

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**
"Przychodnie Miejskie"
ul. Apteiczna 7 tel.041-2523799
26-110 Skarżysko-Kamienna
NIP: 663-16-38-749 Regon: 291082251

Znak sprawy : DDOM 9.2.3/ 9/2021

Skarżysko-Kamienna, dn. 22.10 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

**pn. „ Świadczenie usług w zakresie specjalistycznych konsultacji lekarskich dla uczestników
Dziennego Domu Opieki Medycznej w ramach projektu Utworzenie Dziennego Domu Opieki
Medycznej w Skarżysku - Kamiennej”**

**DYREKTOR
SPZOZ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE"**

Dorota Sorbian
Dorota Sorbian

Rozdział 1

POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Zamawiającym jest:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnie Miejskie”

26-110 Skarżysko-Kamienna,

ul. Apteczna 7

1) tel.: 41 2523799,

e-mail: spozprzychodnie@poczta.onet.pl

2) <https://przychodnieskarzysko.med.pl>

2. Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania zgodnie z zasadą konkurencyjności zgodnie z wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020z zachowaniem zasady konkurencyjności opisanej w pkt. 6.5.2. wytycznych.

3. Użyte w zapytaniu (oraz w załącznikach) terminy mają następujące znaczenie:

1. „Zapytanie” – niniejsze zapytanie ofertowe
2. „Zamówienie”- zamówienie, którego przedmiot został opisany w Rozdziale 2 niniejszego zapytania
3. „Zamawiający” – oznacza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnie Miejskie”
4. „Beneficjent” - oznacza Zamawiającego.
5. „Wytyczne” – oznaczają wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Rozdział 2

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Kod CPV - 85121231 - specjalistyczne usługi medyczne (kardiolog)

Kod CPV – 85121300 – specjalistyczne usługi medyczne (chirurg)

Kod CPV - 85121232 - specjalistyczne usługi medyczne (pulmonolog)

Kod CPV – 85121220 - specjalistyczne usługi medyczne (neurolog)

Kod CPV – 85112200 – specjalistyczne usługi medyczne (laryngolog)

Kod CPV - 8512200 – specjalistyczne usługi medyczne (endokrynolog)

Projekt „Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku- Kamiennej” realizowany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnie Miejskie” jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

Kod CPV – 8515000-5 - Usługi obrazowania medycznego

Kod CPV – 85145000-7 - Usługi świadczone przez laboratoria medyczne

2.1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych konsultacji lekarskich w warunkach ambulatoryjnych z zakresu: kardiologii, chirurgii naczyniowej, pulmonologii, neurologii, usługi obrazowania medycznego, usługi świadczone przez laboratoria medyczne, dla uczestników Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku-Kamiennej dla 100 osób, od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2022 r. W jednym turnusie uczestniczy 20 osób.

Zamawiający dopuszcza oferty częściowe na poszczególne części zamówienia.

Świadczenia z zakresu kardiologii obejmują:

- 1) konsultacje specjalistyczne,
- 2) monitorowanie układu krążenia,
- 3) badania wysiłkowe,
- 4) diagnostykę USG serca,
- 5) elektrokardiogram w 12 lub w więcej odprowadzeniach,
- 6) USG serca,
- 7) badanie metodą Holtera.

Świadczenia z zakresu chirurgii naczyniowej obejmują:

- 1) USG Dopplera tętnic szyjnych, kręgowych, kończyn dolnych i górnych,
- 2) USG Dopplera tętnic trzewnych.

Świadczenia z zakresu pulmonologii obejmują :

- 1) konsultacja specjalistyczna,
- 2) spirometria,
- 3) RTG klatki piersiowej.

Świadczenia z zakresu neurologii obejmują:

- 1) konsultacja specjalistyczna,
- 2) wykonanie badań tomografem komputerowym

Świadczenia z zakresu laryngologii obejmują:

- 1) konsultacja specjalistyczna, otolaryngologiczna,
- 2) badanie audiofoniczne.

Świadczenia z zakresu endokrynologii:

- 1) konsultacja specjalistyczna,
- 2) badanie specjalistyczne (USG tarczycy).

