

**FORMULARZ OFERTY CENOWEJ**

Ja/my\*, niżej podpisany/ni

Jerzy Lenk – wspólnik spółki

(imię, nazwisko, stanowisko / podstawa do reprezentacji)

działając w imieniu i na rzecz:

Equimed Hołda Lenk Trembecki Spółka Jawna

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

Adres siedziby: ul. Prądnicka 46, 31 – 202 Kraków

Adres do korespondencji: ul. Ślężna 146-148, 53 – 111 Wrocław

Kraj: Polska

KRS/CEiDG: 0000004403

REGON: 350526410

NIP: 676 – 001 – 28 – 97

TEL.: 71 3370 041

Adres skrzynki ePUAP: .....

adres e-mail: [wroclaw@equimed.com.pl](mailto:wroclaw@equimed.com.pl)

(na które Zamawiający ma przysyłać korespondencję)

Oświadczam, że należę do grupy mikro  małych  lub średnich  przedsiębiorstw.

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego na „**Sprzedaż i dostawę artykułów medycznych jednorazowego użytku do celów laboratoryjnych 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 i 2 określonym w zał. nr 1 i 2 do Formularza oferty za cenę:**

**na CZĘŚĆ 1 zamówienia: dostawa artykułów medycznych jednorazowego użytku**

- 1) wartość netto 37 314,52 zł (słownie: trzydzieści siedem tysięcy trzysta czternaście 52/100),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 i 23 % (słownie: osiem i dwadzieścia trzy procent),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 3 936,73 zł (słownie: trzy tysiące dziewięćset trzydzieści sześć 73/100),
- 4) wartość brutto 41 251,25 zł (słownie: czterdzieści jeden tysięcy dwieście pięćdziesiąt jeden 25/100).

**Termin dostawy: 5 dni** od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.

**na CZĘŚĆ 2 zamówienia: dostawa zestawów diagnostycznych do testów parazytologicznych**

- 1) wartość netto 1 785,00 zł (słownie: tysiąc siedemset osiemdziesiąt pięć 00/100),
- 2) stawka podatku od towarów i usług (VAT) 8 % (słownie: osiem procent),
- 3) kwota podatku od towarów i usług (VAT) 142,80 zł (słownie: sto czterdzieści dwa 80/100),
- 4) wartość brutto 1 927,80 zł (słownie: tysiąc dziewięćset dwadzieścia siedem 80/100).

Termin dostawy: 5 dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.

1. Termin płatności faktur do 30 dni od daty jej doręczenia do siedziby Zamawiającego.
2. Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w SWZ oraz we wzorze umowy.
3. 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.
- 4 Oświadczam/y, że uważam/y się za związany/ch z niniejszą ofertą na czas wskazany w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
5. Oświadczamy, że uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty.
- 6 Oświadczamy, że oferta nie zawiera/ zawiera (właściwe podkreślić) informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i są oznaczone klauzulą „tajemnica przedsiębiorstwa – nie udostępniać”.
- 7 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]
----	-----	-----
----	-----	-----

8. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>2</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*
9. Składamy ofertę na .....27.....stronach.
10. Wraz z ofertą składamy następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1) Specyfikacja asortymentowo – cenowa dla części 1 i części 2
- 2) Oświadczenie Wykonawcy dotyczące braku podstaw wykluczenia z postępowania
- 3) Odpis z Krajowego Rejestru Sądowego
- 4) Wzór umowy

Kraków, dnia 31.03.2021 r.  
(Miejscowość)

.....  
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).*

---

<sup>2)</sup> 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)

Znak sprawy: 2/WOMP – ZCLIP / 2021

Specyfikacja Warunków Zamówienia

## Część 1 zamówienia – artykuły medyczne jednorazowego użytku do celów laboratoryjnych

## załącznik nr 1 do Formularza oferty cenowej

Lp.	Nazwa	Jedn. miary	Ilość	Cena netto w zł za 1 szt.	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł	ilość opakowań	Wartość 1 op. netto w zł	Wartość 1 op. brutto w zł	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy
x	1	2	3	4	5	6 (3 x 4)	7	8 (6 + 7)	9	10	11	x	x	x
<b>A</b>	<b>Pobieranie krwi i analiza materiału</b>													
1.	Probówka do morfologii z EDTA, mikrometoda	sztuka	1000	0,48	8%	480,00	38,40	518,40	10	48,00	51,84	SARSTEDT	Mikrometoda 200ul z kapilarą do badań morfologicznych z EDTA-K2 (100szt)	20.1288
2.	Probówka do pozyskiwania surowicy z przyspieszaczem wykrzepiania, mikrometoda	sztuka	4000	0,48	8%	1 920,00	153,60	2 073,60	40	48,00	51,84	SARSTEDT	Mikrometoda 200ul z kapilarą do pozyskiwania surowicy krwi (100szt)	20.1290
3.	Probówka do oznaczania OB, mikrometoda	sztuka (probówka + rurka)	150	1,60	8%	240,00	19,20	259,20	3	80,00	86,40	SARSTEDT	Mikrometoda 200ul z kapilarą i pipetą do oznaczania OB (50szt)	18.1325
4.	Statyw do zamawianej mikrometody OB (pkt. 3)	sztuka	1	93,33	8%	93,33	7,47	100,80	1	93,33	100,80	SARSTEDT	Statyw 10 miejscowy do oznaczania OB - mikrometoda	90.1091
5.	Probówka do barwienia i zliczania retikulocytów	sztuka	200	0,80	8%	160,00	12,80	172,80	4	40,00	43,20	SARSTEDT	Probówka do oznaczania retikulocytów (50szt)	42.117
6.	Kamery do badania osadu moczu, 10-komorowe z siatką typu „pentasquare”	sztuka	12000	1,57	8%	18 840,00	1507,20	20 347,20	120	157,00	169,56	KIMA	Płytki do analizy osadu moczu PENTASQUARE (100szt)	212015
7.	Nakłuwacze nożykowe, jednorazowe, sterylne, głębokość nakłucia 2,0mm	sztuka	4500	0,38	8%	1 710,00	136,80	1 846,80	23	76,00	82,08	HTL STREFA	Lancet hematologiczny Medlance 2,0mm jałowy (200szt)	7005
8.	Nakłuwacze nożykowe, jednorazowe, sterylne, głębokość nakłucia 1,8 mm	sztuka	6000	0,25	8%	1 500,00	120,00	1 620,00	30	50,00	54,00	HTL STREFA	Nakłuwacz hematologiczny Medlance 1,8mm jałowy (200szt)	7001
<b>A</b>	Łączna wartość A	x	x	x		<b>24 943,33</b>	<b>1 995,47</b>	<b>26 938,80</b>	x	x	x	x	x	x

B	Pipety i materiały do pipet	Jedn. miary	Ilość	Cena netto w zł za 1 szt.	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł	ilość opakowań	Wartość 1 op. netto w zł	Wartość 1 op. brutto w zł	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy
1.	Statyw karuzelowy dopasowany do pipet w poz. 2-7	sztuka	2	224,40	23%	448,80	103,22	552,02	2	224,40	276,01	HTL	Statyw 6-stanowiskowy, karuzelowy do mikropipet jednokanałowych HTL CLINIPET+, LABMATE PRO, DISCOVERY COMFORT, DISCOVERY PRO	5484
2.	Pipeta automatyczna jednokanałowa o zmiennej pojemności 500-5000uL, z automatycznym wyrzutem końcówek i blokadą nastawy pojemności, o błędzie dokładności wyznaczonym według normy ISO:8655 za pomocą końcówek producenta nie większym niż: 1,2% dla 50uL, 0,6% dla 2500uL, 0,5% dla 5000uL.	sztuka	1	445,81	23%	445,81	102,54	548,35	1	445,81	548,35	HTL	Mikropipeta jednokanałowa o zmiennej nastawie DISCOVERY COMFORT 500,0 - 5000µl (HTL)	4048-DV
3.	Pipeta automatyczna jednokanałowa o zmiennej pojemności 100-1000uL, z automatycznym wyrzutem końcówek i blokadą nastawy pojemności, o błędzie dokładności wyznaczonym według normy ISO:8655 za pomocą końcówek producenta nie większym niż: 1,6% dla 100uL, 0,7% dla 500uL i 0,6% dla 1000uL.	sztuka	1	412,15	23%	412,15	94,79	506,94	1	412,15	506,94	HTL	Mikropipeta jednokanałowa o zmiennej nastawie DISCOVERY COMFORT 100,0 - 1000µl (HTL)	4046-DV
4.	Pipeta automatyczna jednokanałowa o zmiennej pojemności 20-200uL, z automatycznym wyrzutem końcówek i blokadą nastawy pojemności, o błędzie dokładności wyznaczonym według normy ISO:8655 za pomocą końcówek producenta nie większym niż: 1,2% dla 20uL, 0,8% dla 100uL, 0,6% dla 200uL.	sztuka	1	412,15	23%	412,15	94,79	506,94	1	412,15	506,94	HTL	Mikropipeta jednokanałowa o zmiennej nastawie DISCOVERY COMFORT 20,0 - 200µl (HTL)	4045-DV
5.	Pipeta automatyczna jednokanałowa o zmiennej pojemności 2-20uL, z automatycznym wyrzutem końcówek i blokadą nastawy pojemności, o błędzie dokładności wyznaczonym według normy ISO:8655 za pomocą końcówek producenta nie większym niż: 3% dla 2uL, 1% dla 10uL i 0,8% dla 20uL.	sztuka	1	412,15	23%	412,15	94,79	506,94	1	412,15	506,94	HTL	Mikropipeta jednokanałowa o zmiennej nastawie DISCOVERY COMFORT 2,0 - 20µl (HTL)	4043-DV
6.	Pipeta jednokanałowa, stałoobjętościowa o pojemności 50uL z automatycznym wyrzutem końcówek, o błędzie dokładności wyznaczonym według normy ISO:8655 za pomocą końcówek producenta nie większym niż 0,9%	sztuka	1	181,51	23%	181,51	41,75	223,26	1	181,51	223,26	HTL	Mikropipeta jednokanałowa o stałej nastawie CLINIPET+ (HTL) 50uL	2222-CP
7.	Pipeta jednokanałowa, stałoobjętościowa o pojemności 100uL z automatycznym wyrzutem końcówek o błędzie dokładności wyznaczonym według normy ISO:8655 za pomocą końcówek producenta nie większym niż 0,8%	sztuka	1	181,51	23%	181,51	41,75	223,26	1	181,51	223,26	HTL	Mikropipeta jednokanałowa o stałej nastawie CLINIPET+ (HTL) 100uL	2234-CP
8.	Końcówki o objętości 500-5000uL umożliwiające uzyskanie dla pipety nastawnej 500-5000uL dokładności o błędzie nie większym niż: 1,2% dla 50uL, 0,6% dla 2500uL, 0,5% dla 5000uL, pakowane w torby po 250 sztuk, niesterylne	sztuka	1500	0,24	8%	359,10	28,73	387,83	6	59,85	73,62	FL-MEDICAL	Końcówka do pipet automatycznych 5000uL bezbarwna ze znacznikiem niesterylne w worku - 250szt	28075
9.	Końcówki o objętości 100-1000 z fazowanym zakończeniem, pakowane w torby po 1000 sztuk, niesterylne, umożliwiające uzyskanie dla pipety nastawnej 100-1000uL dokładności o błędzie nie większym niż: 1,6% dla 100uL, 0,7% dla 500uL i 0,6% dla 1000uL.	sztuka	5000	0,02	8%	100,00	8,00	108,00	5	20,00	24,60	FL-MEDICAL	Końcówka do pipet automatycznych 1000uL bezbarwna bez znacznika niesterylne w worku - 1000szt	28053/1000
10.	Końcówki o objętości 1-200 bez znaczników objętości, pakowane w torby po 1000 sztuk, niesterylne, umożliwiające uzyskanie dla pipety nastawnej 20-200uL dokładności o błędzie nie większym niż: 1,2% dla 20uL, 0,8% dla 100uL, 0,6% dla 200uL.	sztuka	20000	0,02	8%	400,00	32,00	432,00	20	20,00	24,60	FL-MEDICAL	Końcówka do pipet automatycznych 200uL bezbarwna ze znacznikiem niesterylne w worku - 1000szt	28063



C	Sprzęt laboratoryjny	Jedn. miary	Ilość	Cena netto w zł za 1 szt.	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł	ilość opakowań	Wartość 1 op. netto w zł	Wartość 1 op. brutto w zł	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy
1.	Staza bawelniana wielokrotnego użytku, samozaciskowa, z blokadą wypięcia	sztuka	10	17,33	8%	173,30	13,86	187,16	10	17,33	18,72	SARSTEDT	Staza samozaciskowa czerwona	95.1007
2.	Szkiełka podstawowe bez pola do opisu, krawędzie szlifowane	sztuka	12000	0,07	8%	840,00	67,20	907,20	240	3,50	3,78	CITOTEST	Szkiełko mikroskopowe podstawowe Standard Grade 75x25x1,1mm szlifowane 90° EQUIMED (50szt)	0303-0005
3.	Szkiełka do rozmazów, krawędzie szlifowane pod kątem 45 stopni.	sztuka	50	0,30	8%	15,00	1,20	16,20	1	15,00	16,20	KNITELL	Szkiełko mikroskopowe podstawowe szlifowane 45° (50szt)	518
4.	Szkiełka nakrywkowe 18x18mm	sztuka	12000	0,02	8%	240,00	19,20	259,20	60	4,00	4,32	CITOTEST	Szkiełko mikroskopowe nakrywkowe 18x18x0,13-0,16mm Super White Glass (200szt) EQUIMED	0340-0130
5.	Statyw na próbówki dopasowany do probówek o wymiarach 13x75mm, wykonany z tworzywa sztucznego, 60-miejscowy	sztuka	5	18,95	23%	94,75	21,79	116,54	5	18,95	23,31	KARTELL	Statyw na próbówki 16mm 60 miejscowy plastikowy czerwony	56510
6.	Statyw na próbówki typu eppendorf, dopasowany do probówek o pojemności 0,5-1,5ml, 60-miejscowy, wykonany z tworzywa sztucznego	sztuka	5	20,00	23%	100,00	23,00	123,00	5	20,00	24,60	Chemland	Statyw na próbówki Eppendorf 60 miejsc	02-WKJ.809.01
7.	Probówki typu Eppendorf, stożkowodenne o objętości 1,5 ml z płaskim wieczkiem, polem do opisu i systemem Safe-Lock	sztuka	5000	0,03	8%	150,00	12,00	162,00	20	15,00	16,20	FL Medical	Mikroprobówka PP eppendorfa 1,5ml bezbarwna z zamknięciem, stożkowodenna (500szt)	23053
8.	Probówki typu Eppendorf, stożkowodenne o objętości 1,5 ml z płaskim wieczkiem, polem do opisu	sztuka	10000	0,03	8%	300,00	24,00	324,00	20	15,00	16,20	FL Medical	Mikroprobówka PP eppendorfa 1,5ml bezbarwna z zamknięciem, stożkowodenna (500szt)	23053
9.	Probówki PP niejałowe stożkowodenne, o objętości 7ml z podziałką, kołnierzem i korkiem.	sztuka	15000	0,09	8%	1 350,00	108,00	1 458,00	60	22,50	24,30	RYMED	Probówka PP 7ml (16x66mm) stożkowodenna z kołnierzem, ze znacznikiem z korkiem (250szt)	RY-PP-S-7
10.	Urometr 1,030-1,060	sztuka	2	56,00	23%	112,00	25,76	137,76	2	56,00	68,88	GOMAR	Urometr szklany 1,030 - 1,060 g/ml	UR103106
11.	Pojemnik na moczu wykonany z tworzywa sztucznego, objętość 60 ml	sztuka	10000	0,21	8%	2 100,00	168,00	2 268,00	100	21,00	22,68	FL Medical	Pojemnik PP 60ml na płyny ustrojowe z czerwoną nakrętką (100szt)	25181
12.	Cylinder szklany o objętości 25 ml	sztuka	10	8,03	23%	80,30	18,47	98,77	10	8,03	9,88	GLASSCO	Cylinder miarowy szklany klasy B 25 ml	636013720203
13.	Pojemnik na końcówki do pipet o pojemności 1000uL, wykonany z tworzywa sztucznego, zakryty od dołu, na 96 sztuk końcówek	sztuka	7	9,29	23%	65,03	14,96	79,99	7	9,29	11,43	CHEMLAND	tip-box 96 końcówek do pipet 1000	02-67002
14.	Pojemnik na końcówki do pipet o pojemności 200uL, wykonany z tworzywa sztucznego, zakryty od dołu, na 96 sztuk końcówek	sztuka	7	9,29	23%	65,03	14,96	79,99	7	9,29	11,43	CHEMLAND	tip-box 96 końcówek do pipet 0200	02-67001
15.	Cylinder szklany o objętości 50 ml	sztuka	10	9,96	23%	99,60	22,91	122,51	10	9,96	12,25	GLASSCO	Cylinder miarowy szklany klasy B 50 ml	636013720204
16.	Tryskawka laboratoryjna objętości 250ml	sztuka	5	7,63	23%	38,15	8,77	46,92	5	7,63	9,38	KARTELL	Tryskawka z kolorową nakrętką 250ml czerwona	1637xx
<b>C</b>	Łączna wartość C	x	x	x		<b>5 823,16</b>	<b>564,08</b>	<b>6 387,24</b>	x	x	x	x	x	x

*	Łączną wartość zamówienia A+B+C określoną w kolumnie 5, 6, 7, i 8 (należy przenieść do Formularza ofertowego dot. części 1 zamówienia stanowiącego Zał. Nr 1 do SWZ)													





## Część 2 zamówienia – zestaw diagnostyczny do testów parazytologicznych

## załącznik nr 2 do Formularza oferty cenowej

	Probówki do kałów	Jedn. miary	Ilość	Cena netto w zł za 1 szt.	Stawka podatku VAT	Wartość netto w zł	Kwota podatku VAT w zł	Wartość brutto w zł	ilość opakowań	Wartość 1 op. netto w zł	Wartość 1 op. brutto w zł	Producent	Nazwa handlowa	Numer katalogowy
x	1	2	3	4	5	6 (3 x 4)	7	8 (6 + 7)	9	10	11			
1.	Jednorazowy zestaw diagnostyczny do testów parazytologicznych	sztuka	300	5,95	8%	1785,00	142,80	1927,80	8	238,00	257,04	APACOR	Miniparasep SF (Apafix)	108900
x	Łączna wartość	x	x	x		1785,00	142,80	1927,80	x	x	x	x	x	x

*	Łączna wartość zamówienia określona w kolumnie 5, 6, 7, i 8 (należy przenieść do Formularza ofertowego dot. części 2 zamówienia stanowiącego Zał. Nr 1 do SWZ)
---	--

Znak sprawy: 2 / WOMP – ZCLiP / 2021

Załącznik Nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

Przystępując do postępowania

**na: „Sprzedaż i dostawę artykułów medycznych jednorazowego użytku do celów laboratoryjnych 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: Equimed Hołda Lenk Trembecki Spółka Jawna

Ul. Prądnicka 46, 31 – 202 Kraków

Oddział Wrocław: ul. Ślężna 146-148, 53 – 111 Wrocław

*(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:**

.....

.....

.....

Kraków, dnia 31.03.2021 r.

.....  
(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.

Kraków, dnia 31.03.2021 r.

.....  
(podpis)

Wydruk informacji pobranej w trybie art. 4 ust. 4a ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze S dowym, posiada moc dokumentu wydawanego przez Centraln Informacj , nie wymaga podpisu i piecz ci.

## CENTRALNA INFORMACJA KRAJOWEGO REJESTRU S DOWEGO

## KRAJOWY REJESTR S DOWY

Stan na dzie 16.03.2021 godz. 09:24:15

Numer KRS: 0000004403

Informacja odpowiadaj ca odpisowi aktualnemu  
Z REJESTRU PRZEDSI BIORCÓW

Data rejestracji w Krajowym Rejestrze S dowym		02.04.2001		
Ostatni wpis	Numer wpisu	23	Data dokonania wpisu	31.03.2020
	Sygnatura akt	RDF/194875/20/47		
	Oznaczenie s du	SYSTEM		

## Dział 1

Rubryka 1 - Dane podmiotu	
1.Oznaczenie formy prawnej	SPÓŁKA JAWNA
2.Numer REGON/NIP	REGON: 350526410, NIP: 6760012897
3.Firma, pod któr spółka działa	EQUIMED HOŁDA, LENK, TREMBECKI SPÓŁKA JAWNA
4.Dane o wcze niejszej rejestracji	-----
5.Czy przedsi biorca prowadzi działalno gospodarcz z innymi podmiotami na podstawie umowy spółki cywilnej?	NIE
6.Czy podmiot posiada status organizacji po ytku publicznego?	---

Rubryka 2 - Siedziba i adres podmiotu	
1.Siedziba	kraj POLSKA, woj. MAŁOPOLSKIE, powiat KRAKÓW, gmina KRAKÓW, miejsc. KRAKÓW
2.Adres	ul. PR DNICKA, nr 46, lok. ---, miejsc. KRAKÓW, kod 31 - 202, poczta KRAKÓW, kraj POLSKA
3.Adres poczty elektronicznej	-----
4.Adres strony internetowej	-----

Rubryka 3 - Oddziały
Brak wpisów

Rubryka 4 - Informacje o umowie
---------------------------------

1. Informacje o zawarciu lub zmianie umowy spółki	1	UMOWA SPÓŁKI CYWILNEJ ZAWARTA W DNIU 5 LISTOPADA 1991R. W KRAKOWIE
	2	24.10.2012R., - ZMIANA § 6, DODANO § 3, § 8, § 9, § 10, § 11, § 12, § 13, § 14, § 15, § 16

#### Rubryka 5

1. Czas, na jaki została utworzona spółka	NIEOZNACZONY
---	--------------

#### Rubryka 6 - Sposób powstania spółki

1. Określenie okoliczności powstania	PRZEKSZTAŁCENIE
2. Opis sposobu powstania spółki oraz informacja o uchwale	SPÓŁKA CYWILNA PODLEGAJĄCA OBOWIĄZKOWI WPISU DO REJESTRU JAKO SPÓŁKA JAWNA NA PODSTAWIE ART. 26 PAR. 4 KSH

#### Podrubryka 1

#### Podmiot, z którego powstała spółka

1	1. Nazwa lub firma	EQUIMED SPÓŁKA CYWILNA,-----
	2. Kraj i nazwa rejestru lub ewidencji, w którym podmiot był zarejestrowany	-----,EWIDENCJA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ
	3. Numer w rejestrze albo ewidencji	7453 (H) - S
	4. Nazwa sądu prowadzącego rejestr albo organu prowadzącego ewidencję	-----
	5. Numer REGON	---
	6. Numer NIP	-----

#### Rubryka 7 - Dane wspólników

1	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	HOŁDA
	2. Imiona	KAZIMIERZ FRANCISZEK
	3. Numer PESEL/REGON	53012802812
	4. Numer KRS	*****
	5. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	TAK
	6. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	NIE
	7. Czy powstała rozdzielność majątkowa między małżonkami?	NIE
	8. Czy wspólnik ma ograniczoną zdolność do czynności prawnych?	NIE
2	1. Nazwisko / Nazwa lub firma	LENK
	2. Imiona	JERZY TADEUSZ
	3. Numer PESEL/REGON	56011302413
	4. Numer KRS	*****
	5. Czy wspólnik pozostaje w związku małżeńskim?	TAK
	6. Czy została zawarta małżeńska umowa majątkowa?	NIE
	7. Czy powstała rozdzielność	NIE

	maj tkowa mi dzy mał onkami ?	
	8.Czy wspólnik ma ograniczon zdolno do czynno ci prawnych?	NIE
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TREMBECKI
	2.Imiona	MAREK ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	55050104990
	4.Numer KRS	*****
	5.Czy wspólnik pozostaje w zwi zku mał e skim?	TAK
	6.Czy została zawarta mał e ska umowa maj tkowa?	NIE
	7.Czy powstała rozdzielno maj tkowa mi dzy mał onkami ?	NIE
	8.Czy wspólnik ma ograniczon zdolno do czynno ci prawnych?	NIE

## Dział 2

Rubryka 1 - Uprawnieni do reprezentowania spółki		
1.Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu	WSPÓLNICY REPREZENTUJ CY SPÓŁK	
2.Sposób reprezentacji podmiotu	KA DY WSPÓLNIK MA PRAWO REPREZENTOWA SPÓŁK	
Podrubryka 1 Dane wspólników reprezentuj cych spółk		
1	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	HOŁDA
	2.Imiona	KAZIMIERZ FRANCISZEK
	3.Numer PESEL/REGON	53012802812
	4.Numer KRS	****
2	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	LENK
	2.Imiona	JERZY TADEUSZ
	3.Numer PESEL/REGON	56011302413
	4.Numer KRS	****
3	1.Nazwisko / Nazwa lub firma	TREMBECKI
	2.Imiona	MAREK ANDRZEJ
	3.Numer PESEL/REGON	55050104990
	4.Numer KRS	****

## Rubryka 2 - Nie dotyczy

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Prokurenci

Brak wpisów

## Dział 3

Rubryka 1 - Przedmiot działalności		
1.Przedmiot przeważającej działalności przedsiębiorcy	1	---
2.Przedmiot pozostałej działalności przedsiębiorcy	1	22, 19, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW Z GUMY
	2	22, 29, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW Z TWORZYW SZTUCZNYCH
	3	25, 11, Z, PRODUKCJA KONSTRUKCJI METALOWYCH I ICH CZĘŚCI
	4	25, 99, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH GOTOWYCH WYROBÓW METALOWYCH, GDZIE INDEKS NIESKLASYFIKOWANA
	5	28, 23, Z, PRODUKCJA MASZYN I SPRZĘTU BIUROWEGO, Z WYŁĄCZENIEM KOMPUTERÓW I URZĄDZEŃ PERYFERYJNYCH
	6	31, 01, Z, PRODUKCJA MEBLI BIUROWYCH I SKLEPOWYCH
	7	31, 09, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH MEBLI
	8	32, 50, Z, PRODUKCJA URZĄDZEŃ, INSTRUMENTÓW ORAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC DENTYSTYCZNE
	9	32, 99, Z, PRODUKCJA POZOSTAŁYCH WYROBÓW, GDZIE INDEKS NIESKLASYFIKOWANA
	10	33, 11, Z, NAPRAWA I KONSERWACJA METALOWYCH WYROBÓW GOTOWYCH
	11	46, 15, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ MEBLI, ARTYKUŁÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO I DROBNYCH WYROBÓW METALOWYCH
	12	46, 18, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW SPECJALIZUJĄCYCH SIĘ W SPRZEDAŻY POZOSTAŁYCH OKREŚLONYCH TOWARÓW
	13	46, 19, Z, DZIAŁALNOŚĆ AGENTÓW ZAJMUJĄCYCH SIĘ SPRZEDAŻĄ TOWARÓW RÓŻNEGO RODZAJU
	14	46, 46, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH I MEDYCZNYCH
	15	46, 65, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA MEBLI BIUROWYCH
	16	46, 66, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH MASZYN I URZĄDZEŃ BIUROWYCH
	17	46, 69, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH MASZYN I URZĄDZEŃ
	18	46, 75, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA WYROBÓW CHEMICZNYCH
	19	46, 76, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA POZOSTAŁYCH PÓŁPRODUKTÓW
	20	46, 90, Z, SPRZEDAŻ HURTOWA NIEWYSPECJALIZOWANA
	21	47, 19, Z, POZOSTAŁA SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA W NIEWYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	22	47, 52, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA DROBNYCH WYROBÓW METALOWYCH, FARB I SZKŁA PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	23	47, 59, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA MEBLI, SPRZĘTU OŚWIETLENIEGO I POZOSTAŁYCH ARTYKUŁÓW UŻYTKU DOMOWEGO PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	24	47, 73, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	25	47, 74, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA WYROBÓW MEDYCZNYCH, WŁĄCZAJĄC ORTOPEDYCZNE, PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	26	47, 78, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA POZOSTAŁYCH NOWYCH WYROBÓW PROWADZONA W WYSPECJALIZOWANYCH SKLEPACH
	27	47, 91, Z, SPRZEDAŻ DETALICZNA PROWADZONA PRZEZ DOMY SPRZEDAŻY WYSYŁKOWEJ LUB INTERNET
	28	49, 41, Z, TRANSPORT DROGOWY TOWARÓW
	29	52, 10, B, MAGAZYNOWANIE I PRZECHOWYWANIE POZOSTAŁYCH TOWARÓW
	30	58, 19, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNOŚĆ WYDAWNICZA

31	68, 10, Z, KUPNO I SPRZEDA NIERUCHOMO CI NA WŁASNY RACHUNEK
32	68, 20, Z, WYNAJEM I ZARZ DZANIE NIERUCHOMO CIAMI WŁASNYMI LUB DZIER AWIONYMI
33	68, 31, Z, PO REDNICTWO W OBROTCIE NIERUCHOMO CIAMI
34	68, 32, Z, ZARZ DZANIE NIERUCHOMO CIAMI WYKONYWANE NA ZLECENIE
35	70, 22, Z, POZOSTAŁE DORADZTWO W ZAKRESIE PROWADZENIA DZIAŁALNO CI GOSPODARCZEJ I ZARZ DZANIA
36	74, 10, Z, DZIAŁALNO W ZAKRESIE SPECJALISTYCZNEGO PROJEKTOWANIA
37	77, 39, Z, WYNAJEM I DZIER AWA POZOSTAŁYCH MASZYN, URZ DZE ORAZ DÓBR MATERIALNYCH, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE
38	82, 99, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNO WSPOMAGAJ CA PROWADZENIE DZIAŁALNO CI GOSPODARCZEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
39	86, 90, E, POZOSTAŁA DZIAŁALNO W ZAKRESIE OPIEKI ZDROWOTNEJ, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA
40	96, 09, Z, POZOSTAŁA DZIAŁALNO USŁUGOWA, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANA

### Rubryka 2 - Wzmianki o złożonych dokumentach

Rodzaj dokumentu	Nr kolejny w polu	Data złożenia	Za okres od do
1. Wzmianka o złożeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	16.12.2005	2004 R.
	2	29.03.2006	2005 ROK
	3	23.03.2007	01.01.2006R. - 31.12.2006R.
	4	08.04.2008	01.01.2007 - 31.12.2007
	5	24.03.2009	01.01.2008 - 31.12.2008
	6	30.03.2010	01.01.2009 - 31.12.2009
	7	22.03.2011	01.01.2010 - 31.12.2010
	8	29.03.2012	01.01.2011 - 31.12.2011
	9	28.03.2013	01.01.2012-31.12.2012
	10	25.03.2014	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	11	23.03.2015	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014
	12	12.04.2016	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
	13	24.04.2017	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
	14	24.04.2018	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
	15	28.03.2019	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
	16	30.03.2020	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019
3. Wzmianka o złożeniu uchwały lub postanowienia o zatwierdzeniu rocznego sprawozdania finansowego	1	*****	2004 R.
	2	*****	2005 ROK
	3	*****	01.01.2006R. -31.12.2006R.
	4	*****	01.01.2007 - 31.12.2007
	5	*****	01.01.2008 - 31.12.2008
	6	*****	01.01.2009 - 31.12.2009
	7	*****	01.01.2010 - 31.12.2010
	8	*****	01.01.2011 - 31.12.2011
	9	*****	01.01.2012-31.12.2012
	10	*****	OD 01.01.2013 DO 31.12.2013
	11	*****	OD 01.01.2014 DO 31.12.2014

12	*****	OD 01.01.2015 DO 31.12.2015
13	*****	OD 01.01.2016 DO 31.12.2016
14	*****	OD 01.01.2017 DO 31.12.2017
15	*****	OD 01.01.2018 DO 31.12.2018
16	*****	OD 01.01.2019 DO 31.12.2019

### Rubryka 3 - Sprawozdania grupy kapitałowej

Brak wpisów

### Rubryka 4 - Przedmiot działalności statutowej organizacji po ytku publicznego

Brak wpisów

### Rubryka 5 - Informacja o dniu kończym rok obrotowy

1. Dzień kończący pierwszy rok obrotowy, za który należy złożyć sprawozdanie finansowe	31.12.2004
--	------------

## Dział 4

### Rubryka 1 - Zaległości

Brak wpisów

### Rubryka 2 - Wierzytelności

Brak wpisów

Rubryka 3 - Informacje o oddaleniu wniosku o ogłoszenie upadłości na podstawie art. 13 ustawy z 28 lutego 2003 r. Prawo upadłościowe albo o zabezpieczeniu majątku dłużnika w postępowaniu w przedmiocie ogłoszenia upadłości albo w postępowaniu restrukturyzacyjnym albo po prawomocnym umorzeniu postępowania restrukturyzacyjnego

Brak wpisów

Rubryka 4 - Umorzenie prowadzonej przeciwko podmiotowi egzekucji z uwagi na fakt, że z egzekucji nie uzyska się sumy wyszej od kosztów egzekucyjnych

Brak wpisów



## Dział 5

## Rubryka 1 - Kurator

Brak wpisów

## Dział 6

## Rubryka 1 - Likwidacja

Brak wpisów

## Rubryka 2 - Informacje o rozwiązaniu lub unieważnieniu podmiotu

Brak wpisów

## Rubryka 3 - Informacje o połączeniu lub przekształceniu spółki

Brak wpisów

## Rubryka 4 - Informacja o postępowaniu upadłościowym

Brak wpisów

## Rubryka 5 - Informacja o postępowaniu układowym

Brak wpisów

## Rubryka 6 - Informacje o postępowaniach restrukturyzacyjnych, o postępowaniu naprawczym lub o przymusowej restrukturyzacji

Brak wpisów

## Rubryka 7 - Informacja o zawieszeniu działalności gospodarczej

Brak wpisów

data sporządzenia wydruku 16.03.2021

adres strony internetowej, na której są dostępne informacje z rejestru: [ekrs.ms.gov.pl](http://ekrs.ms.gov.pl)

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, 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 z siedzibą w Szczecinie (kod pocztowy: 70 – 347) przy ul. Bolesława Śmiałego 33, 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:

Małgorzatę Sysło - Przedpełską – Dyrektora

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

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

reprezentowaną przez:

..... – .....

zwaną dalej **Wykonawcą**.

*Umowa została zawarta z Wykonawcą, którego oferta została wybrana w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Sprzedaż i dostawę artykułów medycznych jednorazowego użytku do celów laboratoryjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie**” (znak sprawy: 2/ 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 artykułów medycznych jednorazowego użytku do celów laboratoryjnych określonych w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej, zwanych dalej „artykułami medycznymi”. Rodzaj, ilości i ceny artykułów medycznych określa/ją załącznik/załączniki nr ..... do umowy – dalej zwany „**Załącznikiem Nr .....**”. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem pozwoleń, zgłoszeń, świadectw rejestracji wydanych przez uprawnione organy m. in. Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, w zakresie artykułów medycznych oraz że artykuły medyczne spełniają wymagania polskich i europejskich norm i oznaczone są znakiem CE lub dysponuje innymi dokumentami wydanymi zgodnie z obowiązującymi przepisami w zależności od klasy produktu.

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
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.

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

**Część ....– 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 artykułów medycznych 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 artykułów medycznych objętych umową w ilości i rodzaju według własnego zapotrzebowania (w drodze zamówień jednostkowych), w szczególności Zamawiający może dokonywać zamówień mniejszych lub większych niż ilości wskazane w ofercie dla poszczególnych rodzajów (pozycji) artykułów medycznych, z tym jednak zastrzeżeniem, iż łączna wartość zamówień jednostkowych nie może przekroczyć wartości zamówienia na daną część wskazanej w § 1 ust. 3 umowy dla poszczególnych części zamówienia, która stanowi górną granicę zobowiązania Zamawiającego, jak również z zastrzeżeniem minimalnej wartości zamówienia wskazanej w § 1 ust. 2 umowy. 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 artykułów medycznych innych niż wymienione w § 2 ust. 1 umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Strony przewidują możliwość sprzedaży i dostawy na podstawie niniejszej umowy innych artykułów medycznych wskazanych rodzajowo w **Załączniku Nr .....**, wyłącznie w sytuacji wycofania z produkcji lub obrotu i zastąpienia ich zamiennikami, z zastrzeżeniem zachowania właściwości dotychczasowych artykułów medycznych oraz ich cen. W takim wypadku ust. 2 nie stosuje się.

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczone artykuły medyczne spełniają wymogi określone w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2020 poz.186).
  5. Jakość artykułów medycznych powinna zapewniać ich wysoki poziom zgodnie z zatwierdzonymi normami.
  6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy na podstawie art. 455 ust. 2 ustawy Pzp, tj. zwiększenia wartości umowy do wartości nie większej niż 10% wartości zamówienia w ramach danej części określonego pierwotnie w umowie (w § 1 ust. 3 umowy), poprzez dokupienie asortymentu objętego niniejszą umową. Zmiana umowy nastąpi po zawarciu stosownego aneksu do umowy.

### § 3.

1. Zamówienie będzie realizowane partiami, na podstawie zamówień jednostkowych, w terminach zależnych od potrzeb Zamawiającego.
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zamówione artykuły medyczne, na jego zamówienie jednostkowe, złożone na piśmie lub na adres e-mail: ..... 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 godzinach czasu pracy Zamawiającego, tj. od 7:30 do 15:00 w nieprzekraczalnym terminie ..... **(słownie: .....)** dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.
3. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o dacie dostarczenia zamówionych artykułów medycznych na jeden dzień roboczy przed terminem ich dostarczenia określonym w zamówieniu jednostkowym.
4. Korzyści i ciężary związane z artykułami medycznymi oraz niebezpieczeństwo ich przypadkowej utraty lub uszkodzenia przechodzą na Zamawiającego z chwilą ich odebrania przez Zamawiającego (w miejscu określonym zgodnie z ust. 2), w stanie przydatnym do umówionego użytku.
5. Koszty opakowania, transportu i ubezpieczenia artykułów medycznych do chwili ich odbioru przez Zamawiającego – w miejscu, o którym mowa w ust. 2 - obciążają Wykonawcę.

### § 4.

1. Wykonawca udziela gwarancji na zamówione artykuły medyczne co do ich jakości i właściwego funkcjonowania.
2. Gwarancja jakości zamówionych artykułów medycznych wynosi co najmniej 12 miesięcy licząc od dnia odebrania zamówionych artykułów medycznych 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 w przypadku wynosi jeden rok od dnia odebrania przez Zamawiającego danej partii zamówionych artykułów medycznych.

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
**§ 5.**

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać odbioru zamówionych artykułów medycznych:
  - 1) pod względem ilościowym - w dniu ich dostarczenia do miejsca określonego zgodnie z treścią § 3 ust. 2 umowy,
  - 2) pod względem jakościowym, w tym w zakresie zgodności z treścią § 1 ust. 1 umowy - w terminie 14 dni 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 określonej w protokole dostawy liczby artykułów medycznych, o ile są one zapakowane fabrycznie (albo przez Wykonawcę) w opakowania zbiorcze. Dokonanie odbioru jakościowego nie oznacza zwolnienia Wykonawcy z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych albo wad jakościowych artykułów, jest on uprawniony (według własnego uznania) w szczególności do:
  - 1) żądania uzupełnienia braków ilościowych artykułów medycznych,
  - 2) żądania wymiany wadliwych artykułów medycznych na wolne od wad,
  - 3) obniżenia wynagrodzenia za wadliwe artykuły medyczne,
  - 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 w terminie 14 dni od dnia dostarczenia, lub których stwierdzenie było utrudnione, Zamawiający powiadomi Wykonawcę o dostrzeżonych wadach oraz prześle Wykonawcy protokół reklamacyjny.
5. Protokół reklamacyjny powinien zawierać co najmniej następujące informacje:
  - 1) rodzaj (nazwę) artykułów medycznych,
  - 2) jego ilość,
  - 3) datę zakupu i numer faktury,
  - 4) podstawy reklamacji
  - 5) wybór żądania Zamawiającego zgodnie z ust. 3.
6. W przypadku:
  - 1) braków ilościowych wewnątrz zbiorczych opakowań fabrycznych – do reklamacji winna być dołączona etykieta zbiorcza z numerem pakowacza na opakowaniu, jeżeli była ona dostarczona Zamawiającemu,
  - 2) powstania szkody transportowej – Zamawiający sporządzi na tę okoliczność protokół z udziałem przewoźnika albo spedytora lub ich przedstawiciela i prześle Wykonawcy,
  - 3) braków ilościowych całych opakowań zbiorczych, stwierdzonych podczas rozładunku u Zamawiającego w miejscu określonym zgodnie z § 3 ust. 2 umowy – do reklamacji Zamawiający załączy protokół z udziałem przewoźnika albo spedytora lub ich przedstawiciela.

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
7. Wykonawca rozpatrzy reklamację, udzieli na nią pisemnej odpowiedzi oraz jest zobowiązany do wymiany wadliwych artykułów medycznych lub dostarczenia brakujących artykułów medycznych (określonej liczby albo całych opakowań) – w terminie nie dłuższym niż **7 (siedem) dni** od dnia otrzymania przez Wykonawcę protokołu reklamacyjnego z odpowiednim dokumentem, o którym mowa w ust. 6.
  8. W razie niezachowania przez Wykonawcę terminu, o którym mowa w ust. 7 niniejszego paragrafu, Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia. Niezależnie od uprawnienia do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, Zamawiający ma prawo wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin do wykonania obowiązków określonych w ust. 7. Wyznaczenie dodatkowego terminu nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 2 umowy za każdy dzień zwłoki w spełnieniu wszystkich obowiązków przez Wykonawcę, jak też nie oznacza braku możliwości skorzystania przez Zamawiającego z innych uprawnień wynikających z umowy.
  9. 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. 7, zapłaci on na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości określonej w § 6 ust. 2 umowy za każdy dzień zwłoki.
  10. Wszystkie reklamacje uznane przez Wykonawcę rozliczone będą przez wystawienie faktury VAT korygującej.
  11. Wszelkie zwroty artykułów medycznych, w tym także artykułów medycznych niezamówionych przez Zamawiającego, będą dokonywane na koszt i niebezpieczeństwo Wykonawcy, z zastrzeżeniem, iż nie dotyczy to sytuacji gdy zwrot następuje z powodu okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający. Z chwilą wydania artykułów medycznych przewoźnikowi albo spedytorowi na Wykonawcę przechodzą wszelkie ciężary związane z artykułami medycznymi oraz niebezpieczeństwo ich przypadkowej utraty lub uszkodzenia. Zamawiający dokona zwrotu artykułów medycznych w terminie uzgodnionym z Wykonawcą.

## § 6.

1. W przypadku nieterminowej (zwłoka w dostawie) lub nieprawidłowej realizacji dwóch dostaw artykułów medycznych w czasie trwania umowy, Zamawiający ma prawo – bez dodatkowych wezwań - rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. W takiej sytuacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% (słownie: dziesięć procent) wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2 umowy, za daną część zamówienia.
2. W przypadku zwłoki w jakiegokolwiek dostawie (jakiegokolwiek zamówienia jednostkowego) Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% (słownie: pięć procent) wartości brutto danego zamówienia jednostkowego za każdy dzień zwłoki, jednak nie mniej niż 100,00 zł. (słownie: sto złotych). Kara umowna określona w zdaniu poprzednim przysługuje

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
Zamawiającemu w w/w wysokości odrębnie za każdy przypadek zwłoki w dostawie partii artykułów medycznych.

- 2a. 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.
3. Jeżeli kary umowne, o których mowa w ust. 1, 2 oraz 2a niniejszego paragrafu nie pokrywają szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Jeżeli Wykonawca pozostaje w zwłoce z wykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez okres dłuższy niż 7 dni Zamawiający może dokonać zakupu artykułów medycznych objętych niniejszą umową od podmiotu trzeciego według własnego wyboru i uznania – na koszt i ryzyko Wykonawcy bez uzyskiwania zezwolenia sądu. 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 samo zamówienie, gdyby świadczenie zostało wykonane przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy. Niezależnie od powyższego postanowienia § 6 ust. 2 stosuje się.
5. 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 2 umowy.
6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający.

#### § 7.

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do odbioru zamówionych artykułów medycznych są osoby wskazane przez Zamawiającego na piśmie.
2. Przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest **Pan/Pani .....** (tel. ...., email: .....

#### § 8.

1. Za dostarczone na podstawie każdego z zamówień jednostkowych artykuły medyczne Wykonawca otrzyma zapłatę, przelewem w terminie do 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do Kancelarii siedziby Zamawiającego mieszczącej się w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na tej fakturze, nie wcześniej jednak niż przed dokonaniem odbioru ilościowego i jakościowego oraz potwierdzeniem przez przedstawiciela Zamawiającego, że dostarczone artykuły medyczne są kompletne i prawidłowe.

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
2. Wykonawca uprawniony jest do przesyłania 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 (t.j. Dz.U. 2020 poz. 1666 ze zm.). 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 artykuły medyczne są kompletne i prawidłowe.
  4. Zamawiający zastrzega sobie potrącanie kar umownych i innych należności, o których mowa w § 6 ust. 1 i 2 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. W razie dostarczenia przez Wykonawcę wadliwych artykułów medycznych, które nie zostaną wymienione przez Wykonawcę na zasadach i w terminach określonych w umowie, Zamawiający niezależnie od innych uprawnień wynikających z umowy, ma prawo do proporcjonalnego obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy.
  6. W przypadku nie dokonania zapłaty w terminie podanym w ust. 1 niniejszego paragrafu Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki z tytułu opóźnienia.
  7. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
  8. 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.

## § 9.

1. Wykonawca oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy na sumę gwarancyjną nie niższą niż 100.000 zł (słownie: sto tysięcy złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmuje odpowiedzialność cywilną deliktową



Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
- i kontraktową za szkody osobowe i rzeczowe oraz ich następstwa z rozszerzeniem o odpowiedzialność cywilną za produkt. Dopuszcza się ewentualne franszyzy / udziały własne na rozsądnym rynkowym poziomie z zastrzeżeniem, iż mogą one dotyczyć wyłącznie szkód rzeczowych.
2. 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.
  3. Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres realizacji niniejszej umowy utrzymywać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego niż określone w ust. 1 i przedkładać Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, dowód zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na następne okresy (kserokopia), nie później niż na 7 dni przed końcem umowy ubezpieczenia na okres poprzedni.
  4. W przypadku ratalnej płatności składki z tytułu umowy ubezpieczenia OC, o której mowa powyżej w ust. 1 i 3, Wykonawca zobowiązany jest przedkładać Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, dowód zapłaty każdej kolejnej raty składki, najpóźniej w terminie 3 dni przed upływem jej płatności.
  5. W przypadku braku wykonania zobowiązań, o których mowa w ust. 1, 2, 3 i 4 powyżej, Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy, w całości lub części, według własnego wyboru, po uprzednim wezwaniu do przedłożenia dowodu ubezpieczenia w terminie 3 dni. W przypadku odstąpienia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości określonej w § 6 ust. 1 Umowy.

#### § 10.

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 11.

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony **od dnia .....** **do dnia 11 marca 2022 r.**

#### § 12.

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonywania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Każda ze stron umowy ma obowiązek niezwłocznego informowania drugiej strony umowy o zmianie miejsca swej siedziby i adresu.

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
3. 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.
  4. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 13.

Przelew wierzytelności przysługującej Wykonawcy od Zamawiającego jest możliwy, pod rygorem nieważności, wyłącznie za zgodą organu tworzącego, zgodnie z art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

### § 14.

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](mailto: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 „Sprzedaż i dostawę artykułów medycznych jednorazowego użytku do celów laboratoryjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie”, znak sprawy: 2/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

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
- 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:
- 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.

#### § 15.

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

#### § 16.

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

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**