Gdańsk, dnia 12.11.2025 r.

**Znak sprawy: 142/ZZ/2025**

Zamawiający – Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą w Gdańsku przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3a, kod 80-210, NIP: 584-09-55-985, REGON: 288627 zaprasza do składania ofert w ramach zapytania ofertowego.

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie prowadzone jest w formie zapytania ofertowego, z wyłączeniem  
przepisów ustawy z 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2024, poz. 1320). Wartość zamówienia poniżej kwoty 130 000 PLN (art. 2 ust. 1 pkt. 1 ).

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa preparatów, środków, emulsji, chusteczek i gazików do dezynfekcji.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Numer pozycji** | **Nr katalogowy** | **Wielkość opakowania** | **Zamawiana ilość opakowań** |
| 1 | Preparat alkoholowy do higienicznej oraz chirurgicznej dezynfekcji rąk, 500ml, Desmanol Pure | SZT | 28 |
| 2 | Preparat alkoholowy do higienicznej oraz chirurgicznej dezynfekcji rąk, 5 L, Desmanol Pure | SZT | 3 |
| 3 | Preparat alkoholowy w płynie do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, 1 L, AHD1000, Lysoform | SZT | 15 |
| 4 | Preparat alkoholowy w płynie do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, 5 L, AHD1000, 5l Lysoform | SZT | 7 |
| 5 | Alkoholowo-wodny żel do dezynfekcji rąk, 700ml Phago'gel 700ml Sterisol | SZT | 44 |
| 6 | Preparat alkoholowy w płynie do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk, 700ml, Sterisol AHD 1000 Lysoform | SZT | 13 |
| 7 | Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk przeznaczony dla skóry wrażliwej i zniszczonej, 500ml, Sensiva emulsja myjąca 500ml Schulke & Mayr | SZT | 10 |
| 8 | Preparat do higienicznego i chirurgicznego mycia rąk przeznaczony dla skóry wrażliwej i zniszczonej, 5 L, Sensiva emulsja myjąca 5 L, Schulke & Mayr | SZT | 1 |
| 9 | Emulsja na bazie wosku pszczelego, Mediwax 330ml Medilab | SZT | 1 |
| 10 | Emulsja na bazie wosku pszczelego, Mediwax 500ml Medilab | SZT | 9 |
| 11 | Środek na bazie alkoholi z dodatkiem glutaraldehydu o szerokim spektrum biobójcze, 1 L, Aerodesin 2000 Lysoform | SZT | 23 |
| 12 | Środek na bazie alkoholi z dodatkiem glutaraldehydu o szerokim spektrum biobójcze, 5 L, Aerodesin 2000 Lysoform | SZT | 13 |
| 13 | Preparat do dezynfekcji małych i trudnodostępnych powierzchni na bazie alkoholi, 1 L Desam Spray Schulke CZ | SZT | 20 |
| 14 | Preparat do dezynfekcji małych i trudnodostępnych powierzchni na bazie alkoholi, 5 L Desam Spray Schulke CZ | SZT | 10 |
| 15 | Gotowy do użycia alkoholowy preparat, przeznaczony do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych, 1 L, Mikrozid AF Liquid, Schulke&Mayr | SZT | 78 |
| 16 | Spryskiwacz zwykły Schulke&Mayr | SZT | 53 |
| 17 | Gotowy do użycia alkoholowy preparat, przeznaczony do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych, 10 L Mikrozid AF Liquid, Schulke&Mayr | SZT | 12 |
| 18 | Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu, tuba 150szt. Mikrozid AF Wipes, Tuba Schulke&Mayr | opakowanie | 25 |
| 19 | Gotowe do użycia chusteczki przeznaczone do dezynfekcji powierzchni wyrobów medycznych odpornych na działanie alkoholu, wkład 150szt. Mikrozid AF Wipes, Wkłąd Schulke&Mayr | opakowanie | 1 |
| 20 | Gotowy do użycia, bezbarwny preparat przeznaczony do dezynfekcji małych powierzchni, wyrobów med. wrażliwych na działanie alkoholu, Mikrozid Sensitive Liquid 1L Schulke&Mayr | SZT | 5 |
| 21 | Spryskiwacz pianowy Schulke&Mayr | SZT | 1 |
| 22 | Proszkowy, wieloskładnikowy preparat o substancji czynnej bis(siarczan) bis (ndtle-nomonsiarczan) pentapotasu, 200g, Virkon dla żywności | SZT | 6 |
| 23 | Ramieniowe dozowniki ścienne do dozowania preparatów konfekcjonowanych w jednorazowe opakowania Sterisol | SZT | 2 |
| 24 | Ścienny, uniwersalny dozownik łokciowy dostosowany do butelek o poj. od 500ml do 1L, SM2 Schulke &Mayr | SZT | 2 |
| 25 | Gaziki do oczyszczania i dezynfekcji skóry przed zastrzykiem - Uromed 100szt./op. | opakowanie | 45 |
| 26 | Alkoholowe husteczki do dezynfekcji rąk i wszelki małych powierzchni - Medisept Cashmere 50szt./op. | opakowanie | 1 |
| 27 | Preparat w płynie do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk - Desderman Care 500ml | SZT | 24 |
| 28 | Preparat w płynie do higienicznej i chirurgicznej dezynfekcji rąk - Desderman Care 5L | SZT | 3 |
| 29 | Alkoholowy preparat do dezynfekcji powierzchni, nieinwazyjnych wyrobów medycznych - Velox Top AF Neutral 1L | SZT | 10 |
| 30 | Alkoholowy preparat do dezynfekcji powierzchni, nieinwazyjnych wyrobów medycznych - Velox Top AF Neutral 5L | SZT | 1 |
| 31 | Preparat do chirurgicznego i higienicznego mycia rąk na bazie syntetycznych składników, 500ml, Manisoft Ecolab | SZT | 10 |

