

FORMULARZ OFERTY CENOWEJ

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 189
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
NIP 7792254227

Ja/my*, niżej podpisany/ni

Anna Tempinśka – Pełnomocnik
.....
(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

GSK Services Sp. z o.o.
.....

(pełna nazwa Wykonawcy/Wykonawców w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

Adres siedziby: ul. Grunwaldzka 189, 60-322 PoznańAdres do korespondencji: ul. Rzymowskiego 53, 02-697 WarszawaKraj: POLSKAKRS/CEiDG: 0000231231REGON: 300040065NIP: 779-22-54-227TEL.: 22 526 9000 504 110033Adres skrzynki ePUAP: GSK Servicesadres e-mail: anna.m.tempinska@gsk.com
(na które Zamawiający ma przysłać korespondencję)Oświadczam, że należę do grupy mikro ☐ małych ☐ lub średnich ☐ przedsiębiorstw.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „Dostawę szczepionek dla potrzeb
Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i
Profilaktyki w Szczecinie”.

niniejszym składam(y) ofertę na realizację przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz **zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dot. odpowiednio części 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 i 11** określonym w zał. nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10 i 11 do Formularza oferty za cenę:

na CZĘŚĆ 1 zamówienia:

- 1) wartość netto 8841,00 zł (słownie: osiem tys. osiemset osiemdziesiąt jeden zł),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 707,28 zł (słownie: siedemset siedem zł 28/100),
- 4) wartość brutto 9548,28 zł (słownie: dziesięć tys. pięćset osiemdziesiąt osiem zł 28/100)

na CZĘŚĆ 2 zamówienia:

- 1) wartość netto 5795,40 zł (słownie: pięć tys. siedemset dziewięćdziesiąt pięć zł 40/100),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 463,63 zł (słownie: czteryście sześćdziesiąt trzy zł 63/100),
- 4) wartość brutto 6259,03 zł (słownie: sześć tys. dwieście pięćdziesiąt trzy zł 03/100)

na CZĘŚĆ 3 zamówienia:

WOMP – ZCLiP
ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin
TEL./ 0-91 43-49-123 FAX / 0-91 48 – 45- 967

Pełnomocnik

Anna Tempinśka
GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempinśka

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
- 4) wartość brutto zł (słownie:).

na CZĘŚĆ 4 zamówienia:

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
- 4) wartość brutto zł (słownie:).

na CZĘŚĆ 5 zamówienia:

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
- 4) wartość brutto zł (słownie:).

na CZĘŚĆ 6 zamówienia:

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
- 4) wartość brutto zł (słownie:).

na CZĘŚĆ 7 zamówienia:

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
- 4) wartość brutto zł (słownie:).

na CZĘŚĆ 8 zamówienia:

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
- 4) wartość brutto zł (słownie:).

na CZĘŚĆ 9 zamówienia:

- 1) wartość netto 23526,00 zł (słownie: dwadzieścia trzy tys. pięćset dwadzieście sześć zł),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 1882,08 zł (słownie: jeden tys. osiemset osiemdziesiąt dwa zł),
- 4) wartość brutto 25408,08 zł (słownie: dwadzieścia pięć tys. czterysta osiem zł).

WOMP – ZCLIP

ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin
TEL./ 0-91 43-49-123 FAX / 0-91 48 - 45- 967

Pełnomocnik

GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempłńska

na CZĘŚĆ 10 zamówienia:

- 1) wartość netto zł (słownie: *cztery tysiące dwieście pięćdziesiąt pięć zł*),
 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie: *osiem*),
 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) *351,60* zł (słownie: *trzysta pięćdziesiąt jeden zł*),
 4) wartość brutto *4746,60* zł (słownie: *cztery tysiące siedemset czterdzieści sześć zł 60/100*).

na CZĘŚĆ 11 zamówienia:

- 1) wartość netto zł (słownie:),
 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) % (słownie:),
 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) zł (słownie:),
 4) wartość brutto zł (słownie:).

