsku
Lek. med. Grzegorz Sut

Gdańsk, 9 sierpnia 2018 r.

SPIS TREŚCI

Rozdział 1.	Opis przedmiotu zamówienia	3
Rozdział 2.	Termin wykonania zamówienia	3
Rozdział 3.	Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków	3
Rozdział 4.	Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w niniejszym postępowaniu	4
Rozdział 5.	Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osoby uprawnionej do porozumiewania się z Wykonawcami.....	4
Rozdział 6.	Opis sposobu przygotowania ofert.....	4
Rozdział 7.	Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert	5
Rozdział 8.	Wybór oferty	5
Rozdział 9.	Opis sposobu obliczenia ceny	5
Załącznik Nr 1 do SWKO	ZAPOTRZEBOWANIE	6
Załącznik Nr 2 do SWKO	FORMULARZ „OFERTA”	7
Załącznik Nr 3 do SWKO	WZÓR UMOWY.....	9
Załącznik Nr 4 do SWKO	Klauzula informacyjna RODO.....	12

Rozdział 1. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest odtworzenie stanu jakościowego narzędzi chirurgicznych poprzez sukcesywne znakowanie, ostrzenie, regenerację i wymianę zużytych narzędzi chirurgicznych w zestawach narzędziowych będących na wyposażeniu bloku operacyjnego zgodnie z załącznikiem nr 1 i 1a do SWKO.
2. Oferowany przedmiot zamówienia (narzędzia nowe) powinien spełniać wymagania określone ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (należy przedstawić dokumenty dopuszczające wyrób medyczny do obrotu) - jeżeli dotyczy.
3. Oferowany przedmiot zamówienia (narzędzia nowe) winien spełniać wymagania techniczne zawarte w SWKO – być równoważny do narzędzi podlegających wymianie, a poszczególne parametry techniczne powinny wynikać z dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu lub innych dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.
4. Zamawiający dopuszcza tolerancję wymiarów nowych narzędzi względem opisanych w załączniku nr 1a po uzgodnieniu z Zamawiającym.
5. Regeneracja narzędzi w szczególności winna obejmować:
 - rozmontowanie narzędzia i ponowne złożenie po wykonaniu regeneracji,
 - czyszczenie,
 - szlifowanie i polerowanie całej powierzchni narzędzia,
 - naprawę (ostrzenie, przywrócenie oryginalnego kształtu),
 - wymianę części zamiennych zgodnych z najwyższymi standardami jakości,
 - wymianę wkładek z twardego stopu metali poprzez hartowanie i lutowanie w próżni,
 - nałożenie warstwy pasywnej po usunięciu powłoki wierzchniej,
 - przywrócenie złoceń uchwytów - jeśli dotyczy,
 - konserwacja,
 - ustawianie pracy narzędzia (chwytu, cięcia, itp.),
 - testy funkcyjne (zgodnie z procedurą technologiczną identyczną jak dla nowych narzędzi),
 - trwałe oznakowanie elektrochemiczne lub laserowe (trwałe, czytelne, odporne na działanie chemicznych środków do dezynfekcji narzędzi oraz czynniki sterylizujące głównie nasyconą parą wodną, co najmniej przez okres gwarancji) wg. wzoru podanego przez Zamawiającego w późniejszym okresie po podpisaniu umowy, z osobą wyznaczoną przez Zamawiającego.
6. Zamawiający wymaga aby w okresie trwania umowy Wykonawca dostarczył w formie papierowej i elektronicznej dokumentację regenerowanego zestawu celem zaewidencjonowania w systemie informatycznym Zamawiającego - T-DOC 2000 firmy Getinge.
7. Dokumentacja wymieniona w ust. 5 zawierać musi co najmniej:
 - nazwę katalogową producenta,
 - nr katalogowy,
 - co najmniej dwie fotografie pozwalające na wzrokową, jednoznaczną identyfikację danego narzędzia ukazujące narzędzie w dwóch różnych płaszczyznach. Format fotografii JPG/JPEG, wymiar dłuższego boku nie mniej niż 1200px i rozdzielczość nie mniejsza niż 200dpi.
8. Zamawiający umożliwi Wykonawcom dokonanie wizji lokalnej narzędzi stanowiących przedmiot zamówienia. Zamiar uczestniczenia w wizji lokalnej należy wcześniej zgłosić telefonicznie. Osoba do kontaktu: Pielęgniarka Koordynująca Bloku Operacyjnego – Iwona Wiśniewska, tel. 58 309 83 12.
9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Rozdział 2. Termin wykonania zamówienia

Sukcesywne znakowanie, ostrzenie, regeneracja i wymiana zużytych narzędzi chirurgicznych w okresie 24 miesięcy licząc od daty podpisania umowy, wg zapotrzebowania stanowiącego załącznik nr 1.

