

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

Klauzula informacyjna Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, dla uczestników postępowań o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego, wykonawców oraz innych osób, których dane osobowe pozyskano w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia bądź w związku z realizacją zamówienia przez Wykonawcę

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych zawartych w ofercie złożonej do zaproszenia do składania ofert pn.: **„Dostawa druków medycznych”, znak: ZP/105/ZSO/2024**, jest Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, z siedzibą w Zabrze, przy ul. 3-go Maja 13-15 (dalej jako: SPSK Zabrze);
- Może Pan / Pani skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu e-mail: iod@szpital.zabrze.pl
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w celu przeprowadzenia postępowania i udzielenia zamówienia publicznego pn.: **„Dostawa druków medycznych”, znak: ZP/105/ZSO/2024**, prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert, którego wartość netto nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp (Dz. U. z 2024r. poz. 1320),
- dane udostępnione przez Pana/Panią mogą być udostępniane osobom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (prawo do 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);
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 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.

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

OFERTA	
Nazwa Zamawiającego	Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Siedziba Zamawiającego	ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze
Nazwa zamówienia	Dostawa druków medycznych
Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
Województwo	
Osoba do kontaktu/ Telefon	
faks	
e-mail	
REGON / NIP	
Nazwa banku i numer rachunku bankowego Wykonawcy	
Wielkość Przedsiębiorstwa ¹	<input type="checkbox"/> mikro <input type="checkbox"/> małe <input type="checkbox"/> średnie <input type="checkbox"/> duże

¹ Por. zalecenie Komisji z dnia 6 maja 2003 r. dotyczące definicji mikroprzedsiębiorstw oraz małych i średnich przedsiębiorstw. Te informacje są wymagane wyłącznie do celów statystycznych.

Mikroprzedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.

Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

Średnie przedsiębiorstwa: przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

Zobowiązuję się do wykonania w/w zamówienia zgodnie z warunkami określonymi w Zaproszeniu, dokumentacji, załącznikach i umowie.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami Zapraszającego za łączną cenę w wysokości:

cena brutto: PLN
słownie:
cena netto: PLN
VAT %

Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca w związku z realizacją przedmiotu umowy.

Termin realizacji zamówienia: **od 29.03.2025r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia okresu obowiązywania umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia jej realizacji. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem o rozpoczęciu realizacji umowy. Okres obowiązywania umowy będzie liczony w miesiącach, począwszy od dnia faktycznego rozpoczęcia wykonywania umowy.**

Termin płatności: do 30 dni od prawidłowo wystawionej faktury VAT

1. Oświadczam, że wybór oferty nie prowadzi / prowadzi* do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego. W związku z tym, że wybór oferty prowadzi do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, podaję:

L.p.	Nazwa przedmiotu zamówienia, którego wykonanie będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego	Wartość przedmiotu zamówienia bez kwoty podatku
1.		
(...)		

2. Zobowiązuję się wykonać zamówienie w terminie wskazanym w Zaproszeniu do składania ofert od daty zawarcia umowy.
3. Oświadczam, że akceptuję warunki płatności podane we wzorze umowy.
4. Oświadczam, że:
 - zapoznałem się z treścią Zaproszenia do składania ofert, wzorem umowy oraz załącznikami do Zaproszenia i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
 - jestem w stanie, na podstawie przedstawionych mi materiałów, zrealizować przedmiot zamówienia;
 - uzyskałem konieczne informacje niezbędne do właściwego wykonania zamówienia.
 - moja oferta nie podlega odrzuceniu w związku z art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zwana dalej „ustawą” ogłoszonej w Dzienniku Ustaw pod poz. 835 w celu przeciwdziałania wspieraniu agresji Federacji Rosyjskiej na Ukrainę rozpoczętej w dniu 24 lutego 2022 r.
 - nie stanowimy:
 - a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
 - b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a); lub
 - c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b),
 - nie przewidujemy wykonywania zamówienia z udziałem:

Zaproszenie do składania ofert

Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a); lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b),
w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.
5. Oświadczam, że termin związania niniejszą ofertą obejmuje okres wskazany w Zaproszeniu do składania ofert.
6. W przypadku uznania mojej/naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję(emy) się zawrzeć umowę w miejscu i terminie, jakie zostaną wskazane przez Zapraszającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu pn.: „**Dostawa druków medycznych**”.

* 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).