- Termin płatności faktur do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
- Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy.
- Oświadczam/y, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Warunków Zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
- Oświadczam/y, że uważam/y się za związany/ch z niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwie podkreślić) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i są oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać”.
- Oświadczam, że złożona oferta:
 - ☒ nie prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług,
 - ☐ prowadzi do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, jednocześnie wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku:

L.p.	Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi	Wartość bez kwoty podatku [zł]
	<i>we dotyng</i>	

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

- Składamy ofertę nastronach. *19 + pełnomocnictwo + dokumenty pod i przed.*
- Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- Pełnomocnictwo*
- Dokumenty podmiotowe i przedmiotowe*

- 3)
4)

Wąwnowo, dnia 06.05. 2021 r.
(Miejscowość)

Anna Tempinska
.....
GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempinska
podpis Wykonawcy
lub osoby przez niego upoważnionej

Informacja dla Wykonawcy:

Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentem (-ami) potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę.

* *niepotrzebne skreślić*

** 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 Wykonawca nie składa oświadczenia (usunięcie treści oświadczenia następuje np. przez jego wykreślenie).

²⁾ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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)

Część 1 zamówienia – szczepionka przeciwko Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi, Polio – kod Wspólnego Słownika Zamówień - 33651600-4

I.p	Nazwa towaru	Nazwa handlowa	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł
x	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1.* Szczepionka skojarzona przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi, polio od 3 roku życia	80DSRIX 70110	zawiesina do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce 0,5 ml	100	88,41	95,48	8841,00	8	707,28	9548,28
x	Łączna wartość:	x	x	x	x	x	8841,00	x	707,28	9548,28

* o parametrach wyszczególnionych w tabeli 1. niniejszego załącznika

Tabela 1.

Parametry szczepionki przeciwko Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi, Polio (bezkomórkowa złożona)	
1. Szczepionka przeciwko Błonicy, Tężcowi, Krztuścowi, Polio (bezkomórkowa, złożona)	
2. Adsorbowana, o zmniejszone zawartości antygenów.	
3. Zawiesina do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce z igłą (1 dawka = 0,5 ml).	
4. Szczepionka przypominająca stosowana od 3 roku życia .	
5. Okres trwałości (ważność szczepionki) minimum 1 rok.	
Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm oraz, że został dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami.	

*Łączną wartość określoną w kolumnie 7, kolumnie 9 i kolumnie 10 należy przenieść do odpowiedniej części formularza ofertowego stanowiącego zał. nr 1 do SIWZ.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do reprezentacji:

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 185
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
fax (0-22) 576-90-00

Pełnomocnik
Tempińska
GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempieńska

Część 2 zamówienia – szczepionka przeciwko ospie wietrznej – kod Wspólnego Słownika Zamówień – 33651600-4

l.p.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł
x	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1.* Szczepionka żywa przeciwko ospie wietrznej	VARILIX	1 ampułkostrzykawka (proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań)	30	193,18	208,63	5795,40	8	463,63	6259,03
x	Łączna wartość:	X	X	X	X	x	5795,40	X	463,63	6259,03

* o parametrach wyszczególnionych w tabeli 1. niniejszego załącznika

Tabela 1.

Parametry szczepionki przeciwko ospie wietrznej
1. Ampułkostrzykawka po 0,5 ml + proszek do rozpuszczania.
2. Przeznaczona dla osób od ukończenia 9 miesiąca życia.
3. Do podania podskórnego.
4. Okres trwałości (ważność szczepionki) minimum 1 rok.
Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm oraz, że został dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*Łączną wartość określoną w kolumnie 7, kolumnie 9 i kolumnie 10 należy przenieść do odpowiedniej części formularza ofertowego stanowiącego zał. nr 1 do SIWZ.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do reprezentacji:

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Grunwaldzka 138
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
NIP: 7792264227

Pełnomocnik
Anna Tempieńska
GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempieńska

Część 9 zamówienia – skojarzona szczepionka pediatryczna – kod Wspólnego Słownika Zamówień 33651600-4

l.p	Nazwa towaru	Nazwa handlowa	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto w zł	Cena jednostkowa brutto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł
x	1	2	3	4	5		7	8	9	10
1	1.* Skojarzona szczepionka pediatryczna	ILFADRI X IPV + Hib	1 fiolka z proszkiem ze szkła i jedna ampułkostrzykawka + 2 igły	200	117,63	127,04	23526,00	8	1882,08	25408,08
x	Łączna wartość:	X	X	X	X	x	23526,00	X	1882,08	25408,08

* o parametrach wyszczególnionych w tabeli 1. niniejszego załącznika

Tabela 1.