Usługi obrazowania medycznego obejmują:

- 1) tomografię komputerową , rezonans magnetyczny, densytometria kości.

Usługi świadczone w zakresie specjalistyczne badania laboratoryjne obejmują:

1. hematologia i koagulacja,
2. analityka ogólna,
3. chemia kliniczna,
4. alergia,
5. serologia,
6. diagnostyka chorób tarczycy,
7. markery nowotworowe,
8. diagnostyka anemii,
9. diagnostyka cukrzycy,
10. osteoporoza,
11. autoimmunologia,
12. inne,

2.2. Specjalistyczne konsultacje lekarskie odbywać się będą w godzinach : 8: 00 – 18:00

Rozdział 3

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA I GWARANCJA

3.1. Termin realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2022

Rozdział 4

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

4.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy posiadają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania. Oferty Wykonawców nie spełniających warunków zdefiniowanych w zapytaniu nie będą rozpatrywane.

W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca przedłoży:

Projekt „Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku- Kamiennej”
realizowany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Przychodnie Miejskie”
jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego
Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

1. kserokopię dokumentów potwierdzających formę prawną prowadzonej działalności.
2. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń (np. prawo wykonywania zawodu, dyplomy).

Oferty Wykonawców nie spełniających warunków zdefiniowanych w zapytaniu nie będą rozpatrywane.

Rozdział 5

WYMAGANE DOKUMENTY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- 5.1. Wykonawca wraz z ofertą złoży odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert;
- 5.2 Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1
- 5.3 kserokopie dokumentów potwierdzające uprawnienia do wykonywania zawodu,
- 5.4 kserokopie dokumentów potwierdzających formę prawną prowadzonej działalności (o ile dotyczy),
- 5.5 Podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2
- 5.6 Wzór umowy załącznik nr 3

Rozdział 6

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 6.1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez wykonawcę.
- 6.2. Treść oferty musi być zgodna z treścią zapytania.
- 6.3. Oferta (wraz z załącznikami) musi być sporządzona w sposób czytelny.
- 6.4. Wszelkie zmiany naniesione przez wykonawcę w treści oferty po jej sporządzeniu muszą być parafowane przez wykonawcę.
- 6.5. Oferta musi być podpisana przez wykonawcę, tj. osobę (osoby) reprezentującą wykonawcę, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy.
- 6.6. Na potrzeby oceny ofert oferta musi zawierać:
 - a) Formularz Ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1
 - b) Dokumenty wskazany w Rozdziale 5
 - c) Na kopercie/opakowaniu należy umieścić następujące oznaczenia:

OFERTA na „Świadczenie usług w zakresie specjalistycznych konsultacji lekarskich dla uczestników Dziennego Domu Opieki Medycznej w ramach projektu Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku - Kamiennej”

Rozdział 7

SKŁADANIE I OTWARCIE OFERT

- 7.1. Ofertę należy złożyć w zapieczętowanej kopercie opisanej zgodnie z zasadami określonymi rozdziale 6 pkt. 6.6. lit. d w terminie do dnia 05.11.2021 r. do godz. 09:00 w siedzibie Zamawiającego Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej „Przychodnie Miejskie” 26-110 Skarżysko-Kamienna, ul. Apteczna 7 (pokój administracji nr 1) lub e mailem na adres spzozprzychodnie@poczta.onet.pl w terminie do dnia 05.11.2021 r. do godz. 09:00.
- 7.2. Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty w miejsce wskazane w pkt 7.1, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską lub data wpływu na skrzynkę meilową o której mowa w pkt 7.1.

Rozdział 8

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 8.1. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
- 8.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Rozdział 9

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 9.1. Wykonawca podaje cenę netto i brutto oferty w Formularzu Ofertowym sporządzonym według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do zapytania.
- 9.2. Wykonawca podaje cenę za wykonanie całości zamówienia.
- 9.3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich (PLN), z dokładnością nie większą niż dwa miejsca po przecinku.
- 9.4. Wykonawca musi uwzględnić w cenie oferty wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia oraz wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów.
- 9.5. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w PLN.

