



Horyniec-Zdrój, dnia 19.12.2024r.

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

w postępowaniu o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł
na dostawę produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, medycznego sprzętu
jednorazowego użytku i środków dezynfekcyjnych.

1. Nazwa i adres Zamawiającego: Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju, 37 – 620 Horyniec-Zdrój, ul. Sanatoryjna 2.
2. Osoba do kontaktu: Ewelina Drozd, tel. 605207163
3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem niniejszego postępowania jest: **dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych , medycznego sprzętu jednorazowego użytku i środków dezynfekcyjnych.**

Ogłoszenie podzielono na dwie części:

1. I cz. - „Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, medycznego sprzętu jednorazowego użytku”
2. II cz. - „Dostawa środków dezynfekcyjnych”.

Szczegółowy wykaz ilości i rodzaju zawierają załączniki (SPECYFIKACJA CENOWA WYKONAWCY).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje.

4. Wykonawca w cenie oferty zapewni: dostawę i wyładunek zamawianego towaru w miejsce wskazane przez zamawiającego.
5. Termin wykonania dostawy: **02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**
6. Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, która będzie posiadać następujące oznaczenia: „**Oferta na dostawę produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych , medycznego sprzętu jednorazowego użytku i środków dezynfekcyjnych**” cz. nr....

oraz opatrzyć kopertę pieczęcią adresową Wykonawcy:

- 1)osobiście w siedzibie Zamawiającego: Sekretariat I p. nr pok. 176,
- 2)przesłać na adres: **CRR KRUS „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju, 37 – 620 Horyniec-Zdrój, ul. Sanatoryjna 2,**



lub

- 3) przesłać w wersji elektronicznej na adres poczty elektronicznej*: sekretariat@crr-horyniec.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia 27.12.2024 r. do godz. 11:00.

**W przypadku przesyłania oferty w wersji elektronicznej, podpisana oferta powinna zostać zeskanowana i zapisana w formacie PDF. Następnie plik powinien zostać skompresowany do formatu ZIP lub RAR oraz zabezpieczony przed otwarciem hasłem. Wykonawca przesyła Zamawiającemu, hasło do otwarcia pliku pocztą elektroniczną nie wcześniej niż po upływie terminu składania ofert i nie później niż do godz. 11:30 dnia 27.12.2024 r.*

7. Oferty otrzymane po terminie składania ofert zostaną zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

8. Kryterium oceny ofert: **cena 100%**

9. Termin związania ofertą wynosi: 30 dni.

10. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- a) formularz oferty wraz ze specyfikacją cenową Wykonawcy, sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego załącznik do niniejszego ogłoszenia,

Dokumenty winny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem.

Niniejsze ogłoszenie o zamówieniu nie stanowi zobowiązania CRR KRUS „Kresowiak” w Horyńcu – Zdroju do zawarcia umowy.

Zatwierdzono przez

Kierownika Zamawiającego

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY

w postępowaniu o wartości zamówienia
nie przekraczającej równowartości kwoty 130 000 zł

na
/wpisać przedmiot zamówienia/

FIRMA(NAZWA) WYKONAWCY

.....
(adres, NIP, e-mail)

składa niniejszą ofertę.

1. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami Ogłoszenia o zamówieniu, wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla części nr 1 za łączną kwotę nettozł (słownie:)
plus należny podatek VAT w wysokości, co daje kwotę brutto:.....zł. (słownie).
3. oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia dla części zamówienia nr 2 za łączną kwotę netto zł (słownie zł:.....),
plus należny podatek VAT w wysokości%, co daje kwotę brutto: (słownie zł:.....)
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego.
5. Oświadczam, że posiadam odpowiednią wiedzę, doświadczenie i dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
6. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie: **do 31.12.2025 r.**
8. Uważam się za związanym niniejszą ofertą przez okres **30 dni**.
9. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835). *

* Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.

10. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.*

* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

11. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:

a. Specyfikacja Cenowa Wykonawcy

.....
(podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)

(Pieczęć firmowa wykonawcy)

Załącznik c do formularza
ofertowego

część nr 1

SPECYFIKACJA CENOWA WYKONAWCY

na dostawę produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych i medycznego sprzętu jednorazowego użytku.