.....dnia,

.....
podpis Wykonawcy

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

Załącznik nr 1a do Zaproszenia

SZCZEGÓŁOWY FORMULARZ OFERTOWY

Lp.	Nazwa druku	Format druku	Jm	Ilość	Cena jednostkowa netto PLN	Wartość netto PLN	VAT %	Wartość brutto PLN
1	7 - KSIĘGA -PRACOWNIA BADAŃ CZYNNOSCIOWYCH	200 STRON, FORMAT A4 POZIOMY	szt.	10				
2	11 - KARTA ZWROTU RESZTEK POPRZETOCZENIOWYCH	6 CM/21 CM JEDNOSTRONNY	szt.	4 500				
3	16 - KARTA GORĄCZKOWA - HEMATOLOGIA	A3 DWUSTRONNY	szt.	2 500				
4	17 - KARTA PACJENTA OAIITDiN - GORĄCZKOWA	A3 DWUSTRONNY	szt.	250				
5	18 - KARTA DIAGNOSTYCZNA	A3 DWUSTRONNY	szt.	3 500				
6	19 - KARTA OBSERWACYJNA OAIITDiN (R-KA DZIECI)	A3 DWUSTRONNY	szt.	4 000				
7	21 - KARTA OBSERWACJI PACJENTA OAIIT	A3 DWUSTRONNY KOLOR	szt.	2 500				
8	22 - KARTA OBSERWACJI OAIITDiN	A3 DWUSTRONNY KOLOR	szt.	10 000				
9	23 - KARTA PACJENTA OPN	A3 KARTON DWUSTRONNY	szt.	2 000				
10	25 - KARTA ANESTEZJOLOGICZNA	A3 SAMOKOPIUJĄCY 50 KPL-100 KARTEK	bl.	350				
11	27 - BRONCHOSKOPIA - INFORMACJE DLA PACJENTA (ZGODA NA BADANIE)	A4 DWUSTRONNY	szt.	2 000				
12	35 - INFORMACJA DLA PACJENTA O BIOPSJI CIENKOIGŁOWEJ (ZGODA NA BADANIE BAC)	A4 DWUSTRONNY	szt.	100				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

13	36 - KARTA DOKUMENTACJI POSTĘPOWANIA PRZECIWBÓLOWEGO	A4 DWUSTRONNY	szt.	11 000				
14	37 - KARTA GORĄCZKOWA OGÓLNA	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	150				
15	39 - KARTA KONTROLI OPN	A4 DWUSTRONNY	szt.	3 000				
16	45 - KARTA OBSERWACYJNA OPN	A4 DWUSTRONNY	szt.	5 000				
17	46 - KARTA PACJENTA CEWNIKOWANEGO	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
18	48 - KARTA TESTÓW SKÓRNYCH ALLERGOPHARMA	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
19	53 - PROTOKÓŁ PIELĘGNIARKI ENDOSKOPOWEJ BLOKU OPERACYJNEGO	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	600				
20	54 - PROTOKÓŁ PIELĘGNIARKI OPERACYJNEJ	A4 DWUSTRONNY	szt.	7 500				
21	56 - SIATKA CENTYLOWA MASY/WZROSTU CIAŁA CHŁOPCÓW WARSZAWSKICH	A4 DWUSTRONNY	szt.	2 000				
22	57 - SIATKA CENTYLOWA MASY/WZROSTU CIAŁA DZIEWCZYNEK WARSZAWSKICH	A4 DWUSTRONNY	szt.	2 000				
23	62 - ULOTKA INFORMACYJNA O PANENDOSKOPII (ZGODA NA BADANIE)	A4 DWUSTRONNY	szt.	100				
24	64 - WKŁADKA DO HISTORII CHOROBY POR. DIABETOL.	A4 DWUSTRONNY	szt.	100				
25	66 - INFORMACJA O ZNIECZULENIU I UŚMIERZANIU BÓLU Z ANKIETĄ	5 x A4 DWUSTRONNY WSZYSTKIE STRONY ZSZYTE/SPIĘTE	szt.	8 500				
26	67A - BILANS PŁYNÓW	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	1 000				
27	67B - BILANS PŁYNÓW	A4 DWUSTRONNY	szt.	1 000				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