Rozdział 10

BADANIE OFERT

- 10.1. Jeżeli zaoferowana cena, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie

w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu zamawiający żąda od wykonawcy wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub ich istotnych części składowych.

- 10.2. Zamawiający żąda wyjaśnień w przypadku gdy cena całkowita oferty złożonej w terminie jest niższa o co najmniej 30% od wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert.
- 10.3. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę lub części składowe ceny wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się do wykonawcy o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów dotyczących wyliczenia ceny.
- 10.4. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 10.5. Jeżeli wykonawca nie złożył dokumentów lub oświadczeń określonych w pkt 5.1. potwierdzających spełnianie warunków udziału w zapytaniu, określonych w Rozdziale 4, lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełniona oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie zapytania.

Rozdział 11

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

11.1. Ustala się następujące kryterium wyboru oferty:

C = ilość punktów, jaką Wykonawca uzyskał za kryterium **ceny**

Kryterium - cena

C.min.

$C = \frac{\text{---}}{\text{---}} \times 100$

C bad

C min. – cena brutto oferty najtańszej

C bad. – cena brutto oferty badanej

Rozdział 12

UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 12.1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
- 12.2. W przypadku niemożności zawarcia umowy z wybranym oferentem z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, Zamawiający zawiera umowę z Wykonawcą którego oferta jest drugą w kolejności najkorzystniejszą ofertę.
- 12.3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu, a także zamieści te informacje na własnej stronie internetowej <https://przychodnieskarzysko.med.pl>.

Rozdział 13

INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

- 13.1. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
- 13.2. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje (zwane dalej „korespondencją”) zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną.
- 13.3. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:
 3. Pani Dorota Sorbian tel. 41 2523799, e-mail: spzozprzychodnie@poczta.onet.pl.

Rozdział 14

RODO

- 14.1. 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 informuje, że:

- a) Jest administratorem danych osobowych Wykonawcy oraz osób, których dane Wykonawca przekazał w niniejszym postępowaniu; dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *RODO* w celu związanym z postępowaniem pn.: „Dostawa wyposażenia w ramach projektu Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku Kamiennej” prowadzonym w trybie zapytania ofertowego
- b) Inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej "Przychodnie Miejskie" jest Pan Ryszard Majewski, e-mail: irodo132@gmail.com
- c) odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- d) dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- e) w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 *RODO*;
- f) Wykonawca posiada:
 - na podstawie art. 15 *RODO* prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Wykonawcy;
 - na podstawie art. 16 *RODO* prawo do sprostowania danych osobowych, o ile ich zmiana nie skutkuje zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie narusza integralności protokołu oraz jego załączników;
 - 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 Wykonawca uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy *RODO*;
- g) Wykonawcy nie przysługuje:
 - 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 danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c *RODO*.**

Rozdział 15

Wykluczenie

1. Z postępowania wyklucza się Wykonawcę, który jest powiązany z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
2. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
 - a) uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - b) posiadaniu, co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Z postępowania wyklucza się także Wykonawcę, który nie spełnia warunków określonych w Rozdziale 4.

Rozdział 16

Załączniki

Załącznikami do niniejszego zapytania są następujące wzory:

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik Nr 2- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 3 - Wzór umowy

DYREKTOR
SPZOZ "PRZYCHODNIE MIEJSKIE"
Dorota Sorbian

Załącznik nr 1 do zapytania

Nazwa i adres **WYKONAWCY** :

.....
.....

NIP

REGON

Nr rachunku bankowego.....

Adres, na który Zamawiający powinien przysłać ewentualną korespondencję:

.....
.....

Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....

numer telefonu: (**)

Numer faksu: (**).....

e-mail

OFERTA

Składając ofertę w zapytaniu pn. „ Świadczenie usług w zakresie specjalistycznych konsultacji lekarskich dla uczestników Dziennego Domu Opieki Medycznej w ramach projektu Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku Kamiennej” oferujemy wykonanie niniejszego zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w zapytaniu, na warunkach określonych we wzorze umowy, za łączną kwotę:

Bruttozł (słownie:.....)

Udzielamy gwarancji na przedmiot zamówienia na czas trwania zawartej umowy.