Lp.	Nazwa towaru	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa w zł	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto
1	Glucosum 5% 100 ml roztwór do wstrzykiwań	op.	1				
2	Adrenalinum 1 mg/ 1 ml x 10 amp.	op.	2				
3	Atropini sulfas 1mg/1 ml x 10 amp	op.	2				
4	Calcium chloratum 10%/ 10 ml x 10 amp.	op.	2				
5	Clemastinum 2mg/2ml x 5 amp	op.	2				
6	Cyclonamine 12,5%/2ml x 5amp	op.	3				
7	Dexaven 4mg/ml x 10 amp.	op.	5				
8	Dexaven 8mg/2ml x 10 amp.	op.	5				
9	Diklofenak (Diclofenacum natricum) żel 100g	op.	300				
10	Aqua pro iniectione 5 ml x 100 amp.	op.	2				
11	Furosemidum 20 mg/2 ml x 5 amp.	op.	3				
12	Relanium 10 mg/2ml x 5 amp.	op.	2				
13	Roztwór glukozy 5%/500ml	op.	10				
14	Roztwór glukozy 10% /500ml	op.	5				
15	Glucosum inj 40% a 10 ml x 10 amp.	op.	1				
16	Glucosum inj 20% a 10 ml x 10 amp.	op.	1				
17	Ketonal(Ketoprofenum) 50 mg/ml x 10 amp po 2 ml	op.	10				
18	Lignocainum hydrochloridum 2%/2ml x 10 amp	op.	1				
19	Amiodaroni hydrochloridum 50 mg/ ml x 5 amp.	op.	1				
20	Magnesium sulf.20% 10 ml x 10 amp.	op.	1				

21	Metoclopramidi hydrochl. 0,5%/2 ml x 5 amp.	op.	2				
22	Metoprololi tartras 1 mg/ml x 5 amp.	op.	1				
23	Clonazepamum 1 mg/1 ml x 10 amp.	op.	1				
24	Natr.chlor.0,9% 500ml	op.	5				
25	Natr.chlor.0,9% /10 ml x 100 amp.	op.	1				
26	No-Spa 40mg/2ml x 5 amp.	op.	2				
27	Papaveryna 40mg/2ml x 10 amp.	op.	2				
28	Phenazolina 50mg/ml x 5 amp. po 2 ml	op.	1				
29	Płyn fizj.wieloelektrolitowy 500 ml	op.	10				
30	Naklofen inj.75 mg/3 ml x 5 amp.	op.	15				
31	Pyralgin 2,5mg/5ml x 5amp.	op.	2				
32	Spasmalgon 5ml x 10 amp.	op.	1				
33	Torecan 6,5mg/1 ml x 5amp.	op.	2				
34	Dopaminum hydrochloridum 4%/ 200mg/5 ml x 10 amp.	op.	1				
35	Natrium bicarbonicum 8,4% x 10 amp po 20 ml	op.	1				
36	Salbutamoli sulfas 0,5mg/ml x 10 amp.	op.	1				
37	Morphini sulfas 20 mg/ml x 10 amp.	op.	1				
38	Naloxoni hydrochloridum 0,4mg/1 ml x 10 amp.	op.	1				
39	Corhydron 100 mg x 5 amp + rozpuszcz.	op.	3				
40	Tramadoli hydrochloridum 50 mg/ml x 5 amp. po 2 ml	op.	1				
41	Mannitolum inj. 20% po 250 ml fl.	op.	1				
42	Płyn Ringera 500 ml	op.	2				
43	Czopki glicerynowe 2 g x 10 szt-1 op.	op.	2				
44	Doxycyclinum 100 mg x 10 kaps.- 1 op.	op.	10				