Informacje dodatkowe:

* + - 1. Wspólny Słownik Zamówień CPV:

**33631600-8:** Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

1. **TERMIN I MIEJSCE DOSTAWY ORAZ WARUNKI PŁATNOŚCI:**
2. Termin realizacji zamówienia:

– 7 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia

1. Miejsce dostawy na terenie Gdańska.
2. Dokładny adres dostawy zostanie wskazany przy składaniu zamówień.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie na podstawie prawidłowej faktury, wystawionej do 7 dni po zrealizowaniu dostawy.
4. Termin płatności to 30 dni od daty wystawienia faktury.
5. **ZAKRES WYKLUCZENIA Z MOŻLIWOŚCI REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Z możliwości realizacji Przedmiotu Zamówienia wyłącza się podmioty:

1. które powiązane są z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego. Wykonawca złoży oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym - załącznik nr 2.
2. o których mowa w art. 7 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022,  poz. 835) -załącznik nr 3

**V. KRYTERIA OCENY OFERT**

Zamawiający oceni i porówna te oferty, które nie zostaną odrzucone z przyczyn formalnych. Ocena zostanie przeprowadzona zgodnie z przyjętymi kryteriami: cena brutto za zakup towaru.

 Przy wyborze oferty zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny oferty:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Kryterium** | **Maksymalna liczba punktów** |
| 1 | Cena brutto | 100% |
|  | **Razem** | **100%** |

**Sposób obliczania wartości punktowej ocenianego kryterium:**

**„cena brutto (C)”** – ocena dla tego kryterium zostanie dokonana w oparciu o następujący wzór:

***C = (C min / C x ) x 100***

gdzie: *C* - liczba punktów w kryterium „cena brutto”