28	70 - ELEKTROKARDIOGRAM NR (OKŁADKA)	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
29	72 - INDYWIDUALNE ZAOPATRZENIE LEKU CYTOSTATYCZNEGO	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
30	74 - KARTA BADAŃ CHOREGO NA CUKRZYCĘ	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
31	76 - KARTA BILANSU PŁYNÓW	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
32	77 - KARTA CZYNNOŚCI PIEŁĘGNIARKI ANESTEZJ. NA STANOWISKU ZNIECZULENIA	A4 DWUSTRONNY	szt.	11 000				
33	83 - KARTA POMIARU RR I TĘTNA	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	3 500				
34	84 - KARTA RYZYKA WYSTĄPIENIA ODLEŻYN/PROFILAKTYKI PRZECIWODLEŻYNOWEJ	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
35	90 - KONTROLA CODZIENNA DEFIBRYLATORA LIFEPAK 12	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
36	94 - PROTOKÓŁ AKCJI RKO	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
37	98 - SKIEROWANIE NA PRÓBĘ ZGODNOŚCI	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	600				
38	99 - KARTA WEWNĘTRZNA - TK - BIOPSJA	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	2 200				
39	107 - ZLECENIE I ZGODA NA SZCZEPIONIE	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
40	110 - KARTA OBSERWACYJNA - SALA WYBUDZEŃ	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	5 500				
41	111 - KARTA TRANSPORTU KARETKĄ N	A4 SAMOKOPIUJĄCY 50 SZT KPL - 100 KARTEK	bl.	100				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

42	112 - KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA - ZGODA NA WYKONANIE ZNIECZULENIA	A4 SAMOKOPIUJĄCY 50 SZT KPL - 100 KARTEK	bl.	100				
43	113 - OKOŁOOPERACYJNA KARTA KONTROLNA	A4 DWUSTRONNY	szt.	9 000				
44	115 - KARTA WEWNĘTRZNA RTG	A5 DWUSTRONNY	szt.	45 000				
45	117 - WKŁADKA DO HISTORII CHOROBY	A5 DWUSTRONNY	szt.	200				
46	119 - BADANIA BAKTERIOLOGICZNE	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
47	121 - KARTA OBSERWACYJNA PACJENTA PODCZAS PRZETACZANIA KRWI I JEJ SKŁADNIKÓW	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	2 500				
48	122 - KARTA PRZEKAZANIA PACJENTA	A5 SAMOKOPIUJĄCY 50 SZT KPL - 100 KARTEK	bl.	200				
49	123 - KONSULTACJA ANESTEZJOLOGICZNA	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	6 000				
50	127 - SKIEROWANIE NA BADANIE GRUPY KRWI	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	1 500				
51	128 - SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	350				
52	129 - SKIEROWANIE NA REHABILITACJĘ	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
53	130 - WNIOSEK O UDOSTĘPNIENIE DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
54	133 - ZGODA NA BADANIA I ZABIEG PUNKCJI	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
55	135 - ZLECENIE NA BAD. HIST-PAT CYTOL-BIOPSYJNE	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

56	136 - KARTA BADANIA PROFILAKTYCZNEGO	A5 KSIĄŻECZKA 8 STRON	szt.	1 600				
57	137 - ORZECZENIE LEKARSKIE MEDYCYNĄ PRACY ZAŁ. NR 1	A5 SAMOKOPIUJĄCY 50 SZT KPL - 100 KARTEK	bl.	30				
58	139 - KARTA WEWNĘTRZNA PRZED BADANIEM TK	A4 DWUSTRONNY	szt.	20 000				
59	141 - SKIEROWANIE DO PRACOWNI BADAŃ CZYNNOŚCIOWYCH PŁUC I EKG	A6 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
60	142 - SKIEROWANIE RTG	A6 JEDNOSTRONNY	szt.	1 000				
61	153 - ZLECENIE NA BADANIE EKG	A6 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
62	155 - POTWIERDZENIE ODBIORU RZECZY CHOREGO	A6 SAMOKOPIUJĄCY 50 KPL - 100 KARTEK	bl.	50				
63	156 - SPIS BIELIZNY	A6 SAMOKOPIUJĄCY 50 KPL - 100 KARTEK	bl.	200				
64	157 - KARTA BADAŃ LABORATORYJNYCH	A5 DWUSTRONNY CZARNO-BIAŁY	szt.	20 000				
65	158 - KOPERTA INDYWIDUALNA	KOPERTA SZARA B5	szt.	26 000				
66	160 - KSIĄŻECZKA BADAŃ CHOREGO NA CUKRZYCĘ	KSIĄŻECZKA A6 20 STR	szt.	200				
67	162 - KSIĄŻKA OBROTU KRWIĄ	KSIĄŻKA A4 200 KARTEK/400 STRON	szt.	10				
68	163 - KSIĄŻKA RAPORTÓW PIELEŃNIARSKICH BLOKU OPERACYJNEGO I IZBY PRZYJĘĆ	KSIĄŻKA A4 200 KARTEK/400 STRON	szt.	100				
69	165 - KSIĄŻKA KONTROLI ŚRODKÓW ODURZAJĄCYCH	KSIĄŻKA A4 200 KARTEK/400 STRON	szt.	20				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