45	Duomox 1 g x 20 tabl.	op.	20			
46	Duomox 500 mg x 20 tabl.	op.	5			
47	Paracetamol czopki 500 mg x 10	op.	1			
48	Hemorol czopki x 12-1 op.	op.	3			
49	Betadrin krople do oczu 2 x 5 ml	op.	2			
50	Dicortineff krople do oczu i uszu 5 ml	op.	10			
51	Inhalol krople do inhal. 10 g	op.	40			
52	Krople żółdkowe 35 g	op.	15			
53	Krople miętowe 35 g	op.	5			
54	Mucosolvan 15mg/2ml/100ml/inhalacje	op.	10			
55	Nervosol krople 100 g	op.	15			
56	Otinum krople 20% 10 g	op.	5			
57	Sulfacetamidum 10% 0,5 ml x 12 minimsów	op.	10			
58	Octenisept do dezynf ran, błon śluzow a' 250 ml	op.	3			
59	Xylometazolin 0,1% krople d/nosa 10 ml	op.	1			
60	Bisacodyl czopki 10 mg x 5	op.	3			
61	Altacet 1% żel 75g	op.	15			
62	Argosulfan krem 2% 40g	op.	5			
63	Sumamed 500 mg x 6 tabl.	op.	5			
64	Altabactin maść 20 g	op.	2			
65	Clotrimazol krem 1 % 20 g	op.	2			
66	Heparinum krem 20 g	op.	2			
67	Fenistil żel 0,1% 30 g	op.	6			
68	Ketonal(Ketoprofenum) żel 100g	op.	150			

69	Hydrocortison krem 1 % 15 g	op.	20				
70	Maść ochronna z Vit. A 30 g	op.	6				
71	Naproxen żel 10% 100 g	op.	250				
72	Kalipoz prolongatum tabl x 30	op.	3				
73	Neomycinum maść d/oczu 0,5% 3 g	op.	3				
74	Chusta trójkątna bawełniana	op.	5				
75	Sachol żel 10 g	op.	3				
76	Vratizolin krem 3% 3 g	op.	3				
77	Hascovir krem 5 g	op.	6				
78	Altacet x 6 tabl.	op.	3				
79	Komp.żel COLD-HOT NEXCARE CLASSIC 26,5 cm x 10 cm	op.	1				
80	Komp.żel COLD-HOT NEXCARE MINI 10 cm x 10 cm	op.	1				
81	Komp.żel COLD-HOT NEXCARE MAXI 20 cm x 30 cm	op.	1				
82	Dentosept płyn 100 ml	op.	2				
83	Gaza wyj baweł. 1/2 m2 17 nitk.	op.	10				
84	Gaza wyj baweł 1 m2 17 nitk.	op.	10				
85	Gaza hig niej 1 m2 17-nitk.	op.	7000				
86	Metoclopramidum 10 mg x 50 tabl	op.	3				
87	Igła do iniekcji 0,5 x 25 mm x 100 szt.- 1 op.	op.	1				
88	Igła do iniekcji 0,6 x 30 mm x 100 szt.- 1 op.	op.	1				
89	Igła do iniekcji 0,7 x 40 mm x 100 szt.- 1 op.	op.	6				
90	Igła do iniekcji 0,8 x 40 mm x 100 szt.-1 op.	op.	8				
91	Igła do iniekcji 0,9 x 40 mm x 100 szt.- 1 op.	op.	1				
92	Kieliszek d/ leków bez wieczka 30 ml x minimum 90 szt- 1 op.	op.	12				

93	Komp gaz wyj 17 nitk (9 cm x 9 cm x 5 szt.)- 1 op.	op.	40				
94	Komp gaz wyj 17 nitk (5 cm x 5 cm x 5 szt.)- 1 op.	op.	40				
95	Komp gaz wyj 17 nitk (7 cm x 7 cm x 5 szt.)- 1 op.	op.	50				
96	Gaziki do dezynfekcji skóry x 100 saszetek	op.	20				
97	Lignina rolki minimum 150 g	op.	10				
98	Neomycinum aer. n/skórę 32 g	op.	4				
99	Oxycort aer. /skórę 32,25 g	op.	4				
100	Opaska dziana 10 cm x 4 m	op.	50				
101	Opaska dziana 15 cm x 4 m	op.	50				
102	Opaska dziana 5 cm x 4 m	op.	50				
103	Opaska elast. 15 cm x 5 m z zapinką	op.	30				
104	Opaska elast. 8 cm x 5 m z zapinką	op.	30				
105	Panthenol aer. 130 g	op.	2				
106	Paraftinum liquidum 800 g	op.	50				
107	Accu-Chek Active Glucose test paskowy x 50	op.	3				
108	Zestaw plastrów z opatrunkiem (o różnych rozmiarach)x 24 szt.	op.	6				
109	Przylepiec 1 m x 6 cm z opatrunkiem	op.	25				
110	Przylepiec 1 m x 8 cm z opatrunkiem	op.	25				
111	Przylepiec 5 m x 12,5 mm włókninowy	op.	15				
112	Przylepiec 5 m x 50 mm włókninowy	op.	15				
113	Przyrząd do przetacz. płynów infuzyjnych.	op.	15				
114	Rękawice medyczne, jednorazowe, niesterylne, bezpudrowe, Nitrylowe L X 100 szt.- 1 op,minimum AQL 1	op.	20				
115	Rękawice medyczne, jednorazowe, niesterylne, bezpudrowe, Nitrylowe M X 100 szt-1 op,. minimum AQL 1	op.	80				

