

## Zapytanie ofertowe

### 1. Nazwa i adres składającego zapytanie

- 1.1. Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
- 1.2. ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice
- 1.3. tel./fax. 32 255 32 42

### 2. Tryb postępowania

- 2.1. Postępowanie wszczęte w skutek złożenia niniejszego zapytania ofertowego realizowane będzie w oderwaniu od przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku (tekst jedn. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1320.) Prawo zamówień publicznych.
- 2.2. Niniejsze zapytanie ofertowe oznaczone jest znakiem **ZWPS/DA/369/2025**, wskazane jest by Oferent we wszelkich kontaktach ze Składającym zapytanie powoływał się na ww. znak.

### 3. Przedmiot zapytania ofertowego

- 3.1. Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych na rzecz Składającego zapytanie. Szczegółowy opis przedmiotu zapytania (asortyment i ilości) w Formularzach asortymentowo – cenowych, które stanowią załączniki nr 2.1 do 2.8 do niniejszego zapytania. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 pakietów:

Pakiet nr I	– Leki w postaci tabletek
Pakiet nr II	– Leki różne
Pakiet nr III	– Szczepionka przeciw gruźlicy
Pakiet nr IV	– Leki i inne produkty lecznicze stomatologiczne
Pakiet nr V	– Produkty lecznicze stomatologiczne
Pakiet nr VI	– Leki wziewne
Pakiet nr VII	– Leki okulistyczne
Pakiet nr VIII	– Insulina

- 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zapytania ofertowego oraz ustalenia organizacyjne:

- 3.2.1. Oferent zobowiązuje się dostarczyć towar do siedziby Składającego zapytanie na własny koszt, w terminie do 7 dni roboczych od daty otrzymania zamówienia przesłanego na adres e-mail przez Składającego zapytanie;
- 3.2.2. Oferent obowiązany jest w terminie 24 godzin potwierdzić na adres e-mail Składającego zapytanie otrzymanie zamówienia. Brak potwierdzenia w ww. terminie uznawany jest za przyjęcie zamówienia do realizacji, zaś bieg terminu, o którym mowa w pkt 3.2.1. rozpoczyna się;
- 3.2.3. Przedmiot dostawy musi być dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi na dzień składania ofert przepisami prawa – zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 ) – dotyczy Pakietu nr I, Pakietu nr II poz. 1-53, 55, Pakietu nr III, Pakietu nr IV poz. 1, 3-4, 6-7, 9, Pakietu nr VI, Pakietu nr VII, Pakietu VIII.
- 3.2.4. Przedmiot dostawy musi być dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974) - dotyczy Pakietu nr II poz. 54, 56-57, Pakietu nr IV poz. 2, 5, 8, 10, Pakietu nr V.
- 3.2.5. Termin ważności dostarczonego przedmiotu zapytania ofertowego nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy.
- 3.2.6. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych w dostarczanym towarze, Oferent zobowiązuje się do uzupełnienia braków w towarze, bądź wymiany wadliwego towaru na własny koszt i własnym transportem na towar wolny od wad, w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji przez Składającego zapytanie;
- 3.2.7. Oferent zobowiązuje się dostarczyć leki stanowiące przedmiot zapytania wedle rodzaju i w ilości wskazanej w zamówieniu, na adres siedziby Składającego zapytanie (Magazyn –

p.09) w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 10<sup>00</sup> do 13<sup>00</sup>.  
O zamiarze dostawy Oferent winien powiadomić Składającego zapytanie z przynajmniej  
jednodniowym wyprzedzeniem.

#### 4. Termin realizacji przedmiotu umowy:

4.1 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

#### 5. Wymogi stawiane oferentom

- 5.1. Oferent musi przedstawić aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Oferent musi przedstawić aktualne **zezwole nie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej** lub w przypadku producenta – **zezwole nie na produkcję**, jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. 1977) – dotyczy Pakietu nr I, Pakietu nr III poz. 1-27, 29-51, 53-57.
- 5.2. Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 3a Zapytania ofertowego) - przedmiot dostawy jest dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021.poz.1977) – dotyczy Pakietu nr I, Pakietu nr II poz. 1-53, 55, Pakietu nr III, Pakietu nr IV poz. 1, 3-4, 6-7, 9, Pakietu nr VI, Pakietu nr VII, Pakietu VIII.
- 5.3. Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 3b Zapytania ofertowego) - przedmiot dostawy jest dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 poz. 974) – dotyczy Pakietu nr II poz. 54, 56-57, Pakietu nr IV poz. 2, 5, 8, 10, Pakietu nr V.
- 5.4. Ocena spełnienia warunków określonych powyżej zostanie dokonana na podstawie złożonych dokumentów, na zasadzie spełnia/nie spełnia.