Oświadczam, że jestem / nie jestem małym, średnim* przedsiębiorcą.

Oświadczamy, że:

- a) zobowiązujemy się realizować zamówienie przez okres trwania zawartej umowy;
- b) akceptujemy warunki płatności;
- c) zapoznaliśmy się z warunkami podanymi przez Zamawiającego w zapytaniu i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń,
- d) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.
- e) akceptujemy warunki umowy oraz termin realizacji przedmiotu zamówienia podany przez Zamawiającego,
- f) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert,
- g) podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia:

1.

2.

Nazwy i adresy podwykonawców

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

W przypadku udzielenia nam zamówienia zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

Oferta została złożona na stronach (ilość stron).

Do oferty dołączono następujące dokumenty:

- a)
- b)
- c)

d)

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu pn. „Świadczenie usług dowozu uczestników w ramach projektu Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku Kamiennej”

Nie jestem osobą powiązaną z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające

w szczególności na:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dn. __ . __ . ____ r.

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

| Przedmiot zamówienia | Cena netto za badanie na osobę | Cena brutto za badanie na osobę | Łączna cena w zł za wszystkich uczestników |
|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Razem | | | |

.....

(podpis i pieczęć Wykonawcy lub upoważnionego przedstawiciela)

Załącznik nr 2 do zapytania

(nazwa i adres Wykonawcy , pieczętka)

Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„Przychodnie Miejskie” ul. Apteczna 7
26-110 Skarżysko-Kamienna**

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na świadczenie usług w zakresie specjalistycznych konsultacji lekarskich dla uczestników Dziennego Domu Opieki Medycznej w ramach projektu Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku-Kamiennej”

(imię i nazwisko).....

Reprezentując firmę (nazwa firmy).....

Oświadczam/y/, że:

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego spełniamy warunki, dotyczące:

- Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- Posiadania wiedzy i doświadczenia.
- Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia- sytuacji ekonomicznej i finansowej.

W związku z czym złożona przez nas oferta zawiera żądane przez Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie tych warunków.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis i pieczętka Wykonawcy lub upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy)

UMOWA

zawarta w dniu r. w Skarżysku Kamiennej

pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „PRZYCHODNIE MIEJSKIE”
ul. Apteczna 7, 26-110 Skarżysko-Kamienna NIP 6631638749

zwaną dalej **Zamawiającym**,

reprezentowany przez:

Dorotę Sorbian- Dyrektora

a NIP..... , REGON..... , zwaną dalej
„**Wykonawcą**”.

zwanych dalej Stronami.

§ 1

Przedmiot umowy

1. **Przedmiotem niniejszej umowy jest** „Świadczenie usług w zakresie specjalistycznych konsultacji lekarskich dla uczestników Dziennego Domu Opieki Medycznej w ramach projektu Utworzenia Dziennego Domu Opieki Medycznej w Skarżysku-Kamiennej „ (zwanego dalej „przedmiotem umowy”)
2. Przedmiotem umowy jest wykonanie konsultacji specjalistycznych zgodnie ze złożoną Ofertą z dnia.....2021 r.

§ 2

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie specjalistycznych konsultacji lekarskich określonych w Opisie przedmiotu Zamówienia z zakresu.....
2. Wykonawca w okresie obowiązywania umowy musi posiadać stosowne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

Warunki Realizacji umowy

§ 3

1. Podstawą wykonania konsultacji specjalistycznych jest pisemna lista sporządzona przez Zamawiającego określająca rodzaj konsultacji dla poszczególnych uczestników DDOM.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia konsultacji specjalistycznych w terminach ustalonych z Zamawiającym.