Rozdział 3. Warunki udziału w postępowaniu, opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. Spełnienie warunku udziału dotyczącego posiadania wiedzy i doświadczenia zostanie ocenione według poniższej zasady:
 - 1) Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje minimum 3 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia o wartości co najmniej 200.000,00 zł netto każda;

- 2) Jeżeli wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów na podstawie art. 26 ust. 2.b. Pzp, to wymaga się dołączenia do oferty zobowiązania tych podmiotów do wykazania posiadanego doświadczenia i przekazania go Wykonawcy;
- 3) Zamawiający dokona oceny spełnienia powyższego warunku na podstawie:
 - a) wykazu wykonanych lub wykonywanych usług wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane (**formularz własny Wykonawcy**),
 - b) poświadczeń lub innych dowodów potwierdzających, że usługi zostały lub są wykonywane należycie,
 - c) zobowiązania innych podmiotów do wykazania posiadanego doświadczenia i przekazania go Wykonawcy – odpowiednio.

Rozdział 4. Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w niniejszym postępowaniu

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp.
2. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw (minimum 3 dostawy odpowiadające swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia), w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane. Należy dołączyć dowody potwierdzające, że dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
3. Dokument potwierdzający oznaczenie wyrobu znakiem CE oraz stosowne dokumenty potwierdzające dopuszczenie zaoferowanego przedmiotu zamówienia do obrotu i używania na zasadach określonych ustawą o wyrobach medycznych. Poszczególne oferowane wyroby powinny być wyraźnie wskazane w załączonych dokumentach, np. poprzez podanie ich nazw handlowych, numerów katalogowych – jeżeli dotyczy.
4. W toku badania ofert Zamawiający może zażądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści oferty lub dodatkowych dokumentów w celu potwierdzenia zgodności oferty ze SWKO.

Rozdział 5. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osoby uprawnionej do porozumiewania się z Wykonawcami

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje mogą być przekazywane w formie:
 - drogą elektroniczną, adres e-mail: dzp@zozmswia.gda.pl
 - pisemnej, adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SWKO. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 2 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający upoważnia w sprawach formalnych: St. specjalista ds. Zamówień Publicznych – Maciej Jura, tel. 58 309 82 84.

Rozdział 6. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę należy umieścić w zamkniętym, nieprzezroczystym opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez jego uszkodzenia (np. koperta) zaadresowanym i opisanym:

Nadawca:
Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć).
Adresat:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku
ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk

OFERTA NA
„Regenerację i wymianę narzędzi chirurgicznych”

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM
17.08.2018 r., godz. 10:30

- Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną (uprawnione) do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Zamawiający uznaje, że pełnomocnictwo do podpisania oferty obejmuje także poświadczanie kopii dokumentów za zgodność z oryginałem.
- Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić na druku „Oferta” stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO.

Rozdział 7. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

- Ofertę należy złożyć w sekretariacie Zamawiającego pok. nr 325 w terminie do dnia **17.08.2018 r. do godziny 10:00.**
- Ofertę złożoną po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zwróci bez jej otwierania.
- Otwarcie ofert nastąpi w sali konferencyjnej Zamawiającego pok. nr 344 w dniu **17.08.2018 r. o godzinie 10:30.**
- UWAGA – za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.

Rozdział 8. Wybór oferty

- Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kolejnej najkorzystniejszej ze złożonych ofert w przypadku nie zawarcia umowy przez Wykonawcę, który wygrał konkurs.
- Konkurs zostanie rozstrzygnięty w przypadku złożenia tylko jednej oferty jeżeli Zamawiający uzna ją za korzystną.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub nie dokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyny.
- Wykonawca związany będzie ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Rozdział 9. Opis sposobu obliczenia ceny

- Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.
- Cena może być tylko jedna; nie dopuszcza się wariantowości cen.
- Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania) oraz okres realizacji (wykonania) zamówienia.
- Cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia należy przedstawić na druku „Oferta” stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.

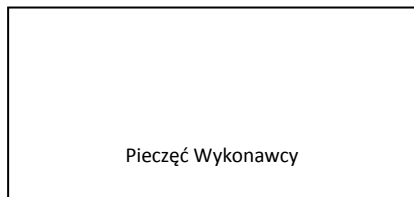
Sporządził:
St. specjalista ds. Zamówień Publicznych Maciej Jura

Załącznik Nr 1 do SWKO

ZAPOTRZEBOWANIE

Załączniki nr 1 i 1a zamieszczone na stronie <http://zozmswia.gda.pl>

Załącznik Nr 2 do SWKO FORMULARZ „OFERTA”



Zamawiający
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Gdańsku
ul. Kartuska 4/6
80-104 Gdańsk

OFERTA na regenerację i wymianę narzędzi chirurgicznych

My niżej podpisani:

działający w imieniu i na rzecz

(należy podać pełną nazwę Wykonawcy i adres)

REGON:, NIP

Tel.:, Fax:, e-mail:

Cena oferty:

netto: zł (słownie:)

podatek VAT (8%): zł (słownie:)

podatek VAT (23%): zł (słownie:)

brutto: zł (słownie:)

Termin i warunki płatności:

Przelew na konto Wykonawcy w terminie min. 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę.

Oświadczamy, że:

- 1) Zapoznaliśmy się z warunkami określonymi przez Zamawiającego w SWKO nie wnosimy do jej treści zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- 2) Uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- 3) Zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, która stanowi załącznik do SWKO; akceptujemy je i nie wnosimy zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- 5) Akceptujemy warunki płatności przedstawione we wzorze umowy.
- 6) Zamawiający umożliwił nam dokonanie wizji lokalnej narzędzi stanowiących przedmiot zamówienia;
- 7) Tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które nie mogą być udostępniane stanowią informacje zawarte w ofercie na stronach nr:

Oferta zawiera łącznie stron ponumerowanych.

Adres do korespondencji:

.....

Osoba ze strony Wykonawcy odpowiedzialna za kontakt z Zamawiającym w trakcie realizacji umowy:

....., tel.

....., dn. __ . __ . 2018 r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy
oraz pieczętka/pieczętki

Załącznik Nr 3 do SWKO WZÓR UMOWY

UMOWA nr 1/45/2018/KO

W dniu r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, 80-104 Gdańsk, ul. Kartuska 4/6 wpisanym do KRS pod nr 0000138308 w Sądzie Rejonowym w Gdańsku, NIP 583-25-80-921 zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – lek. med. Grzegorza Suta

a firmą:

..... zarejestrowaną w pod nr, NIP
..... zwaną w dalszej części umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

.....

została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest odtworzenie stanu jakościowego narzędzi chirurgicznych poprzez sukcesywne znakowanie, ostrzenie, regenerację i wymianę zużytych narzędzi chirurgicznych w zestawach narzędziowych będących na wyposażeniu bloku operacyjnego zgodnie z załącznikiem nr 1 i 1a do SWKO.
2. Oferowany przedmiot zamówienia (narzędzia nowe) winien być równoważny do narzędzi podlegających wymianie, a poszczególne parametry techniczne powinny wynikać z dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu lub innych dokumentów opisujących przedmiot zamówienia.
3. Zamawiający dopuszcza tolerancję wymiarów nowych narzędzi względem opisanych w załączniku nr 1a do niniejszej umowy, po uzgodnieniu z Zamawiającym.
4. Regeneracja narzędzi w szczególności obejmuje:
 - rozmontowanie narzędzia i ponowne złożenie po wykonaniu regeneracji,
 - czyszczenie,
 - szlifowanie i polerowanie całej powierzchni narzędzia,
 - naprawę (ostrzenie, przywrócenie oryginalnego kształtu),
 - wymianę części zamiennych zgodnych z najwyższymi standardami jakości,
 - wymianę wkładek z twardego stopu metali poprzez hartowanie i lutowanie w próżni,
 - nałożenie warstwy pasywnej po usunięciu powłoki wierzchniej,
 - przywrócenie złoceń uchwytów - jeśli dotyczy,
 - konserwacja,
 - ustawianie pracy narzędzia (chwytu, cięcia, itp.),
 - testy funkcyjne (zgodnie z procedurą technologiczną identyczną jak dla nowych narzędzi),
 - trwałe oznakowanie elektrochemiczne lub laserowe (trwałe, czytelne, odporne na działanie chemicznych środków do dezynfekcji narzędzi oraz czynniki sterylizujące głównie nasyconą parą wodną, co najmniej przez okres gwarancji) wg. wzoru podanego przez Zamawiającego w późniejszym okresie po podpisaniu umowy, z osobą wyznaczoną przez Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać w formie papierowej i elektronicznej dokumentację regenerowanego zestawu celem zaewidencjonowania w systemie informatycznym Zamawiającego - T-DOC 2000 firmy Getinge.
6. Dokumentacja wymieniona w ust. 5 zawiera co najmniej:
 - nazwę katalogową producenta,
 - nr katalogowy,
 - co najmniej dwie fotografie pozwalające na wzrokową, jednoznaczną identyfikację danego narzędzia ukazujące narzędzie w dwóch różnych płaszczyznach. Format fotografii JPG/JPEG, wymiar dłuższego boku nie mniej niż 1200 px i rozdzielczość nie mniejsza niż 200 dpi.