#### 6. Opis sposobu przygotowania oferty

- 6.1. Oferta powinna zawierać:
  - 6.1.1. Wypełniony i podpisany Formularz oferty;
  - 6.1.2. Wypełnione i podpisane Formularze asortymentowo – cenowe, na które Wykonawca składa ofertę;
  - 6.1.3. Dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. 5 niniejszego Zapytania ofertowego;
  - 6.1.4. Stosowne Pełnomocnictwo, jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub Centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej) to do oferty należy dołączyć **pełnomocnictwo w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii** wystawione przez osoby do tego upoważnione.
- 6.2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę pod rygorem nieważności należy złożyć w formie pisemnej.
- 6.3. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania oferenta. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu(ów) określającego(ych) status prawny Oferenta(ów) lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Oferenta(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie osoby.
- 6.4. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania powinno wynikać z dołączonych do oferty aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą złożenia niniejszego zapytania ofertowego, a w stosunku do osób fizycznych z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- 6.5. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczonych przez Oferenta za zgodność z oryginałem kopii.
- 6.6. Składający zapytanie dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne pakiety. Oferta nie zawierająca pełnego zakresu przedmiotu zapytania w ramach danego pakietu zostanie odrzucona;

- 6.7. W razie jakichkolwiek nieprawidłowości lub braków formalnych złożonej oferty, Składający zapytanie wzywa Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do uzupełnienia lub poprawienia oferty w terminie 3 dni od dnia otrzymania wezwania.
- 6.8. W przypadku nieuzupełnienia lub niepoprawienia oferty w terminie wskazanym w pkt 6.7. powyżej, Składający zapytanie odrzuca ofertę.
- 6.9. Składający zapytanie zastrzega sobie prawo do zamknięcia postępowania bez wyboru jakiegokolwiek oferty, bez podania przyczyny.
- 7. Miejsce, termin, sposób złożenia i otwarcia oferty**
- 7.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Składającego zapytanie ofertowe tj. w Zespole Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych, ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, pok. nr 323 w nieprzekraczalnym terminie: **do 23.01.2025 r., godz. 9:00.**
- 7.2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **23.01.2025 o godz. 9:30**, w siedzibie Składającego zapytanie - pokój 328.
- 7.3. Ofertę należy złożyć w kopercie z dopiskiem: „Oferta na sukcesywną dostawę leków i wyrobów medycznych”.
- 7.4. Na kopercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Oferenta.
- 7.5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 7.6. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres poczty elektronicznej: **sekretariat@zwps.pl**, zabezpieczoną hasłem przesłanym w oddzielnym mailu. Oferta elektroniczna dla swojej ważności opatrzona musi być pod rygorem nieważności **kwalifikowanym podpisem elektronicznym**.
- 8. Termin związania ofertą**
- 8.1. Oferent pozostaje związany złożoną przez siebie ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z dniem wskazanym do złożenia ofert.
- 9. Kryteria oceny ofert**
- 9.1. Kryterium wyboru oferty jest najniższa cena.
- 10.** 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 informuję, że:
- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach z siedzibą przy ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, tel. 32 255-22-26;*
  - inspektorem ochrony danych osobowych w *Zespole Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach* jest Pan *Zbigniew Łata*, kontakt: *adres e-mail: sekretariat@zwps.pl, tel.: 32 255-22-26;*
- 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. „Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych”, numer *ZWPS/DA/369/2025* prowadzonym w trybie *zapytania ofertowego*;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
  - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, 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;
  - 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 przysługuje 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.

**11. Wykaz załączników stanowiących integralną część niniejszego zapytania ofertowego**

Załącznik Nr 1	-	Formularz ofertowy
Załącznik Nr 2.1 – 2.8	-	Formularze asortymentowo – cenowe
Załącznik nr 3a – 3b	-	Oświadczenie Wykonawcy o przedmiocie zamówienia i warunkach realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia.
Załącznik Nr 4	-	Wzór umowy

\* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp. oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**DYREKTOR**  
Zespół Wsparcia i Przygotowań Specjalistycznych  
w Katowicach  
Jacek Przybyło

## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Oferenta:

.....  
.....

Siedziba Oferenta:.....

nr tel. .... / nr fax.: .....

e-mail: .....

NIP ..... REGON .....

Dane osoby wyznaczonej przez Oferenta do kontaktów ze Składającym zapytanie:

Imię i nazwisko.....

Nawiązując do zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest „Sukcesywna dostawa leków i wyrobów medycznych” - znak sprawy: ZWPS/DA/ /2025, oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego za cenę :

Pakiet Nr I  
Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Pakiet Nr II  
Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Pakiet Nr III  
Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Pakiet Nr IV  
Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Pakiet Nr V  
Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Pakiet Nr VI  
Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Pakiet Nr VII  
Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Pakiet Nr VIII

Cena brutto \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Słownie: \_\_\_\_\_ zł \_\_\_\_\_ gr

Termin realizacji przedmiotu umowy: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

1. Oświadczamy, że cena przedstawiona w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (tzn. w szczególności: transport, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego, podatkowego itp.).
2. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

*\* 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 i wówczas przekreśla jego treść.*

3. Termin i warunki płatności: zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze, w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu faktury.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od otwarcia ofert.
5. Oświadczam, że zapoznałem/ się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.

....., dnia ..... 2025r.

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

PAKIET nr I – Leki w postaci tabletek

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna i makarymna wielkość opakowań	Dawka	Zamawiana ilość tabletek w sztukach	Nazwa handlowa oferowanego przedsiębiorstwa	Oferowana wielkość opakowania*	Ilość opakowań po przekazaniu** (M7)	Cena netto op. (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	10	11	12	13	14
1	Acidum acetylsalicylicum	tabletki niepowlekane (op. nie większe niż 20 szt.)	300mg	80							
2	Acidum acetylsalicylicum	Tabletki (op. Nie większe niż 50 szt.)	32mg	150							
3	Acetazolamidum	tabletki (op. nie większe niż 30 szt.)	250mg	390							
4	Captoprilum	tabletki (op. nie większe niż 30 szt.)	12,5mg	740							
5	Captoprilum	tabletki (op. nie większe niż 30 szt.)	25mg	780							
6	Cetirizini dihydrochloridum	tabletki powlekane (op. nie większe niż 20 szt.)	10mg	160							
7	Drotaverini hydrochloridum	tabletki (op. nie większe niż 20 szt.)	80mg	80							
8	Furosemidum	tabletki (op. nie większe niż 30 szt.)	40mg	180							







2	Adrenalinum	roztwór do wstrzykiwań	1 mg/ml	10 amp. a' 1 ml	15				
3	Amiodaroni hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań	0,050/ml	6 ampulek	6				
4	Atropini sulfas	roztwór do wstrzykiwań	0,5 mg/ml	10 amp. a' 1 ml	2				
5	Atropini sulfas	roztwór do wstrzykiwań	1 mg/ml	10 amp. a' 1 ml	11				
6	Aqua pro injectione	Rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych	-	100 amp. a' 5 ml	11				
7	Bupivacainum hydrochloride + Epinephrine	roztwór do wstrzykiwań	100mg/20ml	5 amp. a' 20 ml	50				
8	Bupivacainum WZF	roztwór do wstrzykiwań	0,50 %	5 amp. a' 20 ml	60				
9	Calcii chloridum	roztwór do wstrzykiwań	67 mg/ml	10 amp. a' 10 ml	6				
10	Clemastinum	roztwór do wstrzykiwań	1 mg/ml	5 amp. a' 2 ml	5				
11	Dexamethasonum	roztwór do wstrzykiwań	4 mg/ml	10 amp. a' 1 ml	14				
12	Dexamethasonum	roztwór do wstrzykiwań	8 mg/ml	10 amp. a' 2 ml	2				
13	Dexamethasoni phosphas	roztwór do wstrzykiwań	4mg/ml	10 amp. a' 1 ml	7				
14	Dexamethasoni phosphas	roztwór do wstrzykiwań	4mg/ml	10 amp. a' 2ml	2				
15	Dimetideni maleas	żel	1 mg/g	1 op. a' 30 g	10				
16	Dopaminum hydrochloricum	roztwór do infuzji	40 mg/ml	10 amp. a' 5 mi	8				
17	Ethylis chloridum	aerazol	70 g	1 pojemnik a' 70 g	180				
18	Furosemidum	roztwór do wstrzykiwań	10 mg/ 2 ml	5 amp. a' 2 ml	10				
19	Furosemidum	roztwór do wstrzykiwań	20mg/2ml	5 amp. a' 2 ml	6				
20	Gentamicinum	krople do oczu, roztwór	3 mg/ml	1 butelka a' 5 ml	12				
21	Gentamicinum	roztwór do wstrzykiwań	40 mg/ml	10 amp. a' 2 ml	10				