116	Rękawice medyczne, jednorazowe, niesterylne, bezpydrowe, Nitrylowe S X 100 szt.-1 op, minimum AQL 1	op.	4				
117	Rękawice jałowe latex nr 7	op.	1				
118	Rękawice jałowe latex nr 8	op.	1				
119	Sól Iwonicka 1 kg do inhalacji	op.	4				
120	Sól Bocheńska 1 kg do inhalacji	op.	4				
121	Strzykawka 10 ml x 100 szt.-1 op.	op.	5				
122	Strzykawka 20 ml x 100 szt.- 1 op.	op.	1				
123	Strzykawka 5 ml x 100 szt.- 1 op.	op.	5				
124	Strzykawka 2 ml x 100 szt.- 1 op.	op.	3				
125	Kaniula doż z zatrzaskiem (z zabezpieczeniem przed zakłuciem) Venflon 1.0 x 32 mm	op.	30				
126	Kaniula doż z zatrzaskiem (z zabezpieczeniem przed zakłuciem) Venflon 0.8 x 25 mm	op.	30				
127	Plaster do mocowania kaniul -venflonów	op.	30				
128	Siatka elast opatr. CODOFIX rozmiar 4 x 1m	op.	2				
129	Talk 100 g opakowanie plastik	op.	40				
130	Wata bawełniana minimum 100 g	op.	6				
131	Woda utleniona 3% 100 g	op.	6				
132	Żel do badań EKG i USG 500 g	op.	50				
133	Alax x 20 tabl draż.	op.	10				
134	Paracetamol 500 mg x 50 tabl.	op.	10				
135	Aviomarin 50 mg x 5 tabl.	op.	10				
136	Biseptol 960 mg x 10 tabl.	op.	2				
137	Calcium tabl musujące x 12 szt	op.	60				
138	Captopril 12,5 mg x 30 tabl.	op.	15				
139	Captopril 25 mg x 30 tabl.	op.	10				

140	Węgiel leczniczy 300 mg x 20 tabl.	op.	20				
141	Chlorchinaldin x 20 tabl do ssania	op.	25				
142	Clemastinum 1 mg x 30 tabl.	op.	6				
143	Clatra 20 mg x 10 tabl.	op.	3				
144	Cyclonaminum 250 mg x 30 tabl.	op.	4				
145	Olfen 50 mg x 20 tabl.	op.	6				
146	Espumisan 40 mg x 100 kaps.	op.	10				
147	Faringosept 10 mg x 20 tabl.	op.	25				
148	Flegamina 8 mg x 20 tabl.	op.	10				
149	Furaginum 50 mg x 30 tabl.	op.	15				
150	Furosemidum 40 mg x 30 tabl.	op.	10				
151	Hydroxyzyna 10 mg x 30 tabl.	op.	6				
152	Hydroxyzyna 25 mg x 30 tabl.	op.	10				
153	Ibuprom 200 mg x 50 tabl.	op.	25				
154	Ketonal (Ketoprofenum)50 mg x 30 kaps	op.	5				
155	Ketonal (Ketoprofenum)forte 100 mg x 30 tabl powl.	op.	10				
156	Metocard 50 mg x 30 tabl.	op.	3				
157	Lignocainum hydroch żel 2% 30 g	op.	1				
158	Apo-Naproxen 250 mg x 30 tabl	op.	5				
159	Apo-Naproxen 500 mg x 30 tabl	op.	10				
160	Nifuroksazyd 200 mg x 12 tabl.	op.	20				
161	Nitromint(Glyceroli trinitras) aer 0,4 mcg/ dawkę /200 dawek aerozol podjęzykowy	op.	3				
162	No-spa 40 mg x 20 tabl.	op.	15				
163	No-spa forte 80 mg x 20 tabl.	op.	15				

164	Polopiryna S 300mg x 20 tabl.	op.	25				
165	Propranolol 10 mg x 50 tabl.	op.	1				
166	Pyralginum 500 mg x 6 tabl.	op.	8				
167	Helicid(Omeprazol) 20 mg x 28 kaps.	op.	4				
168	Raphacholin C x 30 draż.	op.	10				
169	Cerutin x 125 tabl powl.	op.	30				
170	Scorbolamid x 20 draż.	op.	20				
171	Sebidin x 20 tabl d/ssania	op.	30				
172	Estazolam 2 mg x 20 tabl.	op.	1				
173	Thiocodin x 10 tabl.	op.	6				
174	Tialorid 5 mg + 50 mg x 50 tabl.	op.	1				
175	Urosept x 60 draż.	op.	5				
176	Vit C 200 mg x 60 tabl draż.	op.	5				
177	Zyrtec 10 mg x 30 tabl.	op.	15				
178	Alugastrin zawiesina 250 ml	op.	5				
179	Flegamina syrop 4mg/5ml x 120 ml	op.	3				
180	Neospasmina syrop 150 g/119 ml	op.	70				
181	Sir Pini comp 125g	op.	30				
182	Sir Thymi comp 125 g	op.	30				
183	Loperamid 2 mg x 30 tabl.	op.	15				
184	Melisa fix 2g x 30 szt.	op.	3				
185	Mięta fix 2g x 30 szt.	op.	3				
186	Normosan fix 1,4 g x 20 szt.	op.	3				
187	Rumianek fix 1,5 g x 30 szt.	op,	3				

188	Septosan fix 2g x 20 szt.	op.	3				
189	Szałwia fix 1,2g x 30 szt.	op.	3				
190	Pudroderm zawiesina 140 g	op.	1				
191	Ventolin aerozol 100 mcg x 200 dawek	op.	3				
192	Paski do glukometru Microdot x 50 szt.	op.	3				
193	Polfenon 150 mg x 20 tabl.	op.	1				
194	Zestaw plastrów wodoodpornych o różnych rozmiarach minimum 12 szt.	op.	6				
RAZEM							

Razem wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia:

Netto:.....zł,

Słownie:.....

Brutto:.....

Słownie.....zł,

Powyższe wartości należy wprowadzić do OFERTY

Miejscowość.....dnia.....20....roku.

.....
 (pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

(Pieczęć firmowa wykonawcy)

SPECYFIKACJA CENOWA WYKONAWCY
na dostawę środków dezynfekcyjnych

Lp.	Opis elementów składowych przedmiotu zamówienia	Jednostka miary	Ilość	Cena jednostkowa netto (zł)	VAT w %	Wartość netto	Wartość brutto
1	Aerodesin 2000/11 ze spryskiwaczem, do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego	op.	60				
2	Bacticid AF 1 l ze spryskiwaczem, do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego	op.	70				
3	Velox Foam Extra Medisept bezalkoholowa pianka do dezynfekcji sprzętu med., powierzchni ze spryskiwaczem 1 l	op.	10				
4	Aniospray QUICK aerozol 1 l z końcówką spryskującą, do dezynfekcji powierzchni i sprzętu medycznego	op.	70				
5	Mikrozid AF chusteczki do dezynfekcji powierzchni, sprzętu medycznego minimum 150 szt.	op.	25				
6	Mikrozid AF wkład z uzupełnieniem, do dezynfekcji powierzchni, sprzętu medycznego minimum 150 szt.	op.	25				
7	Chemisept Med do dezynfekcji rąk, 500 ml, kwadratowa butelka bez pompki	op.	40				
8	Manusan środek do dezynfekcji rąk 500 ml z pompką	op.	40				
9	Chemisept żel do dezynfekcji rąk, 500 ml kwadratowa butelka bez pompki	op.	60				
10	Virkon proszek do dezynfekcji powierzchni 200 g	op.	40				
11	Papier do EKG A-4 112 B 56	szt	10				
12	Papier do EKG AS-CARD 3	szt	10				
13	Jednorazowe podkłady ochronne bibułowo-foliowe(wchłaniające i nieprzepuszczalne) 50 cm x 50 cm x 80 szt MATOPAT Mato Pro	op.	30				

14	Szpatułki laryng dREW pojedynczo pakowane/100szt.	op.	20				
RAZEM							

Razem wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia:

Netto:.....zł,

Słownie:.....zł,

Brutto:.....zł,

Słownie.....zł,

Powyższe wartości należy wprowadzić do OFERTY

Miejscowość.....dnia.....20.....roku.

.....

(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

U M O W A wzór

zawarta dnia r. w Horyńcu-Zdroju,

pomiędzy:

Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój, NIP 793-10-01-235, BDO 000101131 wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000043086 reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....
- reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

Niniejsza umowa została zawarta z pominięciem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (art. 2 ust. 1 pkt 1):

§ 1. Przedmiot umowy i miejsce wykonania świadczenia

1. Przedmiotem umowy jest „Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych, medycznego sprzętu jednorazowego użytku i środków dezynfekcyjnych” - część zamówienia nr.... zwanych dalej towarem zgodnie z ofertą stanowiącą integralną część umowy. Szczegółowy wykaz ilości, rodzaju towaru oraz ceny jednostkowe zawiera załącznik do umowy.
2. Wykonawca sprzedaje, a Zamawiający nabywa towar dopuszczony do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. - Prawo farmaceutyczne posiadający certyfikaty, deklaracje zgodności.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania towaru własnym transportem i na swój koszt do siedziby Zamawiającego.

4. Zamawiający wg własnego zapotrzebowania może wykorzystać mniejszą ilość produktu niż wskazana w załączniku. Zamawiający może kupić towar w cenie zagwarantowanej w umowie do ilości wskazanych w załączniku. Po ich wykorzystaniu Wykonawca może dokonać rekalkulacji jeśli po stronie producenta zmieniła się cena.
5. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji ważności dostarczonego towaru na okres nie krótszy niż 2/3 okresu przydatności do użycia określonego przez producenta, za wyjątkiem sytuacji dostarczenia towaru z datą krótszą za zgodą Zamawiającego.

§ 2. Termin realizacji

Niniejsza umowa obowiązuje od daty zawarcia oznaczonej w komparycji do dniar.

§ 3. Cena

1. Zamawiający zapłaci za towar wyszczególniony w załączniku do umowy cenę w kwocie netto.....słownie:.....
brutto:.....słownie:
2. Wykonawcy nie przysługują wobec Zamawiającego roszczenia odszkodowawcze z tytułu zamówienia mniejszej ilości towaru, niż określonej w załączniku do umowy.
3. Zmiany cen towaru, będącego przedmiotem niniejszej umowy, mogą być dokonywane:
 - a) w przypadku zmiany cen urzędowych – na towary z cenami urzędowymi,
 - b) w przypadku zmian stawek podatku od towarów i usług lub stawek opłat celnych,
 - c) w przypadku wycofania danego towaru i koniecznością zastąpienia go innym.
4. W przypadku niemożności dostarczenia towaru określonego w umowie – Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie poprzez dostarczenie towaru zamiennego, o co najmniej takich samych właściwościach i jakości po cenach jednostkowych nie wyższych, a niżeli określone w załączniku do umowy, za wyjątkiem sytuacji, w której niedostarczenie towaru wynikało z winy producenta.
5. Wykonawca w celu należytego wywiązania się z umowy ma prawo przekazać informację o zakupach Zamawiającego do producentów w celu właściwego rozliczenia udzielonych warunków i zabezpieczenia stanów magazynowych.

§ 4. Rozliczenie dostawy

1. Dostawa partii towaru odbywać się będzie na podstawie zamówień podanych na adres e-mail Wykonawcy:..... oraz za pośrednictwem platformy MEDLINK .

2. Partie towaru do Zamawiającego będą realizowane przez Wykonawcę w terminie 3 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
3. Termin zapłaty za zrealizowaną dostawę: 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
W przypadku wystawienia faktury elektronicznej za pomocą platformy elektronicznego fakturowania, faktura winna być przekazana na konto użytkownika o numerze identyfikacyjnym NIP 7931001235.
4. Strony dokonywać będą rozliczenia realizacji umowy na podstawie faktur częściowych – wystawionych zgodnie z ilością i asortymentem dostarczonego towaru oraz cenami jednostkowymi określonymi w załączniku do umowy.
5. W przypadku nie wykonania zamówienia Zamawiający może dokonać zakupu towaru od innych wykonawców na koszt Wykonawcy, o ile brak realizacji nie wynikał z braku dostępności lub limitu produktu u producenta.
6. Wykonawca jest zobowiązany wymienić niezwłocznie towar niezgodny z opisem określonym w załączniku do umowy.
7. Zamawiający oświadcza, że w ramach niniejszej umowy leki refundowane zakupuje w niższej cenie na świadczenia gwarantowane do których niezbędne jest jego zastosowanie.

§ 5. Kary umowne i odstąpienie od umowy

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5 % ceny brutto wartości umowy niezrealizowanej w terminie za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15 % ceny brutto określonej w § 3 pkt 1, jeżeli odstąpienie lub rozwiązanie umowy nastąpi z winy leżącej po stronie Wykonawcy, za wyjątkiem sytuacji w której niezrealizowanie wynikało z winy producenta.

§ 6. Ustalenia końcowe

1. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej podpisanej przez obie strony.
2. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy oraz wprowadzania nowych postanowień do umowy, niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru oferenta.
3. Zamawiający oświadcza, że realizuje obowiązki Administratora Danych Osobowych określone w przepisach Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679

z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.U. UE 119 z 04.05.2016 r., dalej RODO) oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.

4. Ewentualne spory między stronami wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy, po wyczerpaniu możliwości polubownego ich załatwienia, rozstrzygał będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego i innych powszechnie obowiązujących aktów prawnych odnoszących się do przedmiotu umowy.
6. Wykonawca nie może dokonać cesji praw wykonania niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności tej czynności.
7. Wykonawca oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.
8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Wykonawcy i Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

[Faint, illegible text]

[Handwritten signature]

**Klauzula informacyjna danych osobowych przetwarzanych w związku z udzielaniem zamówień publicznych,
do których nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych (o wartości mniejszej niż 130.000 zł netto)**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: RODO), informujemy, że:

1	TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego „Kresowiak”(CRR KRUS „Kresowiak”) z siedzibą w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2.
2	DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z Administratorem można skontaktować się pisemnie, na adres jego siedziby lub telefonicznie: +16 6313058
3	DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować listownie na adres: ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój. poprzez email: iod@crr-horyniec.pl. Z Inspektorem można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
4	CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA	Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości mniejszej niż 130.000,00 zł netto, prowadzonego w trybie nie podlegającym ustawie Prawo zamówień publicznych, w celu związanym z potrzebą wyłonienia Wykonawcy w ramach postępowań o udzielenie zamówienia lub w celu zawarcia, realizacji i rozliczenia umowy. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. b) RODO (w celu zawarcia umowy) lub art.6 ust.1 lit. c) RODO (obowiązki prawne ciążące na administratorze), innych krajowych lub unijnych przepisów odnoszących się do zamówień, przedmiotu umowy, w szczególności na podstawie przepisów: - ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych - ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny - ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
5	INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie Pani/Pana danych osobowych w związku z udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.
6	INFORMACJE O ODBIORCACH DANYCH OSOBOWYCH LUB O KATEGORIACH ODBIORCÓW	Pani/Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione odbiorcom lub kategoriom odbiorców, tj.: organom publicznym, instytucjom i innym podmiotom upoważnionym do dostępu lub otrzymania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Odbiorcami danych mogą być również dostawcy niezbędnych usług, podczas których przetwarzane są dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie stosownych umów.
7	PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ	Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
8	OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH, LUB KRYTERIA USTALANIA TEGO OKRESU	Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji celu wskazanego w pkt. 4, a następnie dokumentacja będzie archiwizowana przez okres wskazany w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt w CRR KRUS „Kresowiak” w Horyńcu-Zdroju. Okres przechowywania rozliczeń finansowych, faktur wynika z artykułu 74 ustęp 2 oraz 3 Ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości i wynosi 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, którego dane dotyczą.
9	PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Posiada Pani/Panu prawo do informacji o sposobach i zasadach przetwarzania danych, żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, z zastrzeżeniem, że niektóre z tych praw podlegają ograniczeniu z uwagi na fakt, iż podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO.
10	PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Szczegółowe informacje na stronie: https://www.uodo.gov.pl . Szczegółowe informacje na stronie: https://www.uodo.gov.pl .
11	ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI I PROFILOWANIE DANYCH	W trakcie przetwarzania danych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.