7. Wartość niniejszej umowy określa się na:

netto: zł (słownie:)

podatek VAT: zł (słownie:)

brutto: zł (słownie:)

8. Wartość niniejszej umowy może ulec zmianie w przypadku zmiany stawki VAT, przy czym zmianie ulegnie stawka podatku VAT oraz wartość brutto umowy, wartość netto pozostanie bez zmian.

9. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w zakresie:

- 1) ilości poszczególnego asortymentu w trakcie realizacji umowy w ramach jej ogólnej wartości,
- 2) zamiany na nowy produkt o tych samych bądź lepszych parametrach po cenie nie wyższej niż w złożonej ofercie. Wykonawca zobowiązany jest do wykazania równoważności nowego wyrobu w stosunku do uprzednio zaoferowanego (bez konieczności podpisywania aneksu),
- 3) numeru katalogowego produktu (bez konieczności podpisywania aneksu),
- 4) wymiany/uzupełnienia elementów składowych przedmiotu zamówienia w sytuacji gdy wprowadzony zostanie do sprzedaży przez wykonawcę produkt zmodyfikowany/udoskonalony.

§ 2

1. Dostawy następować będą sukcesywnie, w ilości i asortymencie zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego w terminie od do
2. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć regenerowany zestaw objęty zamówieniem w terminie do 21 dni od daty wysłania.
3. Dostawy i rozładunek towaru będą odbywać się na ryzyko i koszt Wykonawcy do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Gdańsku, ul. Kartuska 4/6 loco Dział Administracyjno-Gospodarczy.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć towar oznaczony w sposób umożliwiający określenie producenta, nazwy handlowej, rozmiaru, nr serii / nr kat i innych cech w celu złożenia ewentualnej reklamacji.
2. W przypadku wystąpienia takiej potrzeby Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie stosowania oferowanych produktów.

§ 4

1. Zapłata za dostarczony towar następować będzie przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury VAT przez Wykonawcę.
2. W przypadku zwłoki w zapłacie należności wierzyciel ma prawo do odsetek ustawowych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) Nie odmawiania dostaw towarów objętych niniejszą umową, w przypadku wystąpienia ewentualnych zaległości płatniczych u Zamawiającego nie przekraczających 60 dni od daty wymagalności w związku z § 1 ust. 2, 3 i 4.
 - 2) Nie dokonywania sprzedaży (cesji) wierzytelności Zamawiającego bez jego wiedzy i pisemnej zgody.
 - 3) Negocjowania terminu zapłaty ewentualnych należności płatniczych Zamawiającego.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania cen określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania stałych zasad obliczania upustów i konstruowania ceny w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany ceny jedynie w przypadku zmiany stawki VAT.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw w wysokości 0,5% niezrealizowanej części wartości zamówienia częściowego za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 2 ust. 2.
2. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy określonej w § 1 ust. 7 w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy zgodnie z art. 484 Kodeksu cywilnego.
3. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku wystąpienia podstawy do naliczenia kar umownych Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia należnych kar umownych z wynagrodzenia należnego za realizację umowy.

§ 7

1. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za częściowe lub całkowite nie wykonanie umowy powstałe na skutek działania siły wyższej (klęski żywiołowej, niepokojów społecznych itd.)
2. Strona powołująca się na okoliczności działania siły wyższej, zobowiązana jest do niezwłocznego, jednakże nie później niż 7 dni od daty wystąpienia okoliczności siły wyższej, zawiadomienia o tym fakcie drugiej strony faksem i potwierdzenia listem poleconym.

§ 8

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany niniejszej umowy, niekorzystne dla Zamawiającego, mogą nastąpić wyłącznie w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zaistnienia.

§ 9

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Wszelkie sprawy sporne wynikające z realizacji niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać w drodze negocjacji, a dopiero w przypadku ich nieskuteczności, poddać spór rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny w Gdańsku.

§ 11

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

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA

Załącznik Nr 4 do SWKO Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk;
- inspektorem ochrony danych osobowych w SP ZOZ MSWiA w Gdańsku jest Pan Piotr Mełnicki, tel. 58 309 82 82, email: iod@zozmswia.gda.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Regeneracja i wymiana narzędzi chirurgicznych” – nr sprawy 45/2018/KO prowadzonym w trybie konkursu ofert o wartości poniżej 30 tys. euro;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2017.1579 t.j. z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługują Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.