22	Glucagoni hydrochloridum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań lub do infuzji	1mg	1 fioł. + 1 amp. rozp.	7				
23	Glucosum	roztwór do wstrzykiwań	200 mg/ml	10 amp. a' 10 ml	9				
24	Glucosum	roztwór do wstrzykiwań	400 mg/ml	10 amp. a' 10 ml	4				
25	Glucosum	roztwór do wstrzykiwań	50 mg/ml	1 butelka a' 500 ml	19				
26	Glyceroli trinitras	aerazol podjęzykowy	0,4 mg /dawkę	1 poj. a' 11 g (200 dawek)	6				
27	Glyceroli trinitras	maść	20mg/g	1 tuba a' 30g	4				
28	Hydrocortisoni acetatas	krem	10 mg/g	1 tuba a' 15 g	19				
29	Hydrocortisonum	proszek i rozpuszczalnik do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań lub do infuzji	100 mg	5 fioł. + 5 amp. rozp.	11				
30	Hydrogenii peroxidum 3%	roztwór	3%	100 g	50				
31	Hydroxyzini hydrochloridum	syrop	2 mg / ml	200 ml	7				
32	Lidocaini hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań	20 mg/ml	10 amp. a' 2 ml	42				
33	Lidocaini hydrochloridum	roztwór do wstrzykiwań	20 mg/ml	5 amp. a' 50ml	110				
34	Lidocaini hydrochloridum + Norepinephrinum	roztwór do wstrzykiwań	(20 mg + 0,025 mg)/ml	10 amp. a' 2 ml	10				
35	Lidocaini hydrochloridum	żel	20 mg/g	1 tuba a' 30 g typ A	12				
36	Lidocainum	aerazol, roztwór	10% 100 mg/ml	1 butelka a' 38 g	9				
37	Mannitolum	Roztwór do infuzji	150 mg/ml	1 butelka a' 100 ml	7				
38	Mannitolum	Roztwór do infuzji	200 mg/ml	1 butelka a' 250 ml	1				
39	Metoclopramidi hydrochloridum	roztwór do wstrzyknięć	0,5mg/ml	10 amp. a' 2ml	3				
40	Metamizolum natriicum	roztwór do wstrzyknięć	0,5g/ml	5 amp. a' 5ml	1				
41	Natrium bicarbonicum	roztwór do wstrzyknięć	84 mg/ml	10 amp a' 20 ml	5				



\*Zamawiający dopuszcza zaofierowanie przez Wykonawcę dowolnej wielkości opakowania, jednak nie większe niż maksymalne wielkości opakowań określone przez Zamawiającego w kolumnie 3.  
 \*\* Ilość opakowań należy przeliczać do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku braku możliwości podziału opakowania Składający zapytanie zamówi liczbę opakowań po zaokrągleniu w górę do pełnego opakowania.

.....

Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZWPS/DA/369/2025**  
**ZAŁĄCZNIK NR 2.3**  
**Formularz asortymentowo-cenowy**

**PAKIET nr III – Szczepionka przeciw gruźlicy**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia	Cena netto op. (W PLN )	Wartość netto (W PLN )	Stawka VAT %	Wartość brutto (W PLN )
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Vaccinum tuberculosis (BCG) cryodesiccatum Szczepionka przeciw gruźlicy (BCG) liofilizowana	proszek i rozpuszczalnik do sporządzania zawiesiny do wstrzykiwań śródskórnym	0,5 mg (od 1,5 min do 3 min. żywych prątków BCG/ml); Szczepionka IO dawkowa, 1 dawka (0,1 ml)	5 amp. proszku + 5 amp. rozp. a'1 ml	6					
<b>RAZEM:</b>										<b>zł</b>

\*Zamawiający dopuszcza zaofierowanie przez Wykonawcę dowolnej wielkości opakowania, jednak nie większe niż maksymalne wielkości opakowań określone przez Zamawiającego w kolumnie 3.  
 \*\* Ilość opakowań należy przeliczać do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku braku możliwości podziału opakowania Składający zapytanie zamówi liczbę opakowań po zaokrągleniu w górę do pełnego opakowania.

.....  
 Podpis osób/ osoby upoważnionej

PAKIET nr IV – Leki i inne produkty lecznicze stomatologiczne

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	Wyrażona wielkość opakowania	Zamówiona ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia	Cena netto op. (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT %	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Articaini hydrochloridum + adrenalii tartas	roztwór do wstrzykiwań	40 mg + 0,005 mg/ml	50 amp. a 1,7ml	32					
2	Dexamethasoni acetat + Framycetini sulfas + Polymyxini B sulfas	pastą dentyścyczną	(10 mg + 2,5 mg + 23,9 mg)/g 1	tubka 5g	6					
3	Glukonian Chlorheksydymy 2%	Płyn do płukania kanałów korzennych	2 %	200 g + adaptor	5					
4	Lidocainum + Eugenolum	pastą do stosowania w jamie ustnej	(50 mg + 15 mg)/g	12g	1					
5	Mepivacainum	roztwór do wstrzykiwań	30 mg/ml	50 amp. a' 1,7 ml	12					
6	Natrii fluoridum	zawiesina	50mg/ml	10 ml	38					
7	Paraformaldehydrum Lidocainum	pastą bezarsenową	5 mg	5 g	2					
8	Żel do stosowania w jamie ustnej (fluorowodorek z aminami)	żel	12,5 mg fluoru/g	1 op. a' 50 g	6					
9	Camphorated parachlophenol	płyn		Butelka 15ml	6					
X	<b>RAZEM</b>		X	X	X	X	X	zł	X	zł

\*Zamawiający dopuszcza zaferowanie przez Wykonawcę dowolnej wielkości opakowania, jednak nie większe niż maksymalne wielkości opakowań określone przez Zamawiającego w kolumnie 3.  
 \*\* Ilość opakowań należy przeliczać do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku braku możliwości podziału opakowania Składający zapytanie zamówi liczbę opakowań po zaokrągleniu w górę do pełnego opakowania.

.....  
 Podpis osób/ osoby upoważnionej

ZWPS/DAI/369/2025

**ZALĄCZNIK NR 2.5**  
**Formularz asortymentowo-cenowy**

**PAKIET nr V – Produkty lecznicze stomatologiczne**

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna	Dawka	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość opakowań	Nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia	Cena netto op. (w PLN )	Wartość netto (w PLN )	Stawka VAT %	Wartość brutto (w PLN )
1	2	3	4	5	7	6	8	9	10	11
1	Podchloryn sodu	płyn	2%	200 g	12					
2	Podchloryn sodu	Płyn	5,25%	200 g	12					
3	Skład: Hydrokortyzonu octan 1,0 g. Pozostałe składniki: diiodek tymolu, siarczan baru, tlenek cynku, stearynian magnezu do 100,0 g	proszek		14 g	3					
4	Wersenian disodowy (EDTA), bromek benzalkoniowy, wodorotlenek sodu, woda oczyszczona	płyn	1 g płynu zawiera 150 mg wersenianu disodowego	200 g	3					





## PAKIET nr VI – Leki wziewne

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna i maksymalna wielkość opakowań	Dawka	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość tabletek w sztukach	Nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia	Cena netto op. (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Budesonidum	zawiesina do nebulizacji	0,25 mg/ml	20 poj. a' 2 ml	7					
2	Fenoteroli hydrobromidum	aerazol inhalacyjny, roztwór	100 mcg/dawkę	1 poj. a' 10 ml (200 dawek)	3					
3	Fenoteroli hydrobromidum + Ipratropii bromidum	roztwór do nebulizacji	(0,5 mg + 0,25 mg)/ml	1 butelka a' 20 ml	1					
4	Ipratropii bromidum	płyn do inhalacji	0,25 mg/ml	1 but. 20ml	1					
5	Ipratropii bromidum	aerazol wziewny, zawiesina	20 mcg /dawkę	1 poj. a' 10 ml (200 dawek)	1					
6	Salbutamolum	aerazol wziewny, zawiesina	100 mcg /dawkę	1 op. a' 200 dawek	8					
7	Salbutamolum	Zawiesina do nebulizacji	1mg/ml	20 amp a' 2,5ml	8					
X	<b>RAZEM</b>	X	X	X	X	X	X	zł	X	zł

\*Zamawiający dopuszcza zaofertowanie przez Wykonawcę dowolnej wielkości opakowania, jednak nie większe niż maksymalne wielkości opakowań określone przez Zamawiającego w kolumnie 3.

\*\* Ilość opakowań należy przeliczać do dwóch miejsc po przecinku. W przypadku braku możliwości podziału opakowania Składający zapytanie zamówi liczbę opakowań po zaokrągleniu w górę do pełnego opakowania.

.....

Podpis osób/ osoby upoważnionej

ZWPS/DA/369/2025

ZALĄCZNIK NR 2.7  
Formularz asortymentowo-cenowy

PAKIET nr VII – Leki okulistyczne

Lp.	Nazwa międzynarodowa	Postać farmaceutyczna i maksymalna wielkość opakowań	Dawka	Wymagana wielkość opakowania	Zamawiana ilość tabletek w szklkach	Nazwa handlowa oferowanego przedmiotu zamówienia	Cena netto op. (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT (%)	Wartość brutto (w PLN)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Dexpanthenolum	żel do oczu	50 mg/g	1 tuba a' 10 g	70					
2	Fludrocortisoni acetat + Gramidicinum + Neomycinum	krople do oczu i uszu, zawiesina	(2 500j.m. + 25j.m. + 1 mg)/ml	1 butelka a' 5 ml	56					
3	Fludrocortisoni acetat	Masec do oczu	1mg/g	1 tuba a' 3 g	15					
4	Fluoresceine SERB	Roztwór do wstrzykiwań	10mg/1 ml	10 amp a' 5ml	60					
5	Neomycini sulfas	masec do oczu	0,5 mg/g	1 op. a' 3 g	80					
6	Ofloxacinum	Masec do oczu	3 mg/g	1 tuba a' 3 g	85					
7	Ofloxacinum	Krople do oczu	3mg/ml	5 ml	30					
8	Phenylephrini hydrochloridum	krople do oczu, roztwór	100mg/ml	1 butelka a 10ml	50					





## OŚWIADCZENIE

### Wykonawcy o przedmiocie zamówienia i warunkach realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia

Przystępując jako Wykonawca do udziału w Zapytaniu ofertowym na:

#### **„Sukcesywną dostawę leków”**

niniejszym oświadczamy, że wszystkie oferowane przez nas leki, posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu na rynek polski zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) – dotyczy Pakietu nr I, Pakietu nr II poz. 1-53, 55, Pakietu nr III, Pakietu nr IV poz. 1, 3-4, 6-7, 9, Pakietu nr V, Pakietu nr VI, Pakietu nr VII, Pakietu nr VIII.

....., dnia ..... 2025 r.

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

## OŚWIADCZENIE

### Wykonawcy o przedmiocie zamówienia i warunkach realizacji niniejszego przedmiotu zamówienia

Przystępując jako Wykonawca do udziału w Zapytaniu ofertowym na:

#### ***„Sukcesywną dostawę leków”***

niniejszym oświadczamy, że oferowane przez nas wyroby medyczne posiadają aktualne dopuszczenia do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974 - dotyczy Pakietu nr II poz. 54, 56-57, Pakietu nr IV – poz. 2, 5, 8, 10, Pakietu nr V poz. 1-10.

....., dnia ..... 2025 r.

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

**Umowa nr ZWPS/DA/ /2025**  
zawarta w Katowicach, w dniu .....  
pomiędzy:

**Zespołem Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych** z siedzibą w Katowicach przy ul. Powstańców 31, wpisanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000057698, NIP: 954-22-60-699, REGON: 001100382, reprezentowanym przez:

lek. med. Jacek Przybyło – Dyrektor

zwanym w dalszej części niniejszej Umowy **Zamawiającym**

a

..... w ..... przy  
ul. ...., wpisanym do ..... przez  
..... pod numerem ..... NIP: ....., REGON: .....,

reprezentowany przez:

..... zwanym w dalszej części Umowy **Wykonawcą**,

zwane łącznie dalej „**Stronami**”

W związku z wyborem oferty Wykonawcy z dnia .....2025 roku, jako najkorzystniejszej, mając na uwadze fakt, iż wartość zamówienia nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust.1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku (tekst jedn. Dz. U. z 2024 roku, poz. 1320) Prawo zamówień publicznych, zawiera się umowę o następującej treści:

§ 1

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji zamówienie polegające na sukcesywnej dostawie na rzecz Zamawiającego leków, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, zwanych w dalszej części umowy „lekami”, realizowanej przez Wykonawcę na jego koszt, na zasadach wskazanych w Umowie.
2. Dostawa, o której mowa w § 1 ust. 1 umowy, realizowana będzie na podstawie zamówień przesyłanych przez Zamawiającego drogą elektroniczną, określających każdorazowo rodzaj i ilość zamawianych leków.
3. Szczegółowa specyfikacja przedmiotu umowy wraz z wykazem ilościowym stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy (Formularz asortymentowo – cenowy).
4. Przedmiot niniejszej Umowy realizowany będzie zgodnie z treścią Zapytania ofertowego oraz ofertą Wykonawcy.

§ 2

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Wykonawca niniejszym oświadcza, iż:
  - 1.1 przedmiot dostawy jest dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 – dotyczy Pakietu nr I, Pakietu nr II poz. 1-53, 55, Pakietu nr III, Pakietu nr IV poz. 1, 3-4, 6-7, 9, Pakietu nr V, Pakietu nr VI, Pakietu nr VII, Pakietu nr VIII).
  - 1.2 przedmiot dostawy musi być dopuszczony do obrotu zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 974) - dotyczy Pakietu nr II poz. 54, 56-57, Pakietu nr IV poz. 2, 5, 8, 10, Pakietu nr V.
  - 1.3 leki, o których mowa w § 1 ust. 1 dostarczane są w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach handlowych, posiadają opis w języku polskim na każdym opakowaniu (min. nazwa wyrobu, producenta, data ważności, seria i sposób użycia);



1.4 termin ważności dostarczanych leków o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy wynosi co najmniej 12 miesięcy licząc od daty dostawy do Zamawiającego.

2. Wykonawca oświadcza, że:

- 2.1. spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa przesłanki, w tym posiada odpowiednie dokumenty, uprawniające do wykonania przedmiotu umowy (np. pozwolenia);
- 2.2. posiada odpowiednie doświadczenie, wiedzę i strukturę organizacyjną oraz inne środki, potrzebne do rzetelnej i pełnej realizacji przedmiotu umowy.

3. Wykonawca zobowiązuje się do:

- 3.1. realizacji przedmiotu umowy w sposób staranny odpowiadający powszechnie przyjętym standardom i normom technicznym; zgodnie z postanowieniami złożonej oferty;
- 3.2. informowania Zamawiającego o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu;
- 3.3. udzielania każdorazowo na żądanie Zamawiającego, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy. Zamawiający ma prawo do oceny i kontroli realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Wykonawca ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 7 dni od ich zgłoszenia;
- 3.4. zachowania w tajemnicy treści przekazanych mu dokumentów oraz informacji uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami szczególnymi w zakresie działalności gospodarczej;
- 3.5. terminowej realizacji dostaw w oparciu o każde zamówienie Zamawiającego w zakresie i na warunkach szczegółowo wskazanych w niniejszej Umowie, pod rygorem zapłaty kar umownych w niej wskazanych;
- 3.6. udzielenia Zamawiającemu rękojmi za wady dostarczanych materiałów oraz wykonywania czynności z tym związanych w terminach umownych.

4. Wykonawca nie może bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego powierzyć wykonania przedmiotu umowy bądź jej części osobie trzeciej.

5. Osoba upoważniona ze strony Wykonawcy do współpracy nad realizacją umowy jest .....

6. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do współpracy nad realizacją umowy jest .....

### § 3

#### Warunki realizacji Umowy

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania dostaw częściowych leków, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy w oparciu o zamówienie Zamawiającego, wskazane w § 1 ust. 2 Umowy, w terminie do 7 dni roboczych od dnia doręczenia Wykonawcy zamówienia Zamawiającego.
2. Zamówienia, o których mowa w ustępie poprzedzającym składane będą Wykonawcy za pośrednictwem drogi elektronicznej na adres e-mail .....
3. Niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 2 godzin Wykonawca obowiązany jest potwierdzić na adres e-mail [sekretariat@zwps.pl](mailto:sekretariat@zwps.pl) otrzymanie zamówienia. Brak potwierdzenia w ww. terminie uznawane jest za przyjęcie zamówienia do realizacji, zaś bieg terminów, o których mowa w § 3 ust. 1 rozpoczyna się.
4. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć leki stanowiące przedmiot umowy, wedle rodzaju i w ilości wskazanej w zamówieniu, na adres siedziby Zamawiającego w dniach roboczych (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 10<sup>00</sup> do 13<sup>00</sup> do pomieszczeń magazynowych (p. 09).
5. Wykonawca każdorazowo zobowiązany jest do realizacji całości zamówienia w jednorazowej dostawie.

6. Za datę dostawy uznaje się datę wydania - za stosownym pokwitowaniem – przedmiotu umowy osobie upoważnionej przez Zamawiającego.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie zamówienia (niewykorzystania) w ramach niniejszej umowy podanej ilości, dla każdej z pozycji opisanych w załączniku nr 1 do umowy. Wykonawca wyraża na niniejsze zgodę i nie będzie wnosił z tego tytułu w stosunku do Zamawiającego żadnych roszczeń.
8. W sytuacji, o której mowa w § 3 ust.7 Umowy, wynagrodzenie wskazane w § 4 ust.1 Umowy ulega odpowiednio proporcjonalnemu zmniejszeniu.
9. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych lub braków ilościowych w dostarczonym towarze, Wykonawca zobowiązuje się do uzupełnienia braków w towarze, bądź wymiany wadliwego towaru na towar wolny od wad, na własny koszt i własnym transportem w terminie do 7 dni roboczych od daty zgłoszenia reklamacji przez Zamawiającego.

#### § 4

##### **Wynagrodzenie Wykonawcy oraz warunki płatności**

1. Za wykonanie przedmiotu umowy, Strony ustalają wynagrodzenie w kwocie .....zł brutto (słownie: ..... złotych..... groszy) zwane dalej wynagrodzeniem, z zastrzeżeniem § 3 ust. 7 Umowy.
2. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
3. Faktura zostanie wystawiona w oparciu o zweryfikowany z zamówieniem, podpisany bez zastrzeżeń przez obie strony dokument wydania na zewnątrz wystawiony przez Wykonawcę np. dokument WZ, protokół wydania, protokół zdawczo – odbiorczy lub inny dokument.
4. Płatność za przedmiot umowy będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a-108f ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług tj. każdorazowo po należytej dostawie leków, określonych umową, na podstawie faktury VAT wystawianej przez Wykonawcę, obejmującej wartość dostarczonych w ramach danego zamówienia leków, ustaloną wedle cen jednostkowych zawartych w Formularzu asortymentowo – cenowym, stanowiącym załącznik Nr 1 do Umowy.
5. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane, fakturowane i płatne w złotych polskich.
6. Faktura VAT zostanie wystawiona/y zgodnie z następującymi danymi Zamawiającego:  
Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, NIP: 9542260699
7. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł się zapoznać z treścią faktury.
8. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. W przypadku skorzystania przez Wykonawcę z możliwości wysyłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Zamawiającego za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje następujący adres doręczenia faktury VAT: NIP 9542260699.
10. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przez Wykonawcę cesji umowy, jej części lub wynikającej z niej wierzytelności.
11. W cenach brutto, o których mowa powyżej zawierają się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy, w tym w szczególności związane z dostawą przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego, transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego, podatkowego itp. Strony ustalają, że ceny jednostkowe wyszczególnione w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy obowiązują przez cały okres obowiązywania Umowy z zastrzeżeniem § 9 ust 2.

#### § 5

##### **Rękojmia**

1. Zamawiający może wykonywać uprawnienia z tytułu rękojmi za wady leków stanowiących przedmiot niniejszej Umowy.
2. W razie ujawnienia się wad w dostarczonym przedmiocie zamówienia, Wykonawca zobowiązuje się do wymiany go na towar dobrej jakości i wolny od jakichkolwiek wad własnym transportem i na własny koszt, w terminie 7 dni roboczych od daty pisemnego zgłoszenia wad przez Zamawiającego.

## § 6

### Kary umowne i wypowiedzenie umowy

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1.1 w wysokości 5% (słownie: pięć %) wartości netto niezrealizowanego zamówienia z tytułu każdorazowej dostawy, za każdy dzień opóźnienia w dostawie, w stosunku do terminów wskazanych w § 3 ust. 1 Umowy;
  - 1.2 w wysokości 10% (słownie: dziesięć %) wartości netto niezrealizowanej części umowy, z tytułu rozwiązania niniejszej Umowy przez Strony z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w tym w szczególności przyczyn, o których mowa w ust.3 poniżej;
  - 1.3 w wysokości 5% (słownie: pięć %) wartości netto reklamowanego towaru z tytułu każdorazowej dostawy, za każdy dzień opóźnienia w usunięciu wad, w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 2 Umowy.
  - 1.4 w wysokości 5% (słownie: pięć %) wartości netto reklamowanego towaru z tytułu każdorazowej dostawy, za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminu wskazanego w § 3 ust. 9 Umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy kwota kary umownej nie pokryje jego szkód, w tym utraconych korzyści.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - 3.1 opóźnienia Wykonawcy w spełnieniu świadczenia, w terminie o którym mowa w § 3 ust. 1, w całości lub w części przekraczającego 7 dni w stosunku do umówionych terminów. Rozwiązanie umowy w okoliczności, o której mowa powyżej jest możliwe po uprzednim bezskutecznym wezwaniu Wykonawcy do spełnienia świadczenia w terminie 3 dni od dnia doręczenia wezwania;
  - 3.2 w szczególności w razie zaniechania przez Wykonawcę obowiązku, o którym mowa w § 5 ust. 2 Umowy.
4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 7 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu dostawy towarów do dnia odstąpienia od Umowy.
5. Strony uzgadniają, że naliczane przez Zamawiającego kary umowne, mogą być potrącane z wynagrodzenia.
6. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych w ust. 6 Zamawiający wystawi notę księgową obciążeniową płatną do 14 dni od daty jej otrzymania przez Wykonawcę.

## § 7

### Termin realizacji

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. 12 miesięcy od dnia jej podpisania przez Strony.

## § 8

### Ochrona danych osobowych

1. 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 informuję, że:

- 1.1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach z siedzibą przy ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, tel. 32 255-22-26;
  - 1.2. inspektorem ochrony danych osobowych w Zespole Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach jest Pan Zbigniew Łata, kontakt: adres e-mail: sekretariat@zwps.pl, tel.: 32 255-22-26;
  - 1.3. 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. „*Sukcesywna dostawa leków*”, numer ZWPS/DA/.../2025 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
  - 1.4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605), dalej „ustawa Pzp”;
  - 1.5. 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;
  - 1.6. 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;
  - 1.7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
2. posiada Pani/Pan:
- 2.1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - 2.2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - 2.3. 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;
  - 2.4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
3. nie przysługuje Pani/Panu:
- 3.1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - 3.2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - 3.3. 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.

## § 9

### Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W kwestii dotyczącej przedmiotu umowy Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w zakresie:
  - 2.1. nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów;
  - 2.2. sposobu konfekcjonowania (Zamawiający dopuszcza opakowania nie większe niż oferowane);

- 2.3. w przypadku, gdy wystąpi przejściowy brak produktu z przyczyn leżących po stronie producenta Wykonawca może dostarczyć produkt zamienny o tożsamy parametrach lub lepszych od produktu objętego umową;
- 2.4. w przypadku, gdy konkretny produkt określony w Formularzu asortymentowo – cenowym (Załącznik nr 1 do umowy) zostanie wycofany z produkcji lub z obrotu handlowego na terenie kraju – co Wykonawca zobowiązany jest udokumentować. Wykonawca za zgodą Zamawiającego może dostarczyć produkt o tożsamy parametrach lub lepszych, w takiej samej cenie lub niższej;
- 2.5. w kwestii dotyczącej zmiany urzędowej stawki podatku VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
3. Wszelkie spory mogące powstać na tle wykonywania niniejszej Umowy Strony będą się starały rozstrzygać polubownie, zaś w przypadku braku porozumienia poddadzą powstały spór pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Wszelka korespondencja dotycząca realizacji Umowy, w tym w szczególności oświadczenie materialno-prawne względem drugiej strony będą kierowane na adresy wskazane w komparycji Umowy. Każda ze stron zobowiązana jest powiadomić drugą stronę o zmianie adresu właściwego do prowadzenia tego rodzaju korespondencji.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 roku (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320) Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. 2024, poz. 1061 z późn. zm.), ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 944).
6. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

\*niepotrzebne skreślić



