

## ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ PN - 22/16/MJ

## PAKIET NR 1

I.p.	wyszczególnienie	nr kat./ producent	wielkość op./ jednostka miary	ilość	cena jednostkowa netto PLN	wartość netto PLN	VAT %	wartość brutto PLN	nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Preparat w płynie do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk personelu medycznego. Gotowy do użycia. Zawierający kwas mlekowy. Bez mydła. Wykazujący działanie przeciwbakteryjne i przeciwgrzybiczne; pH 5,0-6,0. Z dodatkiem substancji pielęgnujących. Dermatologicznie sprawdzony Kosmetyk. <b>Opakowania do 1L</b>		LITR	5000					
2.	Preparat w płynie do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk personelu medycznego. Gotowy do użycia. Zawierający kwas mlekowy. Bez mydła. Wykazujący działanie przeciwbakteryjne i przeciwgrzybiczne; pH 5,0-6,0. Z dodatkiem substancji pielęgnujących. Dermatologicznie sprawdzony. Kosmetyk. <b>Opakowania do 0,5L</b>		LITR	500					
3.	Preparat w płynie do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk personelu medycznego. Gotowy do użycia. Bez kwasu mlekowego. Bez zawartości mydła, barwników i substancji zapachowych. Dermatologicznie sprawdzony; pH neutralne dla skóry. Z dodatkiem substancji pielęgnujących. Kosmetyk. <b>Opakowania do 1L</b>		LITR	5000					
4.	Preparat w płynie do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk personelu medycznego. Gotowy do użycia. Bez kwasu mlekowego. Bez zawartości mydła, barwników i substancji zapachowych. Dermatologicznie sprawdzony; pH neutralne dla skóry. Z dodatkiem substancji pielęgnujących. Kosmetyk. <b>Opakowania do 0,5L</b>		LITR	500					
<b>RAZEM:</b>									

**WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.**

**W celu dokonania oceny parametrów użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbki w ilości minimum 2 litry dla każdej pozycji z pakietu (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnych , nienaruszonych opakowaniach**

Wartość netto: .....  
(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....  
(słownie wartość brutto:.....)

....., dnia .....  
**(miejsce i data)**

.....  
**(pieczęć i podpis)**

**PAKIET NR 2**

<b>I.p.</b>	<b>wyszczególnienie</b>	<b>nr kat./ producent</b>	<b>wielkość op./ jednostka miary</b>	<b>ilość</b>	<b>cena jednostkowa netto PLN</b>	<b>wartość netto PLN</b>	<b>VAT %</b>	<b>wartość brutto PLN</b>	<b>nr certyfikatu + nr strony w ofercie</b>
1.	Emulsja do pielęgnacji rąk personelu medycznego. Bez barwników. Dermatologicznie przebadana. Kosmetyk. <b>Opakowania do 1L z pompką.</b>		LITR	2000					
<b>RAZEM:</b>									

**WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.**

**W celu dokonania oceny parametrów użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbki w ilości minimum 2 litry (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnych , nienaruszonych opakowaniach**

Wartość netto: .....  
(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....  
(słownie wartość brutto:.....)

....., dnia .....,  
**(miejsce i data)**

.....  
**(pieczęć i podpis)**

**PAKIET NR 3**

I.p.	wyszczególnienie	nr kat./ producent	wielkość op./ jednostka miary	ilość	cena jednostkowa netto PLN	wartość netto PLN	VAT %	wartość brutto PLN	nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Chusteczki do dezynfekcji rąk personelu medycznego o wymiarach min. 12cmx20cm. Nasączone preparatem zawierającym min. 2 alkohole. Bez etanolu, czwartorzędowych związków amoniowych i chlorheksydyny. Spektrum działania: B, Tbc, F, V (HIV, HBV). Produkt leczniczy lub biobójczy. <b>Tuba zawierająca do 120 szt. chusteczek.</b>		CHUSTECZKA	150 000					
2.	Chusteczki do dezynfekcji rąk personelu medycznego o wymiarach min. 12cmx20cm. Nasączone preparatem zawierającym min. 2 alkohole. Bez etanolu, czwartorzędowych związków amoniowych i chlorheksydyny. Spektrum działania: B, Tbc, F, V (HIV, HBV).		CHUSTECZKA	150 000					

Produkt leczniczy lub biobójczy. <b>Wkład zawierający do 120 szt. chusteczek.</b>									
<b>RAZEM:</b>									

**WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.**

**W celu dokonania oceny parametrów użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbki w ilości minimum 3 TUB lub wkładów dla każdej pozycji z pakietu (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach**

Wartość netto: .....  
(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....  
(słownie wartość brutto:.....)

....., dnia .....  
**(miejsowość i data)**

.....  
**(pieczęć i podpis)**

**PAKIET NR 4**

I.p.	wyszczególnienie	nr kat./ producent	wielkość op./ jednostka miary	ilość	cena jednostkowa netto PLN	wartość netto PLN	VAT %	wartość brutto PLN	nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Antybakteryjna (MRSA) emulsja do mycia ciała i włosów pacjenta przed zabiegiem operacyjnym. Gotowa do użycia. Zawierająca octenidynę. Bez mydła, środków zapachowych i barwników. Kosmetyk. <b>Opakowanie do 150ml.</b>		LITR	600					
<b>RAZEM:</b>									

**WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.**

**W celu dokonania oceny parametrów użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbki w ilości minimum 0,5 litra (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach**

Wartość netto: .....  
(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....  
(słownie wartość brutto:.....)

....., dnia .....  
**(miejsowość i data)**

.....  
**(pieczęć i podpis)**

**PAKIET NR 5**

I.p.	wyszczególnienie	nr kat./ producent	wielkość op./ jednostka miary	ilość	cena jednostkowa netto PLN	wartość netto PLN	VAT %	wartość brutto PLN	nr certyfikatu + nr strony w ofercie
1.	Preparat antybakteryjny w formie rękawic do mycia ciała pacjentów. Wykazujący skuteczność wobec bakterii (w tym MRSA) i grzybów. Nie wymagający użycia wody i nie wymagający splukiwania. Zawierający octenidynę. Bez mydła, środków zapachowych i barwników. Kosmetyk. <b>Opakowanie zawierające do 10 szt. rękawic.</b>		SZTUKA	3 000					
<b>RAZEM:</b>									

**WYKONAWCA ZOBOWIĄZANY JEST DO PRZELICZENIA ILOŚCI DO PEŁNEGO ROZPOCZĘTEGO OPAKOWANIA W GÓRĘ.**

**W celu dokonania oceny parametrów użytkowych Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego złożenia próbki w ilości minimum 20 sztuk (próbka powinna być oznaczona nr i poz. pakietu), w oryginalnym, nienaruszonym opakowaniu**

Wartość netto: .....  
(słownie wartość netto:.....)

Wartość brutto: .....  
(słownie wartość brutto:.....)

....., **dnia** .....  
**(miejscowość i data)**

.....  
**(pieczęć i podpis)**

## OFERTA

My, niżej podpisani,

.....  
działając w imieniu i na rzecz (nazwa i adres Wykonawcy)  
.....

Tel.: ..... Fax: ..... E-mail: .....  
NIP: ..... Regon: ..... województwo: .....

wpisanej do:

- Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... pod nr KRS ..... z siedzibą .....
- lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym na **ZAKUP PREPARATÓW DO MYCIA I DEZYNFEKCJI SKÓRY I RĄK, nr sprawy PN-22/16/MJ** składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy realizację zamówienia zgodnie z tą dokumentacją i wypełnionym formularzem cenowym za cenę: ..... PLN netto (słownie złotych netto:..... )  
i ..... PLN brutto (słownie złotych brutto:.....), w tym:

Pakiet nr:	Wartość netto:	Wartość brutto:
1		
2		
3		
4		
5		
<b>RAZEM</b>		

## OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń. Tym samym zobowiązujemy się do spełnienia wszystkich warunków zawartych w SIWZ.
2. Okres gwarancji wynosi **minimum:** ..... (12 miesięcy) od daty dostawy do Zamawiającego .
3. Oferujemy termin płatności ..... dni (nie krótszym niż 60 dni) od daty dostarczenia faktury do Zamawiającego.
4. Oświadczamy, że akceptujemy projekt umowy. Jednocześnie zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty podpisać umowę bez zastrzeżeń, w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że oferowany przez nas asortyment jest zgodny z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ, a dostawy wykonamy z należytą starannością, zgodnie z przedmiotem zamówienia szczegółowo opisanym w SIWZ.
6. Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z zakupem i dostawą do siedziby Zamawiającego.

7. Informujemy, że zamierzamy\* / nie zamierzamy\* powierzyć części zamówienia podwykonawcom (jeżeli TAK, należy wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zostanie powierzone podwykonawcom):

1) .....

2) .....

8. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

10. Nadzór nad realizacją umowy ze strony Wykonawcy będzie pełnił/a:

.....

tel. .... faks:..... e-mail: .....

Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach

Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

1) ..... str. ....

2) ..... str. ....

3) ..... str. ....

4) ..... str. ....

5) ..... str. ....

6) ..... str. ....

7) ..... str. ....

8) ..... str. ....

**NA FAKTURZE VAT NALEŻY PODAĆ:**

- nr umowy, na podstawie, której dostawa została wykonana;
- nr katalogowy produktu zgodny z przedstawionym przez Wykonawcę w ofercie cenowej (jeżeli dotyczy).

....., dnia .....  
(miejscowość i data)

.....  
(pieczęć i podpis)

\*/ niepotrzebne skreślić



[pieczęćka firmowa]

**OŚWIADCZENIE**

**O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawę preparatów do mycia dezynfekcji skóry i rąk**

nr sprawy PN – 22/16/MJ , działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....

.....

.....

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

oświadczam/y, iż firma, którą reprezentuję:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiada wiedzę i doświadczenie
- 3) dysponuje odpowiedni potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia
- 4) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej realizację zamówienia

....., dnia .....2016 r.

.....

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

*\*niewłaściwe skreślić*

[pieczęć firmowa]

**OŚWIADCZENIE**

**O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

**Dostawę preparatów do mycia i dezynfekcji skóry**

nr sprawy PN – 22/16/MJ , działając w imieniu i na rzecz firmy :

.....  
.....  
.....

**(nazwa i adres Wykonawcy)**

Oświadczam/y, iż nie podlegam/y wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach , o których mowa w art. 24 ust. 1 2 i 2a ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych.

....., dnia .....2016 r.

.....

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

**PARAMETRY OCENY JAKOŚCI****Pakiet nr 1:**

1.	<b>NIE POWODUJĄCY ALERGII</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek zmiany co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący alergię (5 osób i więcej) – 0 pkt.
2.	<b>NIE DRAŻNIĄCY DRÓG ODDECHOWYCH</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek podrażnienia co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący podrażnienia (5 osób i więcej) – 0 pkt.

**Pakiet nr 2:**

1.	<b>NIE POWODUJĄCY ALERGII</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek zmiany co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący alergię (5 osób i więcej) – 0 pkt.
2.	<b>NIE POZOSTAWIAJĄCY ŚLADÓW NA DŁONIACH</b> Tak – 6 pkt. pozostawiający jakiegokolwiek ślady na dłoniach u co najmniej 1 osoby – 3 pkt. pozostawiający ślady (5 osób i więcej) – 0 pkt.

**Pakiet nr 3:**

1.	<b>NIE POWODUJĄCY ALERGII</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek zmiany co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący alergię (5 osób i więcej) – 0 pkt.
2.	<b>NIE DRAŻNIĄCY DRÓG ODDECHOWYCH</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek podrażnienia co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący podrażnienia (5 osób i więcej) – 0 pkt.

**Pakiet nr 4:**

1.	<b>NIE POWODUJĄCY ALERGII</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek zmiany co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący alergię (5 osób i więcej) – 0 pkt.
2.	<b>NIE DRAŻNIĄCY DRÓG ODDECHOWYCH</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek podrażnienia co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący podrażnienia (5 osób i więcej) – 0 pkt.

**Pakiet nr 5:**

1.	<b>NIE POWODUJĄCY ALERGII</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek zmiany co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący alergię (5 osób i więcej) – 0 pkt.
2.	<b>NIE DRAŻNIĄCY DRÓG ODDECHOWYCH</b> Tak – 6 pkt. Powodujący jakiegokolwiek podrażnienia co najmniej 1 osoby – 3 pkt. Powodujący podrażnienia (5 osób i więcej) – 0 pkt.
3.	<b>SKUTECZNOŚĆ MYCIA RĘKAWICĄ</b> Tak – 6 pkt. Nie – 0 pkt.

**Załącznik nr 5 do SIWZ PN – 22/16/MJ**  
**ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO**  
**TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY**

**Centrum Onkologii - Instytutem im. Marii Skłodowskiej – Curie z siedzibą w Warszawie, adres 02-034 Warszawa, ul. WAWELSKA 15b, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000144803, NIP 525-000-80-57, Regon 000288366, zwanym dalej „Zamawiającym”, w imieniu którego działają:**

..... – **Dyrektor**

a

.....  
wpisanym do Rejestru .....Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez ..... pod nr KRS ....., Regon ....., NIP ....., o kapitale zakładowym ..... lub ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą „.....”, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP zwanym dalej „Wykonawcą”, w imieniu którego działają:

1. ....
2. ....

Wykonawca wybrany został **w trybie przetargu nieograniczonego na zakup preparatów do mycia i dezynfekcji skóry i rąk , nr PN-22/16/MJ**, na podstawie art. 10 ust. 1 i art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DZ.U. z 2015 r. poz.2164).

**§ 1**

1. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa preparaty do mycia i dezynfekcji skóry i rąk, zwane dalej „towarem”, których rodzaj, ilość oraz cenę brutto określa załącznik do umowy.
2. W związku z niemożliwą do przewidzenia liczbą pacjentów Zamawiającego, Strony przewidują możliwość zamiany ilości towaru, w ramach wartości i asortymentu określonego w niniejszej umowie. W przypadku, gdy towar jest określony w kilku pakietach, zamiana może być dokonana w ramach pakietu.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że towar będący przedmiotem umowy jest dobrej jakości, dopuszczony został do obrotu i do używania zgodnie z przepisami
  - dla produktów medycznych: ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. nr 107 poz. 679 z późniejszymi zmianami),
  - dla produktów biobójczych: ustawy z dnia 13 września 2002 r o produktach biobójczych (Dz. U. 2002r. nr 175 poz. 1433 z późniejszymi zmianami),
  - dla produktów leczniczych: ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2001r. nr 126 poz. 1381 z późniejszymi zmianami ),
  - dla kosmetyków: ustawy z dnia 30 marca 2001r o kosmetykach (Dz. U 2001 Nr 42 poz. 473 z późniejszymi zmianami), oraz posiada znak CE.
2. Termin przydatności towaru do użytku nie może być krótszy niż **12 miesięcy** od daty dostawy.
3. Towar opakowany będzie w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
4. Wykonawca dostarczy towar Zamawiającemu na własny koszt i ryzyko pod adres wskazany przez Zamawiającego.

**§ 3**

1. Odbiór towaru następuje u Zamawiającego, Wykonawcę reprezentuje przy odbiorze Kierowca / Konwojent, a Zamawiającego upoważniony pracownik.
2. Dowodem dostawy towaru jest faktura podpisana przez upoważnionego pracownika

Zamawiającego. Na fakturze należy podać numer umowy, której dotyczy wystawiona faktura.

#### § 4

1. Za zakupiony towar Zamawiający zapłaci Wykonawcy sumę cen jednostkowych określonych w załączniku do umowy. Łączna wartość towaru wynosi ..... PLN brutto (słownie złotych : .....).
2. Koszt dostawy i opakowania wliczony jest w cenę towaru .
3. Zapłata za dostarczony towar nastąpi przelewem w terminie ..... dni (min. 60 dni) od daty dostarczenia towaru i faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

#### § 5

1. Dostawa nastąpi sukcesywnie w terminie **12 miesięcy od daty zawarcia umowy, tj.** od dnia ..... do dnia ....., bądź w przypadku nie zamówienia przez Zamawiającego całości towaru w tym terminie, do czasu wykonania umowy, jednak nie dłużej niż przez okres 2 lat.
2. Rodzaj i ilość towaru oraz inne szczególne warunki Zamawiający ustali w zamówieniach, dostarczonych Wykonawcy faxem (nr faxu ..... ) lub pocztą elektroniczną (adres poczty e-mail: .....). Dostawa nastąpi w terminie do 7 dni od daty złożenia zamówienia. Do składania zamówień Zamawiający upoważnia Pracownika Sekcji Zaopatrzenia, a do podpisywania faktur – Pracownika Zespołu Magazynów.
3. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj, ilość i cenę towaru.

#### § 6

1. O stwierdzonych wadach ilościowych i jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 7 dni od daty ich stwierdzenia.
2. Wykonawca jest zobowiązany do załatwienia reklamacji Zamawiającego w terminie 7 dni roboczych liczonych od daty jej otrzymania. W przypadku dostawy towaru wadliwego Wykonawca wymieni ten towar na wolny od wad w powyżej określonym terminie.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru w przypadku:
  - dostarczenia towaru niezgodnego z umową lub zamówieniem, w tym nie posiadającego określonego w umowie terminu przydatności do użycia,
  - dostarczenia towaru z opóźnieniem.

#### § 7

1. W przypadku nie dostarczenia towaru w terminie określonym w umowie lub w zamówieniu, o którym mowa w § 5 pkt. 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,2 % wartości towaru nie dostarczonego w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia, jednak nie więcej niż 10% wartości nie dostarczonej dostawy.
2. Taka sama kara będzie należna w przypadku nie dokonania wymiany towaru wadliwego na wolny od wad w terminie określonym w § 6 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. W przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z powodu nienależytego wykonania lub niewykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu tytułem kary umownej 20 % wartości niewykonanej części umowy.
4. Zamawiający może potrącać wymagalne kary umowne z należności za dostarczony towar, w przypadku niezapłacenia ich w terminie wskazanym w nocie obciążeniowej.
5. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza zastrzeżone kary umowne.

## **§ 8**

Zamawiający może odstąpić od umowy:

1. na podstawie art.145 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych składając Wykonawcy odpowiednie oświadczenie na piśmie,
2. w przypadku niewykonania umowy lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę tj. dostarczenia towaru z opóźnieniem lub trzykrotnego niedostarczenia towaru, dostarczenia towaru o złej jakości, po wcześniejszym pisemnym wezwaniu Wykonawcy do należytego wykonania umowy.

## **§ 9**

1 Strony dopuszczają zmiany umowy:

- w zakresie ceny:
  - a) w przypadku zmiany stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulega stawka podatku VAT i cena brutto, cena netto nie ulega zmianie,
  - b) w przypadku ustalenia ceny urzędowej niższej od ceny określonej w umowie, cena ulega obniżeniu do wysokości ceny urzędowej,
- w zakresie numeru katalogowego towaru,
- w zakresie nazwy towaru przy zachowaniu jego parametrów,
- w zakresie sposobu konfekcjonowania towaru,
- w zakresie liczby opakowań towaru,
- w sytuacji zastąpienia towaru odpowiednikiem, w przypadku zakończenia lub wstrzymania produkcji, wycofania towaru z obrotu lub wstrzymania dystrybucji, z zastrzeżeniem, że odpowiednik będzie posiadał parametry nie gorsze niż określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Powyższe zmiany nie mogą skutkować wzrostem wartości umowy i być niekorzystne dla Zamawiającego.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo żądania obniżenia ceny zakupionego towaru do wysokości ceny promocyjnej ustalonej przez jego producenta. W przypadku nie uwzględnienia tego prawa przez Wykonawcę, Zamawiający może od umowy odstąpić w odniesieniu do towaru, dla którego stosowana jest cena promocyjna.

## **§ 10**

1. Informacje, dotyczące Zamawiającego i uzyskane przez Wykonawcę w związku z zawarciem niniejszej umowy oraz w czasie jej wykonywania stanowią będą informacje poufne Zamawiającego, z wyjątkiem informacji, które są informacjami jawnymi z mocy obowiązujących przepisów prawa.
2. Wykonawca zobowiązany jest do nie ujawniania takich informacji poufnych jakiegokolwiek osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego.
3. W przypadku ujawnienia takiej informacji poufnej wbrew postanowieniom ust. 1 i ust. 2 niniejszego paragrafu, Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu wskutek ujawnienia informacji poufnej.

## **§ 11**

1. Bez zgody Zamawiającego Wykonawca nie może przenieść na osoby trzecie wierzytelności należnych na podstawie niniejszej umowy, w szczególności na podstawie umowy przelewu wierzytelności, umowy poręczenia, umowy zastawu ani żadnej innej podobnej umowy, wskutek której dochodzi do przeniesienia kwoty wierzytelności, przysługującej Wykonawcy, na osobę trzecią.
2. Czynność dokonana z naruszeniem ust. 1 jest nieważna.

## **§ 12**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

## **§ 13**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy podlegają będą rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 14**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015 POZ. 2164) i Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 15**

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**



**WYKAZ PRÓBEK ZAŁĄCZONYCH DO OFERTY**

Warszawa, dnia .....

Nazwa Wykonawcy składającego próbki: .....  
.....  
.....

**Wykaz próbek:**

Lp.	Nazwa artykułu	Producent	Ilość	Pakiet nr .../ poz.	Uwagi

\* jeżeli dotyczy

.....  
(data + podpis + pieczęć)

[pieczęćka firmowa]

### OŚWIADCZENIE

Zgodne z art. 26 ust. 2d ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówie ń publicznych

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

#### **Dostawę preparatów do mycia i dezynfekcji skóry i rąk**

nr sprawy PN –22/16/MJ , oświadczam/y, że:

- ⇒ **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).\*
- ⇒ **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.). W załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.\*

....., dnia .....2016 r.

.....

podpis i pieczęć imienna osoby(osób) uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy

\*- **niepotrzebne skreślić**