*C* min - najniższa cena spośród złożonych ofert

*Cx*  - cena oferty badanej

**VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferty należy złożyć we wskazanym terminie, korzystając z formularza ofertowego - załącznik nr 1.
2. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
3. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie,
4. złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów,
5. poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy).
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
7. Oferta powinna zawierać:
   1. formularz ofertowy - załącznik nr 1
   2. oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych - załącznik nr 2
   3. Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik nr 3
8. Oferta zostanie odrzucona, jeżeli Wykonawca:
9. złoży ofertę niezgodną z treścią niniejszego Zapytania ofertowego,
10. przedstawi nieprawdziwe informacje
11. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT
    * + 1. Oferty należy składać do dnia **20.11.2025 do godz. 10.00** drogą mailową w formie podpisanych i zeskanowanych dokumentów na adres e-mail: [**magda.michalczuk@gumed.edu.pl**](mailto:magda.michalczuk@gumed.edu.pl) (w temacie wiadomości proszę wpisać- zapytanie ofertowe nr 142/ZZ/2025).
        2. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
        3. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami jest   
           **Magda Michalczuk, tel. 58 349 1318.**
        4. Jednostka organizacyjna: **Dział Zakupów.**
        5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia określonego przez Zamawiającego jako termin składania ofert.
12. INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA W RAMACH PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA
13. Jeden Wykonawca może złożyć 1 ofertę .
14. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
15. Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania minimum 50% wartości umowy.
16. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wycofania się lub unieważnienia niniejszego zapytania w każdym czasie bez podawania przyczyny swojej decyzji. W przypadku odwołania niniejszego zapytania Wykonawcom nie przysługuje wobec Zamawiającego jakiekolwiek roszczenie.
17. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy zamieszczając informację na stronie internetowej Zamawiającego.

**ZAŁĄCZNIKI:**

**Załącznik nr 1** **–**  formularz ofertowy

**Załącznik nr 2** – oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych.

**Załącznik nr 3** **–**  oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

**Załącznik nr 4 –** projekt umowy

p.o. Kanclerza

/-/

prof. dr hab. Jacek Bigda

**Klauzula informacyjna RODO**

Zgodnie z art. 13 oraz 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej **„RODO”**, Zamawiający informuję, że:

1. Administratorem Państwa [[1]](#footnote-1) danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny,   
   ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, zwany dalej Administratorem lub GUMED
2. Kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem email: iod@gumed.edu.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **na podstawie**:
4. art. 6 ust. 1 lit b RODO w związku z realizowaną umowy w zakresie danych osobowych strony umowy
5. art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu:

* Jeżeli są Państwo pracownikami lub współpracownikami kontrahenta GUMED,   
  a Państwa dane (tj.: podstawowe dane personalne – imię i nazwisko, dane podmiotu,   
  w imieniu którego możecie Państwo występować, stanowisko służbowe, służbowe dane kontaktowe – numer telefonu, adres email) zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę, zleceniodawcę lub bezpośrednio przez Państwa, dane osobowe przetwarzane są w celu wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a Państwa pracodawcą lub zleceniodawcą; w takim przypadku podstawą przetwarzania danych jest prawnie uzasadniony interes GUMED jako administratora, polegający   
  na wykonywaniu ww. umowy.
* zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów takich jak ustalenie, dochodzenie lub obrona roszczeń w związku z wykonywaniem umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem.