70	167 - KSIĄŻKA PRACOWNI DIAGNOSTYCZNEJ (ENDOSKOPOWEJ)	KSIĄŻKA A4 200 KARTEK/400 STRON	szt.	10				
71	168 - KSIĄŻKA TRANSFUZYJNA	KSIĄŻKA A4 200 KARTEK/400 STRON	szt.	10				
72	169 - KSIĘGA BADAŃ RTG, USG, TK	KSIĄŻKA A4 200 KARTEK/400 STRON	szt.	40				
73	170 - KSIĘGA GABINETU ZABIEGOWEGO	KSIĄŻKA PIONOWA A4 200 KARTEK/400 STRON	szt.	30				
74	173 - KSIĄŻKA GABINETU ZABIEGOWEGO - ENDOSKOPOWEGO ODDZIAŁY	KSIĄŻKA A4 200 KARTEK SAMOKOPIUJĄCA 100 KPL	szt.	20				
75	174 - HISTORIA CHOROBY PORADNI	SKŁADANKA A5 4 STRONY	szt.	200				
76	175 - PASZPORT TECHNICZNY	ZESZYT A5 36 STRON + OKŁADKA	szt.	200				
77	176 - ORZECZENIE LEKARSKIE MEDYCYNA PRACY ZAŁ. NR 2	A5 SAMOKOPIUJĄCY 50 SZT KPL - 100 KARTEK	bl.	2				
78	179 - KSIĘGA KONTROLI STERYLIZACJI PAROWEJ	KSIĄŻKA PIONOWA A4 120 STRON	szt.	15				
79	181 - KONTROLA PROCESÓW MYCIA	KSIĄŻKA A4 PIONOWA 60 KARTEK/120 STRON	szt.	10				
80	186A- ZESZYT EWIDENCJI BADAŃ EKG	ZESZYT A4 POZIOMY 200 KARTEK	szt.	4				
81	186B - ZESZYT EWIDENCJI BADAŃ RR HOLTER	ZESZYT A4 POZIOMY 200 KARTEK	szt.	4				
82	186C - ZESZYT EWIDENCJI BADAŃ EEG	ZESZYT A4 POZIOMY 200 KARTEK	szt.	4				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

83	187 - ZESZYT EWIDENCJI BADAŃ SPIROMETRYCZNYCH	ZESZYT A4 POZIOMY 200 KARTEK	szt.	5				
84	188 - ZESZYT EWIDENCJI BADAŃ TESTÓW ALERGOLOGICZNYCH	ZESZYT A4 PIONOWY 200 KARTEK	szt.	5				
85	189 - SKIEROWANIE DO PRACOWNI EEG	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
86	195 - KARTA ZASTOSOWANIA UNIERUCHOMIENIA LUB IZOLACJI	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
87	200 - ZGODA PACJENTA NA WYKONANIE PUNKCJI LĘDŹWIOWEJ	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
88	204 - KARTA DEPOZYTU LEKÓW	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	250				
89	206A - ŚWIADOMA ZGODA NA ZABIEG OPERACYJNY	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	100				
90	206B - ŚWIADOMA ZGODA NA ZABIEG OPERACYJNY	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	100				
91	207 - KARTA WERYFIKACJI I PRZEKAZANIA PACJENTA NA BLOK OPERACYJNY	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	800				
92	208 - KARTA KONTROLI TEMPERATURY I WILGOTNOŚCI ORAZ KARTA KONTROLI TEMPERATURY W LODÓWCE	A4 DWUSTRONNY	szt.	500				
93	211 - PROTOKÓŁ PIELĘGNIARKI PRACOWNI ENDOSKOPOWEJ	A4 DWUSTRONNY	szt.	1 000				
94	215 - SKIEROWANIE DO PRACOWNI ENDOSKOPII	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
95	222 - INFORMACJA O ENDOSKOPOWEJ POLIPEKTOMII	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
96	224 - INFORMACJA O KOLONOSKOPII	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

97	227 - ZGODA PACJENTA NA BADANIE ENDOSKOPOWE PRZEWODU POKARMOWEGO	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
98	232 - INFORMACJA DLA PACJENTA O CEWNIKOWANIU PĘCZERZA MOCZOWEGO	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
99	253 - BADANIE DIALIZY OTRZEWNOWEJ - 1	A3 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
100	254 - BADANIE DIALIZY OTRZEWNOWEJ - 2	A3 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
101	266 - KARTA ZLECEŃ LEKARSKICH (ujednolicona)	A3 DWUSTRONNY	szt.	5 500				
102	279 - INFORMACJA NA TEMAT BADANIA EBUS I EUS	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
103	282 - VOXEL - KARTA WEWNĘTRZNA PRZED BADANIEM MR	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
104	283 - ZGODA DYREKTORA NA WYKONANIE BADANIA	A5 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
105	284 - KARTA OBSERWACJI PACJENTA Z RURKĄ TRACHEOTOMIJNĄ/INTUBACYJNĄ	A4 DWUSTRONNY	szt.	200				
106	285 - OGÓLNA KARTA PACJENTA	A3 DWUSTRONNY	szt.	200				
107	286 - ZLECENIE NA BADANIE W KIERUNKU GRUŻLICY	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
108	287 - KSIĘGA BAKTERIOLOGICZNA ODDZIAŁ	KSIĄŻKA A4 POZIOMA 100 KARTEK/200 STRON	szt.	200				
109	288 - KSIĘGA BAKTERIOLOGICZNA PORADNIA	KSIĄŻKA A4 POZIOMA 100 KARTEK/200 STRON	szt.	200				
110	290 - KSIĄŻKA GAZOMETRII	KSIĄŻKA A4 PIONOWA DWUSTRONNA 100 KARTEK/200 STRON	szt.	5				

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

111	291 - KSIĘGA BADAŃ BRONCHOSKOPOWYCH	KSIĄŻKA A4 PIONOWA 50 KARTEK/100 STRON	szt.	5				
112	294 - KSIĘGA KONTROLI STERYLIZACJI PLAZMOWEJ	KSIĄŻKA A4 100 STRON	szt.	10				
113	295 - PROTOKÓŁ ZAŁOŻENIA DOSTĘPU CENTRALNEGO	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	200				
114	296 - KARTA OBSERWACJI WKŁUCIA OBWODOWEGO	A4 JEDNOSTRONNY	szt.	500				
115	297 - ZESZYT EWIDENCJI BADAŃ EMG I PW EEG I RR	ZESZYT A4 POZIOMY 200 KARTEK (PONUMEROWANE)	szt.	20				
116	298 - INFORMACJA O ZNIECZULENIU I UŚMIERZANIU BÓLU POOPERACYJNEGO (DZIECI)	3 x A4 DWUSTRONNY (ZIELONE KARTKI)	szt.	6 500				
117	299 - KSIĘGA DEPOZYTOWA	KSIĄŻKA A4 PIONOWA SAMOKOPIUJĄCA 50 KPL/ 150 KARTEK	szt.	4				
RAZEM								

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

(wzór) **UMOWA NR DZP/...../2024**
na dostawę druków medycznych
z dnia

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,

siedziba i adres:

41-800 Zabrze, ul. 3-go Maja 13-15

Sąd Rejestrowy i numer w rejestrze KRS:

Sąd Rejonowy w Gliwicach, KRS 0000025325

[NIP: 648-23-01-274; REGON: 271566088]

zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

.....,

a:

nazwa firmy.....

siedziba i adres:

.....

Sąd Rejestrowy i numer w rejestrze KRS:

Sąd....., KRS

[NIP:, REGON:]

zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

.....

Strony zgodnie postanawiają co następuje:

Przedmiot umowy

§1

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać i sukcesywnie dostarczać: **druki i księgi medyczne**, zwane dalej przedmiotem umowy, których ilość, rodzaj i cena poszczególnych pozycji wymienione są w **załączniku nr 2** do niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do realizowania przedmiotu umowy zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej umowie.
3. Zamawiający zobowiązuje się do spełnienia warunków określonych w niniejszej umowie, w szczególności odbierania przedmiotu umowy i zapłaty należnego wynagrodzenia.

Termin realizacji zamówienia

§2

Zamówienie będzie realizowane **od 29.03.2025r. przez okres 24 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany rozpoczęcia okresu obowiązywania umowy w sytuacji konieczności szybszego rozpoczęcia jej realizacji. W takim przypadku Zamawiający poinformuje Wykonawcę z siedmiodniowym wyprzedzeniem o rozpoczęciu realizacji umowy. Okres obowiązywania umowy będzie liczony w miesiącach, począwszy od dnia faktycznego rozpoczęcia wykonywania umowy.**

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024
Warunki realizacji umowy

§3

1. Upoważnionymi do składania zamówień na dostawy częściowe są:
Pracownicy Działu Administracji, tel. **32/ 370 – 34-48**
2. Wykonawca upoważnia do przyjmowania zamówień na dostawy częściowe:
..... tel./fax nr.....
e-mail:
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do składania zamówień bez ograniczeń, co do zakresu i ilości dostaw częściowych oraz do niezłożenia zamówienia na pełny zakres asortymentu objętego umową w przypadku zmniejszonego zapotrzebowania wynikającego ze zmian obowiązujących przepisów, zmian organizacyjnych Zamawiającego lub mniejszej ilości hospitalizowanych pacjentów w zakresie przedmiotu zamówienia określonego w niniejszej umowie, czego nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy. Powyższe zmiany następować będą za pośrednictwem osób, określonych w §3 ust. 1 i 2 niniejszej umowy, poprzez niezłożenie pełnego zamówienia na asortyment określony **w załączniku nr 2** do umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian ilościowych w poszczególnych pozycjach formularza asortymentowo – cenowego przy zaznaczeniu, iż nie może być przekroczona kwota brutto należnego Wykonawcy wynagrodzenia. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie odszkodowawcze w przypadku zmniejszenia zakresu umowy zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu.
5. Dostawa częściowa przedmiotu umowy odbywać się będzie sukcesywnie w miarę potrzeb w terminie **do 5 dni roboczych od daty złożenia zamówienia częściowego**.
6. Zamówienia będą składane nie częściej niż dwa razy w miesiącu na dowolne pozycje i na dowolną ilość. Zamówienie będzie składane na wskazany przez Wykonawcę adres e – mail:
.....
7. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć i rozładować przedmiot umowy **do godz. 13:00** w dniu dostawy, po telefonicznym powiadomieniu o terminie dostawy pracownika Magazynu, tel. 32 / 370 – 44 – 10.
8. Zawiadomienie o terminie dostawy przez Wykonawcę winno nastąpić w dniu poprzedzającym dostawę.
9. Transport przedmiotu zamówienia będzie się odbywał transportem zapewnionym przez Wykonawcę, na jego koszt i ryzyko do magazynu Zamawiającego a dostawa zostanie rozładowana przez pracownika Wykonawcy.
10. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca na fakturze wpisywał nazwę oraz numer druku zgodnie z **załącznikiem nr 2** do niniejszej umowy.
11. Wykonawca gwarantuje, że znajdujący się w obrocie asortyment druków odpowiada standardom jakościowym zgodnym z obowiązującymi normami.
12. W miejscu, gdzie mowa o drukach medycznych A4,A5,A6 jedno/dwustronnych, Zamawiający wymaga druku z wykorzystaniem papieru ksero standardowego, offsetowego - gramatura min. 80g/m2, białość CIE średnia – 146%, nieprzezroczystość > 90%. Pozycje na papierze samokopiującym 60g/m2, okres przechowywania – widoczność całego tekstu 25 lat. Pozycje, w których występuje słowo „na kartonie”, Zamawiający określa druk na kartonie białym min. 200g/m2.
13. Wykonanie i dostawa książek oraz książek medycznych spełniających wymagania:
 - a.) w miejscu, gdzie występuje słowo „książka, księga i zeszyt”, Zamawiający wymaga: papier ksero standardowy, białość CIE średnia – 146%, nieprzezroczystość >90%, gramatura min. 80g/m2, okładki z kartonu – gramatura min. 300g/m2, nadruk czarny, nie klejona, zszywana.
 - b.) w miejscu, gdzie występuje słowo „księga”, Zamawiający wymaga: papier ksero standardowy, białość CIE średnia – 146%, nieprzezroczystość >90%, gramatura min. 80g/m2, nadruk Księgi oraz książki muszą po ich rozłożeniu zachowywać odpowiedni margines wewnętrzny, który umożliwi swobodne pisanie oraz postawienie pieczęci.
14. Przedmiot zamówienia musi być zapakowany w taki sposób i przy użyciu takich materiałów, które uniemożliwią rozerwanie paczki, wysypanie się lub uszkodzenie ich zawartości w czasie transportu.

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

15. Zamawiający wymaga aby partie druków były dostarczane w 100 kartkowych bloczkach bądź oddzielone w inny sposób celem łatwiejszego ich przeliczenia.
16. Zamawiający zastrzega sobie w ramach wynagrodzenia Wykonawcy możliwość dokonywania zmian w treści druków wynikających z nowelizacji obowiązujących przepisów prawa oraz Zarządzeń Dyrektora SPSK Nr 1. W takim przypadku Zamawiający przygotowuje wzór nowej wersji oraz niezwłocznie przekaże go Wykonawcy. Zmiany mogą dotyczyć: tekstu, znaków certyfikujących itp.
17. W sytuacji, kiedy w okresie trwania umowy nie zostanie zamówiony cały asortyment nią określony, a zaistnieje okoliczność uzasadniona potrzebami Zamawiającego, strony dopuszczają możliwość przedłużenia czasu trwania umowy na okres pozwalający wykorzystać asortyment w ilości niezbędnej dla funkcjonowania Zamawiającego związanego z jego działalnością na okres nie dłuższy niż do czasu rozstrzygnięcia nowej procedury przetargowej dotyczącej tożsamego asortymentu lub wyczerpania wartości umowy, jednak na okres nie dłuższy niż 4 m-ce od daty, określonej w § 2.

Wynagrodzenie

§4

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie wynikające z przyjętej przez Zamawiającego oferty.
2. Wynagrodzenie za wykonanie przedmiotu umowy, będące sumą wynagrodzeń za dostawy częściowe, nie może przekroczyć kwoty:

brutto: zł

(słownie:)

Netto:zł + należny podatek VAT zł

3. Wykonawca gwarantuje, że w trakcie trwania umowy ceny nie ulegną podwyższeniu.
4. W przypadku obniżki cen przez Wykonawcę nie wymaga się pisemnego aneksu do umowy, a wystarczające jest poinformowanie o tym fakcie Zamawiającego.
5. W cenach jednostkowych brutto zawierają się wszystkie koszty związane z dostawą przedmiotu umowy **Zamawiającego** (tzn. w szczególności: transport, opakowanie, czynności związane z przygotowaniem dostawy, opłaty wynikające z polskiego prawa celnego, podatkowego, itp).

Warunki płatności

§5

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać zapłaty Wykonawcy w terminie do **30 dni** od daty prawidłowo wystawionej faktury VAT za wykonaną dostawę częściową.
2. Wykonawca zobowiązany jest podać na fakturze pełną nazwę Zamawiającego lub obowiązujący skrót **SPSK Nr 1 im. prof. S. Szyszko SUM**. W razie podania innych nazw niż wymagane przez Zamawiającego, Zamawiający będzie uważał fakturę VAT za nieprawidłowo wystawioną.
3. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy:
.....
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca dostarczy fakturę w wersji papierowej lub elektronicznej na adres e-mail: faktury@szpital.zabrze.pl w formatach PDF lub .xml lub .fak.
6. Wykonawca będący czynnym podatnikiem podatku VAT oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w umowie:
 - a) jest rachunkiem umożliwiającym płatność w ramach mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa powyżej,
 - b) jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od 1 września 2019 r. przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług.

Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

7. W przypadku, gdy rachunek bankowy Wykonawcy będącego czynnym podatnikiem podatku VAT nie spełnia warunków określonych powyżej w ust. 6, opóźnienie w dokonaniu płatności w terminie określonym w umowie, nie stanowi dla Wykonawcy podstawy do żądania od Zamawiającego jakichkolwiek odsetek/odszkodowań lub innych roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności.

Reklamacja

§6

1. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego złej jakości dostarczonego przedmiotu umowy, Wykonawca zobowiązany jest do jego wymiany na artykuły odpowiedniej jakości.
2. Wymiana na artykuły o odpowiedniej jakości powinna być dokonana **do 5 dni roboczych** od daty przekazania reklamacji za pomocą e – maila.
3. Reklamacje dotyczące braków ilościowych będą rozpatrywane przez Wykonawcę w ciągu **2 dni roboczych** od zgłoszenia. Do czasu ich usunięcia Zamawiający będzie traktował zamówienie częściowe jako niezrealizowane.
4. O wszystkich stwierdzonych wadach i brakach Zamawiający zawiadomi Wykonawcę telefonicznie na nr..... lub za pomocą e-maila:
5. Dostarczenie nowego przedmiotu umowy lub uzupełnienie brakującej ilości nastąpi na koszt i ryzyko Wykonawcy.

Kary umowne

§7

1. Strony postanawiają, że obowiązującą formę odszkodowania stanowią kary umowne. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
2. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę następującymi karami umownymi:
 - a) 0,05% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 4 ust.2 , za każdy dzień opóźnienia w realizacji dostaw częściowych przedmiotu umowy, zgodnie z § 3 ust.5.
 - b) 100,00 zł (słownie: sto złotych 00/100) za każdy przypadek odmowy rozładunku przedmiotu umowy zgodnie z § 3 ust. 9.
 - c) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, określonego w §4 ust.2 niniejszej umowy, w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
3. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie noty obciążeniowej z faktur VAT, o której mowa w § 5 ust. 1, aż do całkowitego zaspokojenia roszczenia. W przypadku braku możliwości dochodzenia kar umownych na zasadach określonych powyżej Zamawiający wystawi notę księgową płatną do 21 dni od daty wystawienia jej przez Zamawiającego.

Rozwiązanie umowy

§8

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, którymi są w szczególności:
 - a) pięciokrotne niedotrzymanie terminu realizacji dostaw częściowych;
 - b) niezrealizowanie dostawy częściowej w ciągu kolejnych 10 dni kalendarzowych po terminie przewidzianym na realizację dostawy w niniejszej umowie.
2. Rozwiązanie umowy, na podstawie ust. 1 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

Ochrona danych osobowych

§9

Dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym w szczególności z ROZPORZĄDZENIEM 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 (Dz.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04), na podstawie odrębnej umowy, którą strony zawrą, jeżeli zajdzie taka konieczność.

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024
Postanowienia końcowe

§10

1. Wykonawca nie może, bez pisemnej zgody podmiotu tworzącego Zamawiającego, przenosić wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzycelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawie w prawach wierzyciela (art. 518 KC). Wykonawca nie może również bez zgody przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzycelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.
2. Wykonawca oświadcza, że nie jest i w okresie obowiązywania umowy nie będzie:
 - 1) obywatelem rosyjskim lub osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem z siedzibą w Rosji
 - 2) osobą prawną, podmiotem lub organem, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w ust. 2 pkt 1); lub
 - 3) osobą fizyczną lub prawną, podmiotem lub organem działającym w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w ust. 2 pkt 1) lub 6 pkt 2).
3. Wykonawca oświadcza i zobowiązuje się, że nie będzie wykonywał umowy przy pomocy podwykonawców, dostawców i podmiotów, na których zdolności Wykonawca polega, o których mowa w ust. 2 powyżej w przypadku, gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.
4. W przypadku naruszenia ww. oświadczeń i obowiązków, o których mowa w ust. 2 i 3 powyżej Zamawiający uprawniony jest rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym i obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 4 ust. 2 umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zawarcia aneksu w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.
7. Nieważność lub bezskuteczność któregokolwiek z postanowień niniejszej umowy nie powoduje nieważności lub bezskuteczności pozostałych jej postanowień.
8. Umowę sporządzono w **trzech** jednobrzmiących egzemplarzach tj. dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy – dotyczy formy papierowej.
9. W przypadku umowy sporządzonej w formie elektronicznej i podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, za datę podpisania umowy przyjmuje się datę złożenia podpisu ostatniej ze Stron.

Załączniki do umowy:

1. Formularz ofertowy Wykonawcy.
2. Szczegółowy formularz ofertowy.

ZAMAWIAJĄCY:	WYKONAWCA:
--------------	------------

SPRAWDZONO:	

Zaproszenie do składania ofert
Dostawa druków medycznych, znak: ZP/105/ZSO/2024

Załącznik nr 3 do Zaproszenia do składania ofert

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1
im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego
Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze**

Wykonawca:

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

*(pełna nazwa/firma, adres,
NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
składane przed podpisaniem umowy**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**DOSTAWA DRUKÓW MEDYCZNYCH**”, znak sprawy: **ZP/105/ZSO/2024** prowadzonego przez **Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 im. prof. Stanisława Szyszko Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach ul. 3-go Maja 13-15, 41-800 Zabrze,**

1. Oświadczamy, że nie stanowimy:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a); lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b),

2. Oświadczamy, że nie przewidujemy wykonywania zamówienia z udziałem:

- a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;
- b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a); lub
- c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b),
w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

..... *(miejsowość)*, dnia r.

.....
(podpis)