Parametry skojarzonej szczepionki pediatrycznej
1. Absorbowana szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi zawierająca trzy antygeny krztuśca, poliomyelitis, haemophilus influenzae.
2. Okres trwałości (ważność szczepionki) minimum 1 rok.
3. Jedna fiolka z proszkiem ze szkła, jedna ampułkostrzykawka + 2 igły.
Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm oraz, że został dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami.

*Łączną wartość określoną w kolumnie 7, kolumnie 9 i kolumnie 10 należy przenieść do odpowiedniej części formularza ofertowego stanowiącego zał. nr 1 do SIWZ.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy
osób upoważnionych do reprezentacji:

GSK Services Sp. z o.o.
60-302 Poznań, ul. Grunwaldzka 130
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
NIP 7762254237

Pełnomocnik
Anna Tempieńska
GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempieńska

Część 10 zamówienia – skojarzona szczepionka przeciwko odrze, śwince i różyczce – kod Wspólnego Słownika Zamówień 33651600-4

L.p.	Nazwa towaru	Nazwa handlowa	Jednostka miary	Ilość	Cena 1 jednostki miary netto w zł	Cena 1 jednostki miary brutto w zł	Wartość netto w zł	Stawka podatku VAT w %	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł
x	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	1.*Skojarzona szczepionka przeciwko odrze, śwince i różyczce	PRIORIX	1 fiolka z liofilizatem +1 ampułkostrzykawka z igłą z rozpuszczalnikiem po 0,5 ml	50	87,90	94,93	4395,00	8	351,60	4746,60
x	Łączna wartość:	X	X	X	X	X	4395,00	X	351,60	4746,60

* o parametrach wyszczególnionych w tabeli 1. niniejszego załącznika

Tabela 1.

Parametry skojarzonej szczepionki przeciwko odrze, śwince i różyczce	
1.	Liofilizowana skojarzona żywa szczepionka zawierająca atenuowane wirusy odrzy, świnki i różyczki.
2.	Jedna dawka 0,5 ml.
3.	Jedna fiolka z liofilizatem + 1 ampułkostrzykawka z igłą z rozpuszczalnikiem po 0,5 ml.
Oświadczam, że posiadam aktualne dokumenty świadczące, że przedmiot zamówienia spełnia wymagania polskich i europejskich norm oraz, że został dopuszczony do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami.	

*Łączną wartość określoną w kolumnie 7, kolumnie 9 i kolumnie 10 należy przenieść do odpowiedniej części formularza ofertowego stanowiącego zał. nr 1 do SIWZ.

Podpis osoby upoważnionej lub podpisy osób upoważnionych do reprezentacji:

GSK Services Sp. z o.o.
60-322 Poznań, ul. Orunwaldzka 139
BIURO w WARSZAWIE
ul. Rzymowskiego 53, 02-697 Warszawa
tel. (0-22) 576-90-00
NIP 7702254227

Pełnomocnik
Anna Tempieńska
GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempieńska

Załącznik Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA

Przystępując do postępowania

na: „Dostawę szczepionek dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie”.

prowadzonego przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie

działając w imieniu Wykonawcy:

GSK Services Sp. z o.o.

w Granwoldzie 189, 60-322 Poznań

(podać nazwę i adres Wykonawcy)

Oświadczam, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy PZP

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy PZP (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 ustawy PZP). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze:

nie dotyczy

Wągrowo.....(miejscowość), dnia 06.05.21 r.

Pełnomocnik

Anna Tempieńska
GSK Services Sp. z o.o.
(podpis)

Oświadczenie dotyczące podanych informacji:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego z błąd przy przedstawianiu informacji.

Wągrowo.....(miejscowość), dnia 06.05.21 r.

Pełnomocnik
Anna Tempieńska
GSK Services Sp. z o.o.
(podpis)

Umowa Nr/ WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

Wzór umowy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego

UMOWA NR / Z / WOMP – ZCLiP / 2021

W dniu 2021 roku w Szczecinie, została zawarta umowa pomiędzy:

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin, posiadającym wpis do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000001837, NIP 852 – 21 – 91 – 262, REGON 000646392 reprezentowanym przez:

Dyrektora – Małgorzatę Sysło – Przedpełską

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w (kod pocztowy:), przy ul., posiadającym wpis do pod numerem KRS, NIP, REGON reprezentowaną przez:

..... –

zwanym w treści umowy **Wykonawcą**.