1. na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) w celu wypełnienia obowiązków rachunkowych   
   i podatkowych w związku z ustawą o rachunkowości.
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do wykonania umowy zawartej pomiędzy GUMED, a kontrahentem. Konsekwencją niepodania danych może być brak możliwości zawarcia i wykonywania ww. umowy.
3. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla strony umowy: Pani/Pana dane w celu zapewnienia integralności (aktualności, weryfikacji, poprawności i kompletności danych) mogą być pozyskiwane również z publiczno-dostępnych ewidencji i rejestrów np. CEiDG , KRS, wykazu podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
4. Informacja o możliwych źródłach pozyskania danych osobowych dla przedstawicieli i osób wyznaczonych do realizacji przedmiotu umowy oraz pracowników Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane w związku zawarta umową bezpośrednio od strony umowy (kontrahenta, wykonawcy, usługobiorcy)
5. Odbiorcami Pani/Pana organy publiczne lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.
6. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez GUMED przez czas wykonywania umowy, a także później, tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy i w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego dotyczącego dokumentów przechowywanych w celach podatkowych.
7. Posiadają Państwo prawo do: żądania dostępu do przekazanych danych osobowych, sprostowania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych w sytuacji kiedy dane osobowe nie są już niezbędne do celów, w których zostały zebrane lub w inny sposób przetwarzane z zastrzeżeniem z wyłączeniem art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO, ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, a także do przenoszenia danych osobowych jeżeli będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany. Posiadają Państwo także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych w związku z Państwa szczególną sytuacją. W celu wykonania tych uprawnień można skontaktować się z Administratorem drogą pisemną na adres jego siedziby lub drogą mailową na adres: iod@gumed.edu.pl
8. Posiadają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
9. W stosunku do przekazanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane   
   w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.
10. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, w tym również do takich w stosunku do których Komisja Europejska stwierdziła odpowiedni stopień ochrony.

*Załącznik nr 1 - formularz ofertowy*

Nr sprawy: **142/ZZ/2025**

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonawca: ………………………………………………………………………………………………………………………**

*(imię i nazwisko/nazwa, adres, tel. kontaktowy, adres e-mail)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medycznyul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańskdotyczące wyłonienia Wykonawcy, który zrealizuje dostawę bezbarwnych preparatów alkoholowych do dezynfekcji skóry oraz preparatów do dezynfekcji ran.

Niniejszym składam ofertę:

**Pakiet 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer pozycji | Nazwa, opis materiału, wielkość opakowania | Ilość opakowań | Cena Jednostkowa netto | **Wartość Netto** | **Wartość VAT%** | **Wartość brutto** |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E (C x D)** | **F** | **G ( E x F)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

**Wartość zamówienia za dostawę preparatów, środków, emulsji, chusteczek i gazików do dezynfekcji:**

**brutto: ........................zł (słownie:....................................................................................................)**

* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że w przypadku wyboru przez Zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

………………………………………………….

(podpis osoby składającej ofertę)

*Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań*

………………………, ……….. 2025 r.

…………………………..

…………………………..

…………………………..

*(Imię i nazwisko, adres Wykonawcy,*

*tel. kontaktowy, adres e-mail)*

**Gdański Uniwersytet Medyczny**

ul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a,

80-210 Gdańsk

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medyczny ul. M. Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańsk dotyczące wyłonienia Wykonawcy, który zrealizuje dostawę preparatów, środków, emulsji, chusteczek i gazików do dezynfekcji.

**Ja** **niżej podpisany oświadczam**, że nie jestem powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym (Gdański Uniwersytet Medyczny).

Oświadczam, że nie występują wzajemne powiązania kapitałowe lub osobowe, poprzez które rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobamiupoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobamiwykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniemi przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegającew szczególności na:

* uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
* posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO
* pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
* pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

……………………………………….

(podpis osoby składającej ofert

*Załącznik nr 3 – Oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  **DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA Z REALIZACJI UMOWY** |

Przystępując do zapytania ofertowego dot. zakup preparatów, środków, emulsji, chusteczek i gazików do dezynfekcji:

**Nr zapytania ofertowego: 142/ZZ/2025**

Ja (imię i nazwisko) .....................................

reprezentując Firmę............................................................................, NIP: ......................, Regon: ...............................

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt 1-3 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z realizacji umowy na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. ……..… ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (podać mająca zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w 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\*).

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\*) jeżeli dotyczy*

......................................*....... podpis (miejscowość, data)*

*Załącznik nr 4 – projekt umowy*

# **UMOWA NR …**

zawarta w Gdańsku w dniu **…**  r. pomiędzy:

**Gdańskim Uniwersytetem Medycznym** z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej –Curie 3 a, posiadającym NIP 5840955985, REGON: 000288627, BDO: 000046822

reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Jacka Bigdę - p.o. Kanclerza

przy kontrasygnacie finansowej mgr Zbigniewa Tymoszyka Z-cy Kanclerza ds. Finansowych - Kwestora

zwanym dalej **„Zamawiającym”**

…

*Zwanym dalej* ***“ Wykonawcą****”.*

*W rezultacie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty w ramach zapytania ofertowego   
nr 142/ZZ/2025, umowa została zawarta z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2024 poz. 1320). Wartość zamówienia poniżej kwoty 130 000 (art. 2 ust. 1 pkt 1).*

**1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest sukcesywna dostawa:

**Pakiet 1 – dostawa preparatów, środków, emulsji, chusteczek i gazików do dezynfekcji** dla jednostek organizacyjnych Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego, rozmieszczonych na terenie Trójmiasta.

1. Szczegółowy opis oraz ceny jednostkowe towarów będących przedmiotem umowy określa formularz rzeczowo-cenowy zał. nr 1 do umowy.
2. Zamawiający wymaga, aby przedmiot dostawy był wolny od wad, dopuszczony do obrotu oraz dobrej jakości.
3. Wykonawca oświadcza, że wszystkie produkty, które obejmuje niniejsza umowa, są dopuszczone do obrotu i używania na obszarze RP zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych, oraz dyrektywami UE.
4. Każdorazowa dostawa przedmiotu umowy obejmuje koszt opakowań, ubezpieczenia, załadunku, transportu, rozładunku oraz wniesienia do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

**2**

**WYNAGRODZENIE**

1. Łączna wartość wynagrodzenia brutto w okresie obowiązywania umowy nie przekroczy kwoty …
2. Ilości asortymentu podane w formularzu rzeczowo-cenowym są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy. Jednakże łączna suma wartości poszczególnych dostaw nie może przekroczyć wartości umowy o której mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zrealizowania minimum 50% wartości umowy, bez konieczności zmiany warunków Umowy.
4. Wykonawca gwarantuje zachowanie przedstawionych w ofercie cen jednostkowych niezmiennie dla całego okresu realizacji umowy bez względu na rzeczywistą (końcową) wielkość zamówionego towaru.

**3**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zapłata za wykonanie przedmiotu umowy będzie następować w terminie do 30 dni od daty doręczenia oryginału prawidłowo wystawionej faktury za każdorazową dostawę na rzecz jednostek organizacyjnych Zamawiającego, przelewem w złotych polskich na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze.
2. Za dzień zapłaty rozumie się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Zamawiający dopuszcza złożenie faktury VAT w formie ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, który zostanie przesłany na adres: faktury@gumed.edu.pl oraz dodatkowo na adres: magda.michalczuk@gumed.edu.pl, zgodnie z Ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym z dnia 9 listopada 2018 r. (D z.U. 2018 poz. 2191).