§ 4

Termin realizacji i gwarancja

1. Wykonawca realizował będzie przedmiot zamówienia w okresie oddo.....
2. Na przedmiot zamówienia wykonawca udziela gwarancji na cały okres trwania umowy.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Za konsultacje specjalistyczne, o których mowa w § 1 umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie ceny wynikającej z oferty.
2. Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej oferty nie przekroczy kwotyzłotych brutto (słownie:.....).
3. Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie odbytych konsultacji specjalistycznych.
4. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 1. obowiązującej umowy.
5. Wynagrodzenie, którym mowa w ust 1 niniejszego paragrafu, obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
6. Wynagrodzenie Wykonawcy jest stałe przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem możliwości jego zmiany, w przypadku zmiany stawki podatku VAT, w zakresie wynikającym z tej zmiany.
7. Płatność wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT po wykonaniu przedmiotu umowy przelewem w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT.
8. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego. Termin uważa się za zachowany, jeżeli obciążenie rachunku bankowego Zamawiającego nastąpi najpóźniej w ostatnim dniu terminu płatności.
9. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego. Treść dokumentów dotyczących przenoszonej wierzytelności/umowy o przelew pożyczki, zawiadomienia, oświadczenia, przekazu itp. nie może stać w sprzeczności z postanowieniami niniejszej umowy.
- 10. Wykonawca oświadcza, że na dzień zlecenia przelewu rachunek bankowy określony na fakturze, figuruje w wykazie podmiotów o którym mowa w art. 96 b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług (Dz. U.2020.106).**

11. Zamawiający oświadcza, że Wykonawca może przysyłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne, o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r.

o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych (Dz. U. 2020.1666) tj. faktury spełniające wymagania umożliwiające przesyłanie za pośrednictwem platformy faktur elektronicznych, o których mowa w art. 2 pkt 32 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (**Dz. U.2020.106**).

12. Zamawiający informuje, iż posiada konto na platformie elektronicznego fakturowania (w skrócie: PEF), umożliwiające odbiór i przesyłanie ustrukturyzowanych faktur elektronicznych oraz innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych za swoim pośrednictwem, a także przy wykorzystaniu systemu teleinformatycznego obsługiwane przez OpenPEPPOL, której funkcjonowanie zapewnia Minister Przedsiębiorczości i Technologii z siedzibą przy Placu Trzech Krzyży 3/5, 00-507 Warszawa. Platforma dostępna jest pod adresem: <https://efaktura.gov.pl/uslugi-peq/>.

13. W związku z obowiązkiem odbioru ustrukturyzowanych faktur elektronicznych, o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych (Dz. U. 2020.1666) przez Zamawiającego, w celu wypełnienia ww. obowiązku, niezbędne jest oświadczenie Wykonawcy czy zamierza wysłać ustrukturyzowane faktury elektroniczne do Zamawiającego za pomocą platformy elektronicznego fakturowania.

14. Wykonawca oświadcza, że:

- a. zamierza
- b. nie zamierza

wysłać za pośrednictwem PEF ustrukturyzowane faktury elektroniczne, o których mowa w art. 2 pkt. 4 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych. W przypadku zmiany woli w ww. zakresie Wykonawca zobowiązuje się do powiadomienia. Zawiadamiającego najpóźniej w terminie do 7 dni przed taką zmianą do poinformowania Zamawiającego o tym fakcie.

§ 6

Kary umowne

1. Zamawiający zastrzega możliwość nałożenia na Wykonawcę następujących kar:
 - a. w przypadku niewykonania dostawy w terminie o którym mowa w § 4 ust. 1 Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie i zwrot poniesionych kosztów, a Zamawiający ma prawo żądania zapłaty kary umownej w wysokości 2 % brutto zamówienia jednostkowego za każdy dzień zwłoki w wykonaniu dostawy;
 - b. wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% brutto wartości umowy, jeżeli z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Zamawiający lub Wykonawca odstąpi od umowy.

2. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych oraz w przypadkach powstania szkody, dla których kar umownych nie zastrzeżono.
3. Zamawiający ma prawo potrącenia kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia, po uprzednim wystawieniu noty obciążeniowej. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.
4. Wykonawca nie może zwolnić się od odpowiedzialności względem Zamawiającego z tego powodu, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy przez Wykonawcę było następstwem niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wobec Wykonawcy przez jego kooperantów
5. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Za przypadki siły wyższej uważa się wszelkie nieznane stronom w chwili zawierania umowy zdarzenia, zaistniałe niezależnie od woli stron i na których zaistnienie strony nie miały żadnego wpływu, takie jak np. wojna, atak terrorystyczny, pożar, powódź, epidemie, strajki, zarządzenia władz itp. Strona powołująca się na siłę wyższą powinna zawiadomić drugą stronę na piśmie w terminie 14 dni od zaistnienia zdarzenia stanowiącego przypadek siły wyższej pod rygorem utraty prawa powołania się na siłę wyższą.
6. Opóźnienie lub wadliwe wykonanie całości lub części umowy z powodu siły wyższej nie stanowi dla Strony dotkniętej siłą wyższą naruszenia postanowień umowy.
7. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości 20% brutto wartości umowy, jeżeli z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający lub Wykonawca odstąpi od umowy

§ 7

Odstąpienie od umowy

1. W razie ujawnienia przez Zamawiającego wad wykonanych usług, Zamawiający ma prawo żądać poprawy jakości ich wykonania, a w razie jego bezskutecznego upływu odstąpić od umowy albo żądać odpowiedniego obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy.
2. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno zostać złożone w terminie 30 dni od dnia w którym strona dowiedziała się o przyczynie odstąpienia. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Oświadczenie woli o odstąpieniu od umowy bez wypowiedzenia wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany zrealizować wszystkie wcześniej przyjęte zlecenia.
5. Odstąpienie od umowy przez Zamawiającego nie zwalnia Wykonawcy od zapłaty kar umownych i odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 8

Zmiany umowy

1. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy:
 - 1) w przypadku zmiany ustawowej stawki podatku od towarów i usług; w takim przypadku ulegnie zmianie wynagrodzenie ryczałtowe w kwocie brutto, z uwzględnieniem obowiązującej stawki podatku VAT;
 - 2) w przypadku zmiany obowiązujących przepisów, jeżeli zgodnie z nimi konieczne będzie dostosowanie treści umowy do aktualnego stanu prawnego. Zmiana wymaga zgłoszenia w formie pisemnej w ciągu 14 dni od powzięcia informacji stanowiącej podstawę do wprowadzenia zmian. Zmiana ta może spowodować wydłużenie terminu wykonania prac i nie spowoduje zmiany wynagrodzenia Wykonawcy. Inicjatorem tej zmiany może być Zamawiający lub Wykonawca.
2. Inicjatorem zmian może być Zamawiający lub Wykonawca poprzez pisemne wystąpienie w okresie obowiązywania umowy zawierające opis proponowanych zmian i ich uzasadnienie.

§ 9

Przedstawiciele stron

1. Osobą odpowiedzialną za nadzór nad realizacją niniejszej umowy z ramienia Zamawiającego jest:
Dyrektor Dorota Sorbian tel.. 41 2523799 , e-mail: spozprzychodnie@poczta.omet.pl
2. Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy z ramienia Wykonawcy jest:
..... tel..... , e-mail:
3. Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o każdej zmianie osoby nadzorujące realizację umowy po jego stronie.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. W spraw nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740) i innych obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa.
2. Strony zobowiązują się do niezwłocznego, wzajemnego poinformowania o zmianie swojego adresu zamieszkania/siedziby, danych osobowych/rejestrowych, rachunku bankowego itp. Brak takiego powiadomienia będzie skutkować tym, iż korespondencja, przekazy pieniężne i przelewy bankowe kierowane na dotychczasowy adres, rachunek bankowy będą przez strony traktowane jako doręczone.
3. Wszelkie spory wynikające z realizacji umowy Strony rozstrzygać będą w miarę możliwości w sposób polubowny.
4. W przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia, sprawy sporne będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

5. Postanowienia umowy mają charakter rozłączny, a uznanie któregośkolwiek z nich za nieważne, nie uchybia mocy wiążącej pozostałych.
6. Wykonawca nie ma prawa bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego przelać na osoby trzecie jakichkolwiek uprawnień wynikających z umowy na realizację przedmiotu zamówienia, a w szczególności nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego zlecić innemu podmiotowi gospodarczemu wykonywania umowy w całości lub w części.
7. Umowa została zawarta w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

Załączniki do umowy:

1. załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy
2. załącznik nr 2 – Formularz cenowy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA