Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: 61/ 29-73-600, fax. 61 / 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

CERTYFIKAT EN ISO 9001:2015-10

L. Dz. ZODK/13/19/28

Oborniki, dn. 09.12.2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOD/13/19

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor – Pani Małgorzata Ludzkowska zaprasza do złożenia ofert w prowadzonym zapytaniu ofertowym przeprowadzonym w trybie poniżej 30 tys. euro netto, wyłączonej ze stosowania na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (DZ. U. Z 2018 poz.1986 tj).

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA DOSTAWĘ ŚRODKÓW CZYSTOŚCIOWYCH I GOSPODARCZYCH

I.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zapytania ofertowego jest **dostawa środków czystościowych i gospodarczych.**
2. Opis przedmiotu zamówienia :

   Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków czystościowych i gospodarczych **przez okres 12 miesięcy** dla SP ZOZ Oborniki opisanych w 1 pakiecie:

   - **Pakiet nr 1** – Środki czystościowe i gospodarcze
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 (formularz asortymentowo - cenowy) do Zapytania Ofertowego (SIWZO) ***ZOD/13/19***.
4. Szczegółowe wymagania określa załącznik nr 3 (umowa) do Zapytania Ofertowego (SIWZO) ***ZOD/13/19.***
5. Termin wykonania zamówienia **wynosi 12 miesięcy od dnia 23.12.2019r.**
6. Zamawiający wymaga przesyłania faktury za dostarczony towar na adres : szpital@szpital.oborniki.info.

II.
ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem:
   a) Cena oferty – 60% - max 60 pkt
   b) Termin dostawy – 40 % - max 40 pkt **tj.:** 1 - 2 dni – **40 pkt,** 3 – 5 dni – **20 pkt** , 6 – 7 dni – **10 pkt**

   Mówiąc o dniach, Zamawiający ma na myśli dni od pon. - pt. z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto,** następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT.

b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy.

c) oferent określi wartość netto i brutto każdego pakietu oddzielnie.

e) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

-) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,

-) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.

f) W zakresie kryterium „Cena" punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę **60%,** oferta może uzyskać maksymalnie **60 pkt.**

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100 \times 60\,\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 60%.

g) W zakresie kryterium „Termin dostawy" punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę **40%**; oferta może uzyskać maksymalnie **40 pkt.**

Wg kryterium:

$$TD = \frac{\text{najmniejszy zaoferowany termin dostawy}}{\text{termin dostawy zaoferowany przez badaną ofertę}} \times 100 \times 40\,\%$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 40%.

III.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Zapytaniem Ofertowym nie później niż 2 dni przed otwarciem, sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania:

   a) **pisemnie** na adres: ***Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki***

   b) **drogą elektroniczną** na adres e-mail: zamowienia2@szpital.oborniki.info wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej na którą Zamawiający ma przesłać odpowiedź i korespondencję.

2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

   W sprawach merytorycznych:

   Kierownik działu zamówień publicznych – Mgr Maria Sak (tel. 61/29-73-619)

   W sprawach związanych z organizacją postępowania:

   Inspektor ds. zamówień publicznych – Paulina Sobkowiak (tel. 61/29-73-670)

3. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Zapytaniu Ofertowym i przedstawi najkorzystniejszą ofertę w oparciu o kryteria wyboru

określone w Zapytaniu w momencie zatwierdzenia przez Dyrektora SP ZOZ. Wybór zostanie wysłany drogą elektroniczną.

4. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do oferty, złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami bądź niewłaściwej formie, spowoduje odrzucenie oferty. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyn.

IV.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiącym ***załącznik nr 1*** do **ZOD/13/19** i Formularzu asortymentowo - cenowym – ***załącznik nr 2*** do **ZOD/13/19** bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.
3. ***Załączniki nr 1*** i ***załącznik nr 2*** do Zapytania **ZOD/13/19** stanowią pierwsze strony (kartki) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.
4. Formularze muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy *(pełnomocnictwo)*.
5. Ofertę wraz z załącznikami składa się w formie elektronicznej na adres: zamowienia2@szpital.oborniki.info lub pisemnej jak poniżej, należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w następujący sposób:

Nazwa i adres Wykonawcy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki **Oferta do Zapytania Ofertowego** **ZOD/13/19** – Na dostawę środków czystościowych i gospodarczych **Pakiet nr 1 – nie otwierać do dnia 13.12.2019r. do godz. 11.00**

V.

MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej / elektronicznej należy złożyć **do dnia 13.12.2019r. do godz. 10:00** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki, Budynek Administracji, wejście B.
2. **Wymagane dokumenty składane z ofertą :**
   - Formularz ofertowy – ***załącznik nr 1***
   - Formularz asortymentowo – cenowy – ***załącznik nr 2***
   - Zaakceptowany wzór umowy – ***załącznik nr 3***
   - Oświadczenia - ***załącznik nr 4***
   - Wykaz dostaw – ***załącznik nr 5***
   - **Pełnomocnictwo**
3. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia

zlecenia poczcie kurierskiej.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
5. Zamawiający dokona otwarcia i wyboru ofert bez udziału wykonawców w terminie związania z ofertą. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzącego Zapytania Ofertowego.
6. Termin związania ofertą wynosi 15 dni liczonych od dnia otwarcia ofert.
7. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach.

VI.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .
2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :
   - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty,
   - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
   - Oferty niespełniające wymogów formalno – prawnych zostają odrzucone i nie biorą udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Wykonawcy o podanie brakujących danych.
   - Zawiadomienie o odrzuceniu Wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia,
   - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty,
   - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor,
   - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor,
   - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcom,
   - Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
   - Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty i jej złożeniem .

VII.

KLAUZULA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:
   kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
   adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
   telefon: 61/29 – 73 - 617
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Martyna Lipke-Gawronek.
   Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:
   - listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
   - przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info.

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 w formie Zapytania Ofertowego o **nr ZOD/13/19** na: **dostawę środków czystościowych i gospodarczych.**
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp";
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;
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;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pani/Pan:
   1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
   2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
   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;
   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;
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
   1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
   2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
   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.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz Oferty.

Załącznik nr 2 - Formularza asortymentowo – cenowy.

Załącznik nr 3 – Wzór umowy.

Załącznik nr 4 - Oświadczenia.

Załącznik nr 5 – Wykaz dostaw.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

FORMULARZ OFERTY

_____dnia _____

_____

(pieczątka firmowa wykonawcy)

NIP .....

REGON .....

tel. kontaktowy .....

e-mail .....

1. Nawiązując do Zapytania Ofertowego **na dostawę środków czystościowych i gospodarczych** oferujemy przedmiot zamówienia za cenę:

Pakiet nr	**Wartość netto w PLN**	**Wartość brutto w PLN**
Pakiet nr 1		

Wykonawca wpisuje w tabelę nr pakietu na który składa ofertę. W razie potrzeby wiersz należy powielić

2. **Oświadczam, że zrealizuję dostawę w terminie ..... (max 7 dni) dni od złożenia zamówienia.**
(1 - 2 dni – 40 pkt; 3 – 5 dni - 20 pkt; 6 – 7 dni – 10 pkt) *należy wybrać liczbę dni i wpisać w wykropkowane miejsce*
3. Oferowany termin płatności od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego wynosi **30 dni.**
4. Oświadczamy, że w wycenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i nie ulegną one wzrostowi do końca trwania umowy.
5. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki określone w załączniku nr 2.
6. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 15 dni od daty otwarcia ofert.
7. Oświadczamy, że uzyskaliśmy konieczne informacje potrzebne do przygotowania oferty, zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy żadnych zastrzeżeń.
8. Oświadczamy, że spełniamy wszystkie warunki udziału w postępowaniu zgodnie z wymogami Zamawiającego określonymi w Zapytaniu Ofertowym.

.....

(Podpis i pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania firmy)

Pakiet nr 1

Środki czystościowe, gospodarcze							
Lp.	Nazwa asortymentu	Ilość na 12 m-cy opak./szt.	cena jedn.	Wartość netto	Stawka VAT %	Kwota VAT	Wartość brutto
1	Ręczniki papierowe składane ZZ, makulaturowe, 1-warstwowe, szare (opak. 4000 listków)	80					
2	Ręczniki kuchenne białe w rolce (1op.= 2 rolki)	24					
3	Papier toaletowy Jumbo,gofrowany ,makulaturowy,1-warstwowy,biały, średnica rolki 19 cm (opak. 12 rolek)	36					
4	Ręcznik w roli, AIRLAID, wodoodporny, niepylący,1-warstw.lub 2-warstw.,biały, bardzo chłonny miękki,gr min.50g/m^2, dł.min. 50 m, wys.min. 24,5 cm, perforowane - do osuszania ciała pacjenta	80					
5	Worki na odpady czerwone 60 l, gruba folia (opak.a 50 szt.)	60					
6	Worki na odpady czarne 35 l,gruba folia (opak.a 50 szt.)	60					
7	Worki na odpady czarne 60 l,gruba folia (opak.a 50 szt.)	60					
8	Worki na odpady czarne 120 l,gruba folia (opak.a 25 szt.)	60					
9	Worki na odpady czarne 240 l,gruba folia (opak.a 10 szt.)	4					
10	Krem do rąk aloesowy z witaminą A+E (a 100 ml)	5					
11	Mydło w płynie białe (opak.a 5 l)	20					
12	Mydło w kostkach (a 100g)	24					
13	Płyn do naczyń miętowy (opak.a 5 l)	24					
14	Płyn do szyb z zawartością alkoholu, z rozpylaczem (a 500 ml)	50					

15	Proszek do szorowania urządzeń sanitarnych (a 500 g)	15					
16	Płyn do mycia WC (a 750ml)	90					
17	Płyn uniwersalny do mycia wszelkich powierzchni (a 750 ml)	24					
18	Mleczko do czyszczenia (a 500 ml)	5					
19	Pianka do mebli typ PRONTO 300 ml	24					
20	Żel do stali nierdzewnej - kamień rdza (a 500 ml)	5					
21	Odświeżacz powietrza areozolu (a 250 ml)	30					
22	Kret w granulkach (a 500 g)	12					
23	Sól Calgonit (a 1,2 kg)	18					
24	Ściereczka domowa - 3 kolory (a 5 szt.)	140					
25	Zasłona prysznicowa 180 x 200 cm,100 % poliester,do prania	15					
26	Kosz na śmieci plastikowy z przyciskiem pedałowym 25 L	30					
27	Pampersy dla dorosłych L (op. a 10 szt.)	60					
	Razem:				X		

Podpis Wykonawcy

Załącznikl nr 3 do SIWZO

U M O W A - UCD/.../19 - wzór
Nr sprawy **ZOD/13/19**

zawarta w dniu .....**r.** w Obornikach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Obornikach

ul. Szpitalna 2

64- 600 Oborniki

NIP 787 - 18 - 08 – 424 **Regon 000306609**

który reprezentuje:

mgr Małgorzata Ludzkowska - Dyrektor

zwanym w dalszym ciągu umowy " Zamawiającym "

a

.....

.....

.....

którą reprezentuje/-ą: .....

zwanym w dalszym ciągu umowy „Wykonawcą "

w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w drodze przeprowadzonego Zapytania Ofertowego nr ZOD/13/19 w postępowaniu do 30 000 EURO na podst. pkt 8 ustawy Pzpz zostaje zawarta umowa następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania **środków czystościowych i gospodarczych tj. Pakiet nr 1** wg rodzaju i ilości zgodnej ze złożonym zamówieniem i formularzem cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ilościowej zmiany poszczególnych asortymentów do wysokości całkowitej wartości zamówienia określonego umową. Zmniejszenie ilości przedmiotu umowy w toku jej realizacji nie może przekroczyć 20% ilości określonej w niniejszej umowie.
3. Wyczerpanie zamówienia w wysokości 80% wartości umowy w okresie jej obowiązywania traktowane będzie jako wykonanie zamówienia.

§ 2

Wykonawca jest zobowiązany zachować w tajemnicy wszelkie informacje, w których posiadanie wszedł wykonując zamówienie.

§ 3

1. Termin realizacji zamówienia wynosi .....**dni** od złożenia zamówienia przez Zamawiającego
2. Przedmiot umowy będzie dostarczany sukcesywnie przez **okres 12 m-cy od dnia 23.12.2019r. do dnia 22.12.2020r.**

3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć przedmiot umowy własnym środkiem transportu lub za pośrednictwem profesjonalnej firmy kurierskiej na własny koszt i ryzyko do Siedziby Zamawiającego, w momencie przekroczenia wymienionego terminu Zamawiający nalicza karę umowną wg § 6 umowy.
4. W przypadku gdy dostarczony przedmiot umowy będzie niezgodny z załącznikiem nr 1. nr 2 i nr 3 do zapytania ofertowego. Wykonawca jest zobowiązany wymienić go na właściwy w terminie 14 dni. W momencie przekroczenia wymienionego terminu Zamawiający nalicza karę umowną wg § 6 umowy. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub sobotę dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
5. Osobą do kontaktu ze strony Zamawiającego jest **Pani Anna Grupa - Starszy Inspektor ds mienia zakładu** (tel. kontaktowy 61/29 73-644).
6. Osobą do kontaktu ze strony Wykonawcy jest ..... tel. kontaktowy ..... nr fax ..... .

§ 4

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za przedmiot umowy w Pakiecie nr 1 cenę: netto ..... **zł** (słownie:.....) plus kwota podatku VAT ..... **zł** (słownie: .....), tj. wartość brutto ..... **zł** (słownie: .....)
2. Cena netto wymieniona w ust. 1 zawiera całkowity koszt przedmiotu umowy i obowiązuje do końca jej realizacji.
3. Strony ustalają, że płatność będzie realizowana przelewem po podpisaniu protokołu zdawczo – odbiorczego i na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w przeciągu **30 dni** liczonych od daty otrzymania przez Zamawiającego.
4. Jako dzień zapłaty uważać się będzie dzień wypływu środków z rachunku Zamawiającego.
5. Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą dokonywane w złotych polskich (PLN).

§ 5

Sprzedaż wierzytelności przez Wykonawcę osobom trzecim bez zgody Zamawiającego jest niedopuszczalna.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
   a) w wysokości 0,1% od wartości towaru liczonego za każdy dzień zwłoki.
2. Wykonawca oświadcza, że w przypadku zawyżenia faktury niezgodnie z umową lub załącznikiem nr 2 do SIWZO, Zamawiający ma możliwość potrącenia sobie z przedstawionych faktur kary w wysokości odpowiadającej wartościowo różnicy wynikającej z przeliczenia ceny bez konieczności uzyskania zgody Wykonawcy. Powyższa sytuacja dotyczy przypadku, gdy Wykonawca na wezwanie Zamawiającego nie dokona korekty zawyżonej faktury.
3. Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego powiadomienia Zamawiającego na nr fax. **61/ 29 60 079** najpóźniej z dwudniowym wyprzedzeniem o terminie wstrzymania dostawy zamówionego towaru w przypadku opóźnień w

płatnościach. Brak powiadomienia nie może być podstawą do jednostronnego wstrzymania dostawy i narażenia Zamawiającego na brak zamawianego asortymentu.

§ 7

Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W razie powstania sporu na tle wykonywania niniejszej umowy, właściwym do rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie (DZ. U. 2018r., poz. 1986 ze zm.) oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 10

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

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU POSTĘPOWANIU ORAZ O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania **na dostawę środków czystościowych i gospodarczych** prowadzonego w trybie Zapytania Ofertowego w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej:

OŚWIADCZAM, że:

1) zaoferowany asortyment spełnia wymagania określone w załączniku nr 2 – Formularz Cenowy,

2) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

3) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

4) nie wydano wobec mnie prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

5) nie wydano wobec mnie orzeczenia tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

ZOD/13/19 *Załącznik nr 5 do SIWZO*

.....

.....

.....

.....

(nazwa i adres Wykonawcy)

.....

(miejscowość i data)

Wykaz wykonanych/ wykonywanych dostaw

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **na dostawę środków czystościowych i gospodarczych** prowadzonego w trybie Zapytania Ofertowego poniżej 30 000 Euro, w imieniu Wykonawcy wskazanego powyżej przedstawiam/przedstawiamy wykaz wykonanych/wykonywanych dostaw.

Lp.	Nazwa i adres Zleceniodawcy	Opis dostawy	Okres trwania dostawy od-do	Wartość zamówienia (*w zł brutto*)
1.				
2.				

Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował (jest w trakcie realizacji), co najmniej 2 dostaw związanych z przedmiotem zamówienia oraz załączy dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie (np. Referencje, opinie itp).

Uwaga!

W przypadku wykonywania i nie zakończenia jeszcze dostaw Wykonawca zobowiązany jest podać wartość do momentu upływu terminu składania ofert, umowa została wykonana.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

.....

(podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)