**4**

**TERMIN WYKONANIA,**

**ODBIÓR I REKLAMACJA TOWARU**

1. Dostawy będą realizowane w miarę potrzeb Zamawiającego, do poszczególnych jednostek Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego sukcesywnie przez okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wcześniejszego wyczerpania wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1 umowy, w zależności od tego który wariant nastąpi wcześniej. W przypadku niewyczerpania wartości wynagrodzenia brutto w terminie obowiązywania umowy, termin ten może ulec wydłużeniu na podstawie § 7 ust. 1 lit. c) umowy.
2. Wykonawca będzie zobowiązany na podstawie zamówień częściowych otrzymanych drogą elektroniczną na e-maila: ….. do dostarczania własnym transportem i na własny koszt towaru partiami (częściami), których ilości i zakres będzie uzależniony od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówiony przedmiot umowy do siedziby bezpośredniego Użytkownika Zamawiającego (wskazanego w zamówieniu) na swój koszt i ryzyko **w terminie 14 dni kalendarzowych od złożenia zamówienia.**
4. Dostawy odbywać się będą w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 08.00-14.00. Odbiór w innym terminie musi być uzgodniony z przedstawicielem Zamawiającego.
5. Wykonawca wraz z dostarczonym przedmiotem umowy przekaże zamawiającemu wszelkie dokumenty związane z dostawą.
6. Każda partia danego wyrobu winna być zgodna z doraźnym zamówieniem i złożoną przez Wykonawcę ofertą. Nazwa dostarczonych wyrobów objętych przedmiotem umowy wyszczególniona na fakturze musi być zgodna z nazwą zamieszczoną w formularzu rzeczowo-cenowym.
7. Dokumentem potwierdzającym odbiór każdej części towaru jest faktura, potwierdzona czytelnym podpisem i pieczątką (imienną lub ogólną jednostki organizacyjnej) przez upoważnionego pracownika Zamawiającego po sprawdzeniu ilości, rodzaju i kompletności zamówienia.
8. Rozładunek przedmiotu umowy (wraz z dostawą do wskazanego pomieszczenia), w miejscu wskazanym przez pracowników Zamawiającego należy do Wykonawcy.
9. Zamawiający zobowiązuje się do zbadania towaru w ciągu 5 dni od daty jego doręczenia.
10. W razie stwierdzenia wad zamawiający złoży stosowne reklamacje dostawcy, który udzieli odpowiedzi na nie w ciągu 5 dni, a po bezskutecznym upływie tego terminu reklamacja uznana będzie w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego.
11. Obowiązek odebrania od Zamawiającego wadliwego towaru oraz ponownego dostarczenia towaru wolnego od wad do Zamawiającego, spoczywa na Wykonawcy.
12. Wszelkie koszty związane z odebraniem oraz ponownym dostarczeniem towaru ponosi Wykonawca.
13. W sprawach związanych z wykonaniem niniejszej Umowy, do kontaktów:

ZAMAWIAJĄCY wyznacza: Magda Michalczuk tel. 58 349 13 18

WYKONAWCA wyznacza: ….

**5**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za zwłokę w dostawie partii przedmiotu umowy w wysokości **0,2%** wartości brutto dotyczącej tej partii za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia następnego w którym miała nastąpić dostawa do dnia dostawy.
3. za zwłokę w dostawie zareklamowanej partii przedmiotu umowy w wysokości **0,2%** wartości brutto dotyczącej tej partii za każdy dzień zwłoki, liczony od dnia następnego w którym miała nastąpić dostawa do dnia dostawy.
4. w przypadku 3 krotnej zwłoki w dostawach przekraczającego **każdorazowo 14 dni kalendarzowych,** Zamawiający może odstąpić od umowy w trybie natychmiastowym, a Wykonawca zapłaci karę umowna w wysokości 20% ceny brutto określonej w 2 ust. 1.
5. niezależnie od kar opisanych powyżej, Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości 20% ceny brutto określonej w 2 ust. 1, w przypadku odstąpienia od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
6. Zamawiający ma prawo do dochodzenia od Wykonawcy kar umownych z tytułów określonych w ust. 1 lit. a)-b) jednocześnie.
7. Łączna wysokość kar umownych z każdego z tytułu określonych w ust. 1 powyżej, osobno i łącznie nie przekroczy 20% ceny brutto określonej w § 2 ust. 1 niniejszej umowy.
8. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.
9. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie naliczonej kary umownej z przysługującego mu wynagrodzenia, po wcześniejszym wezwaniu Wykonawcy przez Zamawiającego do ich zapłaty w terminie 7 dni.
10. Zamawiający może skorzystać z prawa odstąpienia opisanego w ust. 1 lit. d) powyżej w terminie 60 dni od dnia ziszczenia się przesłanek odstąpienia.

**6**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy bez prawa odszkodowania dla Wykonawcy:

1. w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.   
   Odstąpienie od umowy w tym przypadku może nastąpić w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.  Wykonawcy   należy  się   w tym przypadku tylko wynagrodzenie z tytułu faktycznie wykonanej części umowy;
2. Wykonawca nienależycie wykonuje swoje zobowiązania umowne i nie usunął stwierdzonych naruszeń w wyznaczonym terminie 7 dni, pomimo pisemnego wezwania do ich usunięcia w wyznaczonym terminie, pod rygorem odstąpienia od umowy.
3. Odstąpienie od umowy z przyczyn opisanych w ust. 1 lit b) winno nastąpić w terminie 60 dni od daty wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do rozpoczęcia umowy bądź usunięcia naruszeń.
4. Odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej i powinno zawierać przyczynę odstąpienia.

**§ 7**

**ZMIANY UMOWY**

1.   Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień umowy w następujących sytuacjach:

1. produkt zaoferowany w ofercie został wycofany z produkcji lub dystrybucji, Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany tego produktu na produkt o parametrach nie gorszych niż w ofercie, w takim przypadku zmiana nie może powodować wzrostu ceny ofertowej, terminu wykonania i innych warunków udzielenia zamówienia zawartych w SWZ. Wykonawca zapewni Zamawiającego pisemnie, iż zaoferowany produkt został wycofany z produkcji lub producent produktu zaprzestał jego produkcji. Wykonawca zobowiązany jest przekazać podpisany przez producenta lub dystrybutora dokument z oświadczeniem o wycofaniu z produkcji lub dystrybucji zaoferowanego produktu z jednoczesną propozycją zmian.
2. zmiana ceny spowodowana zmianą obowiązujących stawek podatkowych: Cena brutto umowy może ulec zmianie w przypadku obniżenia lub podwyższenia stawki podatku VAT, na skutek zmiany obowiązujących przepisów, a płatności będą się odbywać z uwzględnieniem stawki VAT obowiązującej w dniu wystawienia faktury.
3. zmiana terminu realizacji umowy określonego w § 4 ust. 1 poprzez jego wydłużenie o okres nie dłuższy niż 12 miesięcy, w przypadku niewyczerpania wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy,
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w formie aneksu pod rygorem nieważności.
5. Zgodnie z art. 439 PZP, w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy względem ceny materiałów lub kosztów przyjętych za podstawę ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie każdorazowo o więcej niż 5%, dopuszcza się zmianę wynagrodzenia Wykonawcy, na zasadach określonych poniżej:
6. zmiana wynagrodzenia Wykonawcy może wejść w życie najwcześniej po upływie każdych kolejnych 12 miesięcy obowiązywania niniejszej umowy, licząc od dnia jej zawarcia,
7. zmiana wynagrodzenia Wykonawcy polega na jego zwiększeniu (w przypadku wzrostu cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy) lub zmniejszeniu (w przypadku obniżenia ceny materiałów lub kosztów) o średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych, ogłoszony w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za rok ubiegły (na zasadzie rok do roku),
8. strona wnioskująca o dokonanie zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, o której mowa w pkt 2), zobowiązana jest udokumentować zmianę cen materiałów lub kosztów oraz wykazać wpływ tej zmiany na koszt wykonania przedmiotu umowy,
9. maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia Wykonawcy, jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia, wynosi 15% wynagrodzenia zawartego w ofercie Wykonawcy.
10. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z ust. 3, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę w związku z umową, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli przedmiotem tej umowy są dostawy lub usługi, a okres jej obowiązywania przekracza 6 miesięcy.
11. W każdym przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego podwykonawcy z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 4, Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości 2.000,00 zł.