Umowa została zawarta z Wykonawcą, którego oferta została wybrana w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: **„Dostawę szczepionek dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie”** (znak sprawy: 3/ WOMP – ZCLiP / 2021) na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych – dalej zwanej „ustawą – Prawo zamówień publicznych”.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa Zamawiającemu szczepionek określonych w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej, dalej zwanych „szczepionkami”. Rodzaj, ilości i ceny szczepionek określa **załącznik nr** do umowy. Ilość określona w załączniku do niniejszej umowy stanowi wielkość prognozowaną i może ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy został dopuszczony do obrotu, a Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem pozwoleń, zgłoszeń wydanych przez uprawnione organy m. in. Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, w zakresie przedmiotu zamówienia lub innymi dokumentami wydanymi zgodnie z obowiązującymi przepisami w zależności od klasy produktu.

Wykonawca zobowiązuje się okazać w/w dokumenty na każde żądanie Zamawiającego w terminie nie dłuższym niż 3 dni od wezwania przez Zamawiającego. W przypadku braku okazania dokumentów Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy, w całości lub części, według własnego wyboru.

Pełnomocnik 1

GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempieńska

-10-

Umowa Nr/ WOMP – ZCLIP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

2. Minimalna wartość szczepionek w ramach danej części, które Zamawiający zamówi od Wykonawcy w okresie obowiązywania umowy wyniesie 70 % wartości z oferty Wykonawcy na daną część, tj.:

na część zamówienia – załącznik nr

- 1) minimalna wartość netto zł (słownie:),
- 2) minimalna wartość brutto zł (słownie:),
- 3) przy stawce podatku od towaru i usług VAT - (słownie:).

3. Wartość szczepionek w ramach danej części, które Zamawiający zamierza zamówić od Wykonawcy w okresie obowiązywania umowy (wartość oferty Wykonawcy) wyniesie na daną część:

Część – załącznik nr

- 1) wartość netto zł (słownie:),
- 2) wartość brutto zł (słownie:),
- 3) przy stawce podatku od towaru i usług VAT - (słownie:).

§ 2

1. Wykonawca jest zobowiązany do sprzedaży i dostawy na rzecz Zamawiającego, a Zamawiający jest uprawniony do zamawiania szczepionek objętych umową w ilości i rodzaju według własnego zapotrzebowania (w drodze zamówień jednostkowych), w szczególności Zamawiający może dokonywać zamówień mniejszych niż ilości wskazane w ofercie. Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zamówień jednostkowych o wartości przekraczającej minimalną wartość zamówienia wskazaną w § 1 ust. 2 umowy i Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może dostarczyć Zamawiającemu szczepionek innych niż wymienione w § 1 ust. 1 umowy.
3. Strony przewidują możliwość sprzedaży i dostawy na podstawie niniejszej umowy innych szczepionek od wskazanych rodzajowo w załączniku nr wyłącznie w sytuacji wycofania danych szczepionek z produkcji lub obrotu i zastąpienia ich zamiennikami, z zastrzeżeniem zachowania właściwości dotychczasowych szczepionek oraz ich cen. W takim wypadku ust. 2 nie stosuje się.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy na podstawie art. 455 ust. 2 ustawy Pzp. tj. zwiększenia wartości umowy do wartości mniejszej niż 10 % wartości zamówienia w ramach danej części określonego pierwotnie w umowie (§1 ust.3 umowy), poprzez dokupienie asortymentu objętego niniejszą umową. Zmiana umowy nastąpi po zawarciu stosownego aneksu do umowy.

§ 3

1. Zamówienie i dostawa szczepionek realizowana będzie partiami – na podstawie zamówień jednostkowych - w zależności od potrzeb Zamawiającego.

Pełnomocnik ?

GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempieńska

11-

Umowa Nr/ WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

2. Wykonawca dostarczy szczepionki Zamawiającemu na jego zamówienie złożone na piśmie lub e-mailem we właściwych opakowaniach zabezpieczających przed uszkodzeniem w czasie transportu, do magazynu mieszczącego się w jednostce WOMP-ZCLiP przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie w nieprzekraczalnym terminie 7 (słownie: siedem) dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.
3. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o dacie dostarczenia zamawianych szczepionek na jeden dzień roboczy przed terminem dostawy.
4. Koszty opakowania, transportu i ubezpieczenia do chwili odbioru szczepionek przez Zamawiającego – w miejscu, o którym mowa w ust. 2 - obciążają Wykonawcę.
5. Korzyści i ciężary związane ze szczepionkami oraz niebezpieczeństwo przypadkowej ich utraty lub uszkodzenia przechodzą na Zamawiającego z chwilą wydania szczepionek (w miejscu określonym zgodnie z ust. 2), przez którą rozumie się faktyczne wydanie szczepionek Zamawiającemu w stanie przydatnym do umówionego użytku.
6. W przypadku, gdy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, w szczególności wynikających z braku dystrybucji szczepionek na rynek polski przez producenta, możliwość dostawy szczepionek Zamawiającemu będzie niemożliwa, Wykonawca niezwłocznie, nie później niż w ciągu 2 dni od wystąpienia takich okoliczności, poinformuje Zamawiającego o powyższym.
7. W przypadku, gdy Zamawiający złożył zamówienie na szczepionki, a ich dostawa Zamawiającemu z przyczyn, o których mowa w ust. 6 nie jest możliwa w ustalonym w umowie terminie, Wykonawca natychmiast informuje o powyższym Zamawiającego, nie później niż w terminie 2 dni od dnia złożenia zamówienia przez Zamawiającego. Zamawiający jest wówczas uprawniony do odstąpienia od złożonego zamówienia.

§ 4

1. Wykonawca udziela na zamówione szczepionki gwarancji co do ich jakości.
2. Termin gwarancji wynosi co najmniej 1 (słownie: jeden) rok licząc od dnia odbioru szczepionek przez Zamawiającego. O ile producent udziela gwarancji dłuższej, termin gwarancji jest równoważny z gwarancją udzieloną przez producenta.
3. Niezależnie od udzielonej gwarancji, a także po upływie jej okresu, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi zgodnie z Kodeksem cywilnym.
4. Minimalny termin zdatności do użycia wynosi jeden rok od dnia doręczenia.
5. Na każde żądanie, w terminie 3 dni Wykonawca przedłoży Zamawiającego karty charakterystyki produktu.

§ 5

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać odbioru zamówionych szczepionek:
 - 1) pod względem ilościowym - w dniu ich dostarczenia do miejsca określonego zgodnie z treścią § 3 ust. 2 umowy,

Umowa Nr/ WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

- 2) pod względem jakościowym - w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia ich dostarczenia do miejsca określonego zgodnie z treścią § 3 ust. 2 umowy,
- każdorazowo na podstawie protokołu dostawy.
2. Dokonanie odbioru ilościowego nie oznacza potwierdzenia odbioru danej liczby szczepionek, o ile są one zapakowane fabrycznie (albo przez Wykonawcę) w opakowania zbiorcze. Dokonanie odbioru jakościowego nie oznacza zwolnienia z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi, jak również z nienależytego wykonania umowy.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych albo wad jakościowych szczepionek, jest on uprawniony (według własnego uznania), w szczególności, do:
- 1) żądania uzupełnienia braków ilościowych szczepionek,
 - 2) żądania wymiany wadliwych szczepionek na wolne od wad,
 - 3) obniżenia wynagrodzenia za wadliwe szczepionki,
 - 4) odstąpienia od umowy na zasadach niżej określonych;
- a także żądania kar umownych w przypadkach określonych w umowie.
4. W przypadku późniejszego ujawnienia wad ilościowych lub jakościowych, których nie można było stwierdzić w chwili odbioru, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu lub które wyszły na jaw w okresie późniejszym także z tych przyczyn, że Zamawiający nie korzystał z zamówionych szczepionek, Zamawiający powiadomi Wykonawcę o dostrzeżonych wadach oraz prześle Wykonawcy protokół reklamacyjny za pośrednictwem wiadomości e-mail na następujący adres Wykonawcy
5. Protokół reklamacyjny powinien zawierać co najmniej następujące informacje:
- 1) rodzaj (nazwę) szczepionki,
 - 2) jej ilości,
 - 3) datę zakupu i numer faktury,
 - 4) uzasadnienie reklamacji.
6. Wykonawca rozpatrzy reklamację i udzieli na nią pisemnej odpowiedzi w terminie 7 dni od dnia zgłoszenia reklamacji. Wykonawca zobowiązany jest do wymiany wadliwych szczepionek lub dostarczenia brakujących szczepionek (określonej liczby albo całych opakowań) – w terminie nie dłuższym niż 14 (czternaście) dni kalendarzowych od dnia otrzymania przez Wykonawcę protokołu reklamacyjnego.
7. W razie niezachowania przez Wykonawcę terminu, o którym mowa w ust. 6 niniejszego paragrafu, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia, według własnego wyboru od całości lub części umowy. Niezależnie od uprawnienia do odstąpienia od umowy, Zamawiający ma prawo wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin do wykonania obowiązków określonych w ust. 6. Wyznaczenie dodatkowego terminu nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 7 ust. 3 umowy za każdy dzień zwłoki w spełnieniu

Umowa Nr/ WOMP – ZCLIP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

wszystkich obowiązków przez Wykonawcę, jak też korzystania z innych uprawnień wynikających z umowy.

8. Jeżeli Wykonawca, mimo prawidłowego zawiadomienia go o wadach, nie rozpatrzy reklamacji w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania uważa się, iż uznał reklamację za uzasadnioną. W razie jednak braku wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w ust. 6, zapłaci on na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości określonej w § 7 ust. 3 umowy za każdy dzień zwłoki.
9. Wszystkie reklamacje uznane przez Wykonawcę rozliczone będą przez wystawienie faktury VAT korygującej.
10. Wszelkie zwroty szczepionek, w tym także szczepionek niezamówionych przez Zamawiającego, będą dokonywane na koszt i niebezpieczeństwo Wykonawcy. Z chwilą wydania szczepionek przewoźnikowi albo spedytorowi na Wykonawcę przechodzą wszelkie ciężary związane ze szczepionkami oraz niebezpieczeństwo ich przypadkowej utraty lub uszkodzenia. Zamawiający dokona zwrotu szczepionek w terminie uzgodnionym z Wykonawcą.

§ 6

1. **Wykonawca** zobowiązany będzie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej obejmującej przedmiot umowy, z sumą gwarancyjną nie niższą niż 500.000,00 zł (pięćset tysięcy złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej powinno obejmować odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową za szkody osobowe i rzeczowe oraz ich następstwa z rozszerzeniem o odpowiedzialność cywilną za szkody wyrządzone przez produkt wprowadzony do obrotu, jeżeli wykonawca w świetle obowiązujących przepisów prawa za wprowadzenie produktu do obrotu ponosi odpowiedzialność.
2. Do umowy ubezpieczenia może być wprowadzona ewentualna franszyza integralna/redukcyjna/udział własny w wysokości nie wyższej niż 3.000,00 zł lub franszyza redukcyjna/udział własny w wysokości nie wyższej niż 10% wypłacanego odszkodowania. Nie dopuszcza się stosowania limitów odpowiedzialności poniżej wymaganej minimalnej sumy gwarancyjnej w stosunku do wymaganego zakresu ubezpieczenia określonego powyżej.
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu dowód ubezpieczenia (np. kserokopię polisy poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną), o którym mowa w ust. 1. wraz z potwierdzeniem zapłaty składki (w przypadku płatności ratalnej wymagalnych rat składek) **w terminie 2 dni od daty zawarcia umowy.** Do dowodu ubezpieczenia Wykonawca na żądanie Zamawiającego dołączy ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w umowie ubezpieczenia oraz wniosek ubezpieczeniowy stanowiący podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia (jeżeli taki występuje).
4. W przypadku wygaśnięcia ubezpieczenia w trakcie trwania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się przedkładać Zamawiającemu pod rygorem naliczenia kar umownych, o których

5

Pełnomocnik


G&K Services Sp. z o.o.
Anna Tempinska

-14-

Umowa Nr/ WOMP – ZCLIP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

mowa w § 7 ust. 5, bez odrębnego wezwania, dowód ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 na kolejny okres (nie później niż na 3 dni przed wygaśnięciem poprzedniej umowy ubezpieczenia). Do dowodu ubezpieczenia Wykonawca na żądanie Zamawiającego dołączy ogólne warunki ubezpieczenia obowiązujące w umowie ubezpieczenia oraz wniosek ubezpieczeniowy stanowiący podstawę zawarcia umowy ubezpieczenia (jeżeli taki występuje).

5. W przypadku ratalnej płatności składki za ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca zobowiązany jest przedkładać Zamawiającemu pod rygorem naliczenia kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 5, bez odrębnego wezwania, dowód zapłaty każdej kolejnej raty składki, najpóźniej w terminie 3 dni przed upływem jej płatności.
6. Ewentualne odstępstwa od warunków ubezpieczenia określonych powyżej w ust. 1 możliwe będą wyłącznie po uzgodnieniu z Zamawiającym, w przypadku gdy odstępstwa te nie wpłyną w sposób istotny na zakres ochrony ubezpieczeniowej, a także w razie wystąpienia ważnych powodów.

§ 7

1. Zamawiający ma prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia. Termin wypowiedzenia wynosi jeden miesiąc i upływa z końcem miesiąca kalendarzowego. Bieg terminu wypowiedzenia rozpoczyna się od pierwszego dnia miesiąca następującego po złożonym wypowiedzeniu.
2. W przypadku nieterminowej lub nieprawidłowej realizacji dwóch dostaw (partii) szczepionek w czasie trwania umowy, Zamawiający ma prawo - bez dodatkowych wezwań – odstąpić od umowy niewykonanej lub wykonanej wadliwie, według wyboru Zamawiającego w całości lub w części. W takiej sytuacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% wartości umowy brutto, od której odstąpiono, przy przyjęciu wysokości zamówień na kwotę wskazaną w § 1. ust. 3.
3. W przypadku zwłoki w dostawie danej partii lub partii wolnej od wad, Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% (słownie: pięć dziesiątych procenta) wartości brutto danej dostawy realizowanej w ramach przedmiotu zamówienia za każdy dzień zwłoki. Kara umowna określona w zdaniu poprzednim przysługuje Zamawiającemu w w/w wysokości odrębnie za każdą zwłokę w dostawie partii szczepionek.
4. W wypadku, gdy w wyniku prawidłowego stosowania przez Zamawiającego szczepionek dostarczonych przez Wykonawcę wyrządzona zostanie szkoda osobie trzeciej lub Zamawiającemu, Wykonawca jest zobowiązany do jej naprawienia w pełnej wysokości i w tym zakresie zwalnia Zamawiającego z jakiegokolwiek odpowiedzialności wobec osób trzecich oraz pracowników i innych osób działających na rzecz Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia lub dowodu zapłaty raty składki, o których mowa w § 6 ust. 3, 4 i 5 spełniającej warunki określone w § 6 ust. 1, Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% (słownie:

6

Umowa Nr/ WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

- jedną dziesiątą procenta) wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 1 ust. 3. za każdy dzień zwłoki.
6. W przypadku zwłoki w dostarczeniu dokumentów, o których mowa w §1 ust.1 umowy Wykonawca jest zobowiązany zapłacić Zamawiającemu kare umowną w wysokości 50 zł za każdy dzień zwłoki za każdy niedostarczony w terminie dokument.
 7. W razie, gdy kary umowne nie pokrywają szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
 8. Jeżeli Wykonawca opóźnia się z wykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez okres dłuższy niż 7 dni Zamawiający może dokonać zakupu szczepionek objętych niniejszą umową od podmiotu trzeciego według własnego wyboru i uznania – na koszt i ryzyko Wykonawcy. W takim wypadku Zamawiający jest uprawniony do obciążenia Wykonawcy kwotą odpowiadającą różnicy między poniesionymi kosztami nabycia, w tym ceną uiszczoną podmiotowi trzeciemu, a ceną nabycia, którą Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy za takie same zamówienie, gdyby świadczenie zostało wykonane przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy. Niezależnie od powyższego postanowienia § 7 ust. 3 stosuje się.
 9. Łączna maksymalna wysokość kar umownych za daną część zamówienia, których może dochodzić Zamawiający wynosi 20 (dwadzieścia) % wartości wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 3 umowy.

§ 8

1. Osobą uprawnioną ze strony Zamawiającego do współpracy z Wykonawcą oraz podpisania protokołów dostawy szczepionek jest **Pani Bożena Bryniarska** – Główny Specjalista ds. Pielęgniarstwa lub inna osoba pisemnie wskazana przez Zamawiającego.
2. Przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest
tel. e-mail

§ 9

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 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać jedynie zapłaty należnej z tytułu wykonania części umowy.

§ 10

1. Za dostarczone szczepionki, zgodnie z zamówieniem jednostkowym, Wykonawca otrzyma zapłatę, przelewem w terminie do 30 dni od dnia doręczenia do siedziby Zamawiającego (miejsczącej się w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33) prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz ze specyfikacją partii dostawy, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na tej fakturze.

Pełnomocnik ⁷

GSK Services Sp. z o.o.
z siedzibą w Warszawie

Umowa Nr/ WOMP – ZCLIP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

2. Wykonawca uprawniony jest do przysyłania Zamawiającemu ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy, o której mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. 2018 poz.2191). W takim wypadku Wykonawca zobowiązany jest doręczyć Zamawiającemu załączniki do faktury w formie papierowej na adres siedziby Zamawiającego w terminie nie później niż 10 dni od dnia przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej. Zapłata należności nastąpi przelewem po spełnieniu obu warunków: wprowadzenia ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na platformę, o której mowa w w/w ustawie oraz otrzymania przez Zamawiającego kompletu prawidłowych załączników do danej faktury w formie papierowej w terminie, o którym mowa w zdaniu drugim niniejszego ustępu.
3. Zarówno w przypadku doręczania faktur w sposób wskazany w ust. 1, jak i w ust. 2 powyżej, zapłata należności objętych fakturą nastąpi nie wcześniej niż przed dokonaniem odbioru partii oraz potwierdzeniem przez przedstawiciela Zamawiającego, że dostarczone szczepionki są kompletne i prawidłowe.
4. Zamawiający zastrzega sobie potrącanie kar umownych i innych należności, o których mowa w § 7 z należności objętych fakturą, na co Wykonawca wyraża bezwarunkowo i nieodwołalnie zgodę. W takiej sytuacji po rozliczeniu do zapłaty pozostaje odpowiednio pomniejszona kwota danej faktury albo też Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty odpowiedniej kwoty na rzecz Zamawiającego bez prawa żądania wynagrodzenia. Powyższe uprawnia strony do dokonania odpowiednich korekt faktur VAT.
5. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. Zamawiający nie wyraża zgody na wysyłanie i odbieranie za pośrednictwem platformy innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych.
7. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, z zastrzeżeniem, że rachunek bankowy musi być zgodny z numerem rachunku ujawnionym w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej. Gdy w wykazie ujawniony jest inny rachunek bankowy, płatność wynagrodzenia dokonana zostanie na rachunek bankowy ujawniony w tym wykazie.

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **2021r. do dnia 2022r.**
2. W przypadku nie zrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załączniku do umowy, Zamawiający przewiduje przedłużenie terminu obowiązywania umowy do czasu wyczerpania ilości nie dłuższej niż na okres dwóch miesięcy.

§ 12

o

- 17 -

Pełnomocnik

GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempiańska

Umowa Nr/ WOMP – ZCLIP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), Zamawiający informuje, że:

a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy-Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (kod 70-347);

b) inspektorem ochrony danych osobowych w WOMP-ZCLIP jest Pan Tomasz Łubiński, kontakt: adres e-mail: iod@womp.szczecin.pl;

c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy na „Dostawę szczepionek dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie”, znak sprawy: 3/WOMP-ZCLIP/2021 prowadzonym w trybie podstawowym;

d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;

e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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 oraz przez okres trwania roszczeń z tytułu należytego wykonania umowy.

f) 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;

g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

h) posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia 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;

- 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, przy czym 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

i) nie przysługuje Pani/Panu:

o

Pełnomocnik

GSK Services Sp. z o.o.
Anna Tempnińska

Umowa Nr/ WOMP – ZCLIP / 2021 zawarta pomiędzy Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (NIP 852 – 21 – 91 – 262), a

- 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.
2. Wykonawca oświadcza, iż wypełnił **obowiązki informacyjne wynikające z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostały Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pozyska od Wykonawcy w trakcie realizacji umowy, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.**

*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.

§ 13

1. W sprawach nie unormowanych umową mają odpowiednio zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Przelew wierzycelności przysługującej Wykonawcy od Zamawiającego jest możliwy, pod rygorem nieważności, wyłącznie za zgodą organu tworzącego, zgodnie z art. 54 ust. 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
3. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
5. Każda ze stron umowy ma obowiązek niezwłocznego informowania drugiej strony umowy o zmianie miejsca swej siedziby i adresu.
6. Wszelkie powiadomienia i oświadczenia strony będą dostarczały sobie pisemnie na adresy wskazane w komparycji umowy. Doręczenie uważa się za skuteczne, gdy zostało wysłane na ostatni podany przez daną stronę adres siedziby.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY: