

Łódź, dnia 13.02.2020 r.

Znak sprawy 62/Z/ZP/2020

Zaproszenie do złożenia oferty cenowej
na dostawę leków podstawowych i stomatologicznych
w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 30 tys. euro

1. **Nazwa i adres Zamawiającego:** Miejskie Centrum Medyczne POLESIE, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.
2. **Podstawa prawna:** „Regulamin udzielania zamówień publicznych” oraz Kodeks cywilny.
3. **Opis przedmiotu zamówienia:** przedmiotem zamówienia jest dostawa leków podstawowych i stomatologicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki do niniejszego Zaproszenia: nr 1 „Formularz ofertowy” w zakresie listy leków oraz nr 2 „Projekt umowy” w zakresie warunków realizacji zamówienia.
Kod CPV oraz Nomenklatura Wspólnego Słownika Zamówień:
33680000-0 – wyroby farmaceutyczne 33600000-6 – produkty farmaceutyczne
4. **Termin realizacji zamówienia:** 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (przewidywany okres: **01.03.2020 r. – 28.02.2021 r.**)
5. **Kryterium oceny ofert:** Cena 100%
Cena ofertowa powinna zawierać wszystkie koszty, które poniesie Zamawiający związane z realizacją zamówienia na warunkach określonych w niniejszym Zaproszeniu. Również wszelkie podwyżki cen w okresie realizacji umowy oraz inne koszty konieczne do poniesienia celem prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia. Kalkulację należy dokonać w oparciu o opis przedmiotu zamówienia.
6. **Inne postanowienia:**
 - a) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania, na każdym jego etapie, bez podania przyczyn.
 - b) Oferty złożone po terminie nie zostaną rozpatrzone.
 - c) Wykonawcy uczestniczą w postępowaniu na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odstąpienia przez Zamawiającego od zaproszenia do złożenia oferty.
 - d) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od umowy o realizację przedmiotu niniejszego zamówienia.
7. **Na ofertę składają się:**
 - podpisany przez upoważnione osoby formularz ofertowy (zgodnie z załącznikiem nr 1 do Zaproszenia),
 - dokument potwierdzający upoważnienie Wykonawcy do podpisania oferty (np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej bądź inny dokument, którego treść jednoznacznie musi wskazywać na uprawnienie do podpisania oferty).
8. **Osoba do kontaktu:**
p. Agnieszka Nowicka – tel. (42) 20-84-806 w godz. 8:30 – 15:00 oraz email: a.nowicka@mcmpolesie.pl



9. Sposób oraz miejsce i termin składania ofert:

Ofertę można składać:

- a) osobiście w siedzibie: Miejskie Centrum Medyczne Polesie, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź, pok. nr 2,
- b) tradycyjną pocztą na adres: Miejskie Centrum Medyczne Polesie, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź,
- c) elektronicznie (zeskanowane dokumenty) na adres email: a.nowicka@mcmpolesie.pl

Termin składania ofert: do dnia 20.02.2020 r

10. Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- a) Administratorem danych osobowych WYKONAWCY jest Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym WYKONAWCA może się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mcmpolesie.pl;
- c) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe WYKONAWCY na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
- d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
- e) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych WYKONAWCY do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- f) WYKONAWCA ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- a) Dane osobowe WYKONAWCY będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- b) WYKONAWCY przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- c) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
- d) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe WYKONAWCY.

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Medycznego
„Polesie” w Łodzi

Monika Nogala
.....

Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty
- Załącznik nr 2 – Projekt umowy

Starszy specjalista
ds. zamówień publicznych

Agnieszka Ciołkowska

.....
pieczęćka firmy**OFERTA**

złożona w odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty cenowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 30 tys. euro na: „**DOSTAWĘ LEKÓW PODSTAWOWYCH I STOMATOLOGICZNYCH**” znak sprawy 62/Z/ZP/2020


Nazwa i adres wykonawcy:

.....
nr faksu: nr tel e-mail:

Zamawiający: Miejskie Centrum Medyczne „Polesie”, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.

Oferujemy realizację przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

Lp.	Nazwa leku	Ilość (szt)	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (zł)
	1	2	3	4	5	6
1	Lignocainum hydrochol. 1% 2ml amp x 10	50				
2	Lignocainum hydrochol. 2% 2ml amp x 10	50				
3	Lignocainum hydrochol. 2% cum noradr. 2ml amp x 10	100				
4	Corhydron 100mg amp x 5	37				
5	Dexaven 4mg amp x 10	20				
6	Dexaven 8mg amp x 10	20				
7	Papaverinum hydrochl. 20mg/ml amp x 10	20				
8	Adrenalinum 1% amp x 10	15				
9	Atropinum 1mg/ml amp x 10	10				
10	Pyralginum amp x 5ml	20				
11	No-spa amp x 5	15				
12	Ketanol 50mg amp x 10	20				
13	Ketanol forte tabl. 100mg	20				
14	Calcium chloratum 10% 10ml amp x 10	20				
15	Glucosa 5% flak. 250ml	15				
16	Glucosa 5% flak. 500ml	20				
17	NaCl 0,9% flak. 250ml	50				
18	NaCl 0,9% flak. 500ml	20				
19	NaCl 0,9% amp 5ml x 100	20				
20	NaCl 0,9% amp 10ml x 100	10				
21	Glucosa 20% amp x 10	20				
22	Glucosa 40% amp x 10	10				
23	Theospirex amp x 10	10				
24	Furosemidum amp x 5	30				
25	Furosemidum 40mg tabl	10				
26	Płyn wieloelektrolitowy flak. 250ml	50				
27	Płyn Ringera flak. 500ml	20				
28	Aqua pro inj. amp 5ml x 100	10				
29	Salbutamol 0,5mg/ml	15				
30	Jodyna 20g	10				
31	Spirytus salicylowy 100ml	10				




32	Woda utleniona 3% 100ml	60			
33	Talk	3			
34	Parafina ciekła 800ml	10			
35	Dexapolcort aerozol	17			
36	Neomycyna aerozol	25			
37	Argosulfan tubki	20			
38	Rivanol tbl x 5	15			
39	Formaldehyd 4% 100g	5			
40	Chlorhexidinum gluc. 20% 100g	5			
41	Chlorek ethylu aerozol	5			
42	Lignocaina żel tubki	17			
43	Lignocaina 2% aerozol	10			
44	Lignocaina żel "U"	10			
45	Lidocaina 10% aerozol	5			
46	Metronizadol 0,5% flak 100ml	10			
47	Krople oczne - Alcaina	20			
48	Tropicamid 1%	20			
49	Neosynephryna 10%	5			
50	Gentamycyna	5			
51	Maść oczna Neomecyna	5			
52	Polopiryna S tbl.	20			
53	Paracetamol tbl. 24	20			
54	Polopiryna dojelitowa 500 ml	20			
55	Metocard 50mg tbl	10			
56	Captopril tbl 25mg	20			
57	Krople miętowe	10			
58	Krople żołądkowe	10			
59	Neospasmina flak	15			
60	Cardiamid + coffeina krople	20			
61	Nitromint aerozol	15			
62	Metoclopramidum 10mg/2ml amp x 5	10			
63	Cordarone 50mg/ml amp	10			
64	Dopaminum hydrochl. 1% amp	10			
65	Hydroxisine 50mg/ml amp	20			
66	Cyclonamina 250mg amp x 10	10			
67	Natrium Bicarbonicum 8,4% amp	18			
68	Octanisept 1000ml	10			
69	Octanisept 250ml aerozol	15			
70	Pętla do usuwania kleszczy	10			
71	Wazelina biała krem 20g	16			
72	Płyn Ringera Fresenius rozt. Doinfuzyjny 500ml	20			
73	Optilyte płyn do infuzji 500ml	16			
74	Phenazolum rozt. do wstrzykiwań 0,05g/ml amp x 10	10			
75	Hydroxyzinum 10mg 30 tbl	7			
76	Elmex żel do fluoryzacji 0,0125g/g 25g	26			
77	Corhydron 25mg amp x 5	10			
78	Linomag maść 0,2g/g 30g	14			
79	Natrium Chloratum 0,9% 500ml	25			
80	Natrium Chloratum 0,9% 250ml	40			
81	Natrium Chloratum 10% 10ml amp x 100	1			
82	Glucagen Hypokit 1mg amp x 1	1			
83	Panthenol 10% pianka 150ml	1			

Handwritten signature and initials

84	Dopaminum hydrochl. 4% rozt. do infuzji	4			
85	Pigmentum Castellani płyn na skórę 50 g	2			
86	Altacet żel 0,01g/g 75g	4			
87	Abra test paskowy 50 szt	1			
88	Tropicamidum 1% krople do oczu 0,01g/ml	7			
89	Irujol Mono maść 1,2jm/g 20g	2			
90	Rivel żel 5mg/g 30g tuba	2			
91	Zestaw plastrów z opatrunkiem 24 szt	5			
92	Podpaski higieniczne maxi 10 szt	3			
93	Opaska dziana 4m x 10cm	4			
94	Cyclonamine 12,5% 0,125g/ml 2ml amp x 5	1			
95	Maść tranowa 20g	2			
96	Hydroxyzinum syrop 2mg/ml 200ml	1			
97	Lignox spray aerozol roztwór 0,1g/g 38g	1			
98	Amiokordin roztwór do wstrzyknięcia 0,05g/ml amp x 5	1			
99	Digoxin 0,1 mg tbl	1			
100	Digoxin roztwór do wstrzyknięcia 0,25mg/ml amp x 5	1			
101	Nebilet 5mg 28 tbl	1			
102	Fenactil roztwór do wstrzyknięcia 2ml 0,025g/ml amp x 10	1			
103	Ventolin aerozol wziewny 0,1mg/daw	1			
104	Berodual do nebulizacji 20ml	2			
105	Propranolol 0,01g 50 tbl	2			
106	Nitrendypina 10mg 30 tbl	1			
Suma					

(słownie wartość brutto:)

- Oświadczam, że cena oferty obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że uzyskałam/em wszelkie niezbędne informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty i podjęcia decyzji o jej złożeniu.
- Oświadczam, że zamówienie zrealizuję sam/przy udziale podwykonawców* w następującej części (zakres powierzonych prac).
- Oświadczam, że wypełniłam/em obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałam/em w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***
- Akceptuję załączony do Zaproszenia projekt umowy i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- Uważam się związana/y niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.

.....
miejsce i data

.....
Wykonawca (podpis)

* Niepotrzebne skreślić

** Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1)

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

M
Michalski

UMOWA (PROJEKT) Nr
dostawa leków podstawowych i stomatologicznych

zawarta w dniu 2020 roku w Łodzi, pomiędzy:

Miejskim Centrum Medycznym „Polesie” w Łodzi (90 – 557) przy ulicy Andrzeja Struga 86, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS 0000139233, NIP: 7272408670, REGON: 000316393, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, które reprezentuje:

Monika Nogala – Dyrektor Centrum,

a

.....

Adres siedziby:

NIP: REGON:

które reprezentuje:

zwanym dalej WYKONAWCĄ.

Niniejsza umowa została zawarta na mocy art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych, w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza równowartości kwoty 30 tys. euro, na podstawie „Regulaminu udzielania zamówień publicznych”.

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnych **dostaw leków podstawowych i stomatologicznych** do przychodni Zamawiającego znajdujących się na terenie Łodzi:
 - 1) Przychodnia „Skłodowskiej-Curie” w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej-Curie 15/17,
 - 2) Przychodnia „Kasprzaka” w Łodzi, ul. Kasprzaka 27,
 - 3) Przychodnia „Garnizonowa” w Łodzi, ul. Garnizonowa 38,
 - 4) Filia Przychodni „Garnizonowa” w Łodzi przy ul. Srebrzyńskiej 75,
 - 5) Przychodnia „Wileńska” w Łodzi, ul. Wileńska 25,
 - 6) Przychodnia „Olimpijska” w Łodzi, ul. Olimpijska 7a,
 - 7) Przychodnia „Kusocińskiego” w Łodzi, ul. Kusocińskiego 140a,
 - 8) Przychodnia „Maratońska” w Łodzi, ul. Maratońska 71,
 - 9) Specjalistyczna Przychodnia dla Dzieci, Młodzieży i Dorosłych „Struga” z siedzibą w Łodzi, ul. A. Struga 86,
 - 10) Punkt Pobrań ul. Batalionów Chłopskich 14 w Łodzi,
 - 11) Zakład Rehabilitacji Leczniczej „Gdańska” w Łodzi, ul. Gdańska 83.
2. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości Przychodni, do których mają być dostarczane leki podstawowe i stomatologiczne, wynikających ze zmian organizacyjnych w jednostkach Zamawiającego bądź innych sytuacji. O wszelkich sytuacjach, skutkujących koniecznością dokonania takich zmian, Wykonawca zostanie poinformowany na piśmie w formie aneksu do umowy.
3. Odbioru dokonuje Pielęgniarka koordynująca danej przychodni (lub upoważniony przez nią inny pracownik Zamawiającego) oraz sprawdza towar pod względem zgodności z zamówieniem, a także pod względem jakościowym i ilościowym przy osobie dostarczającej towar.
4. Przedmiot Umowy jest szczegółowo określony w ofercie Wykonawcy, która stanowi załącznik do niniejszej Umowy.
5. W dalszej części Umowy przez „towar” należy rozumieć leki oraz inne produkty farmaceutyczne.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu towaru w ilościach i cenach określonych w ofercie, o której mowa w § 1 ust. 4.
2. Strony dopuszczają możliwość ilościowego ograniczenia lub poszerzenia dostaw stosownie do potrzeb Zamawiającego.
3. Szczegółowy asortyment poszczególnych partii oraz miejsce dostawy będzie każdorazowo ustalane telefonicznie lub mailowo przez osoby upoważnione przez Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, iż dostarczone Zamawiającemu produkty będą - na dzień ich wydania Zamawiającemu - dopuszczone do obrotu na terenie Polski, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne lub ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych w zależności od rodzaju produktu.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dokonania dostawy w terminie **5 dni roboczych** od dnia powiadomienia telefonicznie lub mailowo przez Zamawiającego o wielkości i zakresie zamówienia.
6. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać dostawy towarów w godzinach 8⁰⁰ - 15⁰⁰ oraz zgodnie z pkt. 3 na własne ryzyko i koszty, a także własnym transportem a usługa ta nie będzie miała wpływu na wysokość cen towarów.
6. Po stronie Zamawiającego osobami upoważnionymi do składania zamówienia są:

....., e-mail:, tel.

Po stronie Wykonawcy upoważnionymi do przyjmowania zamówienia są:

....., e-mail:, tel.

7. W przypadku konieczności dostawy towaru nie wymienionego w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik do niniejszej Umowy, Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć go na zasadach określonych w niniejszej Umowie.
8. Rozliczenie dostawy, o której mowa w ust. 7 nastąpi w oparciu o ceny danego towaru obowiązujące u Wykonawcy w dniu rozliczenia.
9. W przypadku konieczności zakupu niektórych towarów w większej ilości niż wymieniona w ofercie Wykonawcy, stanowiącej załącznik do niniejszej Umowy, możliwe jest to z równoczesnym zmniejszeniem ilościowym dostawy towarów pozostałych asortymentów, z uwzględnieniem zapisów § 4 ust. 1 Umowy. Zasada ta dotyczy również towarów wymienionych w § 2 ust. 7 Umowy. W takich przypadkach zapisy ust. 2 stosuje się odpowiednio.
10. W przypadku braku możliwości zrealizowania przez Wykonawcę zamówienia, Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo złożyć pisemne oświadczenie o braku możliwości zrealizowania zamówienia w części lub całości wraz ze wskazaniem działań jakie podjął Wykonawca, w celu umożliwienia realizacji zamówienia (np. poszukiwanie leków u innych podmiotów).
11. Brak realizacji zamówienia, w części lub całości, daje podstawę Zamawiającemu:
 - 1) do zakupu towaru u innego podmiotu,
 - 2) rozwiązania umowy z winy Wykonawcy w części lub całości jeśli sytuacja braku możliwości zrealizowania zamówienia na dany lek powtórzyła się co najmniej dwukrotnie.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres: od do
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Rozwiązanie umowy następuje poprzez złożenie Stronę jednostronnego pisemnego oświadczenia o rozwiązaniu umowy wraz z podaniem przyczyny rozwiązania umowy na adres drugiej Strony i staje się skuteczne z chwilą doręczenia.
4. Bieg wypowiedzenia rozpoczyna się w pierwszym dniu kalendarzowym miesiąca następującego po miesiącu, w którym doręczono pisemną informację o rozwiązaniu Umowy.



§ 4

1. Wartość Umowy ustala się na łączną kwotę :
netto zł słownie: zł .../100
brutto zł słownie: zł /100.
2. Cena obejmuje: wartość towaru wraz z jego transportem i rozładunkiem w każdej z przychodni wymienionych w § 1 ust. 1 umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do nie podwyższania cen towarów wymienionych w ofercie stanowiącej załącznik do niniejszej Umowy w okresie obowiązywania Umowy.
4. W przypadku udzielenia przez Wykonawcę upustów promocyjnych stosowanych w stosunku do innych swoich klientów w okresie trwania Umowy, upusty będą obowiązywały również dla tej Umowy.
5. Strony ustalają, że ceny leków z ceną urzędową ulegają zmianie zgodnie z obowiązującymi przepisami – Wykonawca ma obowiązek niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o wprowadzonej zmianie cen, ze wskazaniem podstawy prawnej oraz okresu obowiązywania.

§ 5

1. Wykonawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za właściwe wykonanie dostaw i ich jakość.
2. Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i zaniechania osób, z których pomocą zobowiązanie wykonuje, jak również osób, którym wykonanie zobowiązania powierza, jak za własne działania, uchybienia lub zaniechanie.
3. Zamawiający ma prawo do złożenia reklamacji w przypadku ujawnienia przy odbiorze braków ilościowych, wad jakościowych dostarczonego towaru, towarów przeterminowanych lub w przypadku uszkodzenia towaru.
4. Reklamacja będzie składana telefonicznie i niezwłocznie potwierdzona pisemnie na adres e-mail Wykonawcy:
5. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w ciągu 3 dni roboczych od otrzymania informacji o reklamacji Zamawiającego.

§ 6

1. Zamawiający zobowiązany jest dokonać zapłaty w ciągu **14 dni** od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do sekretariatu Zamawiającego.
2. Płatność następuje za faktycznie wykonane i odebrane dostawy potwierdzone pisemnie przez pracowników Zamawiającego.
3. Wykonawca do faktur dołączy dokumenty dostaw do poszczególnych przychodni potwierdzone odpowiednio przez pracowników Zamawiającego.
4. Należności będą regulowane na konto Wykonawcy podane w wystawianych fakturach.
5. Jako dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, na który ma nastąpić zapłata wynagrodzenia, nie widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do czasu uzyskania wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie.
7. Okres do czasu uzyskania przez Wykonawcę wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie nie jest traktowany jako opóźnienie zamawiającego w zapłacie należnego wynagrodzenia i w takim przypadku nie będzie naliczane za ten okres odsetki za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych.
6. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej w rozumieniu ustawy o elektronicznym fakturowaniu.

7. W przypadku gdy Wykonawca skorzysta z możliwości przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, wówczas zobowiązany jest do skorzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania udostępnionej na stronie internetowej <https://efaktura.gov.pl>.
8. Zasady związane z wystawianiem ustrukturyzowanych faktur elektronicznych i innych ustrukturyzowanych dokumentów określa ustawa o elektronicznym fakturowaniu oraz akty wykonawcze.
9. W przypadku, gdy Wykonawca korzysta z usług brokera **Infinite IT Solutions**, wpisuje dane nabywcy:
- nabywcą jest jednostka: Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi,
 - w sekcji NIP należy wpisać 7272408670,
 - jako *typ numeru PEPPOL* należy wpisać NIP,
 - w polu *numer PEPPOL* należy wpisać NIP: 7272408670 ,
 - sekcja Odbiorca musi zostać wypełniona zgodnie z miejscem wykonania usługi.

W przypadku, gdy Wykonawca korzysta z usług brokera **PEFexpert**, wpisuje dane nabywcy:

- nabywcą jest jednostka: Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi,
- w sekcji *Identyfikator podatkowy* należy wpisać NIP 7272408670,
- jako *Rodzaj adresu PEF* należy wpisać NIP,
- w polu *numer PEF* należy wpisać NIP: 7272408670 ,
- sekcja Odbiorca musi zostać wypełniona zgodnie z miejscem wykonania usługi.

12. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o wystawieniu faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania na poniższy mail: sekretariat@mcmpolesie.pl

§ 7

1. Wykonawca oświadcza, że towar oferowany Zamawiającemu jest wolny od wad i spełnia wszelkie normy stawiane takim towarom przez prawo polskie.
2. Okres ważności towaru wynosić będzie nie mniej niż 12 miesięcy od daty dostawy.
3. Wykonawca oświadcza, że wszystkie dostarczone towary posiadają świadectwa dopuszczenia do obrotu, które znajdują się w siedzibie Wykonawcy do wglądu przez Zamawiającego.
4. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego wady przedmiotu zamówienia powiadomi on Wykonawcę niezwłocznie po jej stwierdzeniu (nie później jednak niż w ciągu trzech dni), a Wykonawca zobowiązuje się do załatwienia reklamacji w terminie 5 dni od daty powzięcia wiadomości.

§ 8

1. Strony ustalają, że w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kar umownych z następujących tytułów:
 - a) w razie opóźnienia w dostawie lub dostarczenia towaru niezgodnie z zamówieniem w wysokości 1 % wartości brutto opóźnionej lub niezgodnej z umową dostawy, za każdy dzień opóźnienia, z tym że kara nie może przekroczyć 10 % wartości brutto opóźnionej lub niezgodnej z umową dostawy,
 - b) w razie odstąpienia od umowy z przyczyn występujących po stronie Wykonawcy w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 4 ust. 1,
 - c) jeżeli należna Zamawiającemu kara umowna z tytułu niedostarczenia lub dostarczenia towaru niezgodnie z zamówieniem przekroczy 10 % wartości brutto opóźnionej lub niezgodnej z umową dostawy, w takim przypadku dostawa zostaje uznana za nie dostarczoną, a Zamawiającemu przysługuje prawo do:
 - naliczenia kary umownej w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 4 ust. 1,albo
 - rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy oraz naliczenia dodatkowej kary umownej w wysokości 10 % wartości brutto przedmiotu umowy określonej w § 4 ust. 1.

2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z jego należności, jeżeli nie zostały jeszcze uregulowane przez Zamawiającego. Natomiast w pozostałych przypadkach Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych ze środków własnych.
3. W przypadku, gdy rzeczywista szkoda wyrządzona przez Wykonawcę przekracza wysokość kar umownych, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 9

Wierzytelności Wykonawcy, wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 10

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- a) Administratorem danych osobowych WYKONAWCY jest Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym WYKONAWCA może się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mcmpolesie.pl;
- c) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe WYKONAWCY na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
- d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
- e) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych WYKONAWCY do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- f) WYKONAWCA ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- a) Dane osobowe WYKONAWCY będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- b) WYKONAWCY przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- c) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
- d) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe WYKONAWCY.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy, mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12

1. Zmiana postanowień Umowy może nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności takiej zmiany.



2. Niedopuszczalna jest jednak pod rygorem nieważności zmiana postanowień zawartej Umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień do Umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

§ 13

Ewentualne spory powstałe na tle realizacji umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla Zamawiającego.

§ 14

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