**8**

1. Niniejsza Umowa została zawarta w języku polskim, podlega prawu polskiemu i zgodnie z nim powinna być interpretowana.
2. Wszelkie zawiadomienia oraz informacje pomiędzy Stronami będą dokonywane na piśmie i będą uznane za doręczone, jeżeli zostaną doręczone osobiście poczta kurierską lub listem poleconym, na adresy stron podane w komparycji niniejszej umowy, z zastrzeżeniem § 4 ust. 13 niniejszej umowy. W przypadku zmiany adresu do doręczeń jednej ze Stron jest ona zobowiązana do niezwłocznego zawiadomienia drugiej Strony o nowym adresie do doręczeń. W przypadku niewykonania powyższego zobowiązania, korespondencję wysłaną na dotychczasowy adres uważa się za skutecznie doręczoną z upływem 14 dnia od dnia nadania jej na poczcie lub wydania przesyłki kurierskiej lub podjęcie próby jej doręczenia osobiście.
3. W zakresie nieuregulowanym w umowie znajdują zastosowanie przepisy prawa zamówień publicznych, a w zakresie niesprzecznym z tymi przepisami –Kodeks cywilny.
4. Zamawiający i Wykonawca podejmą starania w celu polubownego rozstrzygnięcia wszelkich sporów powstałych między nimi na drodze bezpośrednich negocjacji.
5. Jeśli po 30 dniach od rozpoczęcia bezpośrednich negocjacji, Zamawiający i Wykonawca nie są w stanie polubownie rozstrzygnąć sporu, to każda ze Stron może poddać spór rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla Zamawiającego.
6. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

***Załączniki do umowy:***

*Załącznik nr 1 – formularz rzeczowo-cenowy, oferta Wykonawcy*

*zał. nr 2 – RODO*

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 2 do Umowy**

**Obowiązek informacyjny Zamawiającego dla Wykonawcy**

Zgodnie z art. 13 i 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gdański Uniwersytet Medyczny, ul. M. Skłodowskiej-Curie 3a, 80-210 Gdańsk, kontakt z Inspektorem ochrony danych osobowych możliwy jest pod adresem email: [iod@gumed.edu.pl](mailto:iod@gumed.edu.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
3. Podjęcia działań przed zawarciem umowy, której dane dotyczą lub wykonania umowy Nr GUM2024UP0099, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO.
4. Wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z:

- Ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 217 t.j.) w celach przechowywania informacji dla celów podatkowych i rachunkowych.

1. Realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora danych osobowych w celu dochodzenia   
   i obrony przed roszczeniami oraz przetwarzania danych osób reprezentujących Wykonawcę w związku z wykonywaną umową lub zleceniem na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO w zakresie imienia i nazwiska oraz danych teleadresowych.
2. Kategorie danych osobowych: Pani/Pana dane osobowe oraz dane osobowe osób reprezentujących będą przetwarzane w następującym zakresie:
3. Dane identyfikacyjne osoby reprezentującej Zarząd Wykonawcy,
4. Imię i nazwisko oraz dane teleadresowe przedstawicieli Wykonawcy.
5. Źródło danych:
6. Pani/Pana dane w celu zapewnienia integralności (aktualności, weryfikacji, poprawności i kompletności danych) mogą być pozyskiwane również z publiczno-dostępnych ewidencji i rejestrów np. CEiDG, KRS, Wykaz podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
7. Pani/Pana dane jako przedstawiciela/osoby do kontaktu w umowie zostały pozyskane od Wykonawcy.
8. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn.zm.) oraz organy publiczne lub inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa lub podmioty świadczące usługi techniczne, informatyczne oraz doradcze, w tym usługi prawne i konsultingowe, firmy archiwizujące dokumenty, operator pocztowy.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a po jego upływie przez okres niezbędny do obsługi dochodzenia ewentualnych roszczeń, wypełnienia obowiązku prawnego administratora danych (np. wynikającego z przepisów podatkowych lub o rachunkowości) w zależności, który z tych okresów będzie dłuższy.
10. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem umownym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność udzielenia zamówienia i zawarcia umowy.
11. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
12. 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;
* 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 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. 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 i b RODO, z wyjątkiem przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 6 ust. 1 lit f RODO, w wypadku określonym w pkt 3 c) niniejszej klauzuli.

1. dotyczy danych osobowych kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy oraz przedstawicieli i osób wyznaczonych przez kontrahenta/wykonawcy/usługobiorcy do realizacji przedmiotu umowy [↑](#footnote-ref-1)