Modyfikacja z dnia 11.12.2025

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr sprawy: 163/ZZ/2025** | Gdańsk, 05.12.2025 r. |

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Gdański Uniwersytet Medyczny z siedzibą w Gdańsku (80-210) przy ul. M. Skłodowskiej – Curie 3A, NIP 5840955985, regon: 000288627, zaprasza do składania ofert w ramach niniejszego zapytania ofertowego.

1. **ŹRÓDŁO FINANSOWANIA**

Projekt „Fundusz Wsparcia Osób Niepełnosprawnych” realizowany w ramach dotacji z Ministerstwa Zdrowia ze środków finansowych na zadania związane z zapewnieniem osobom niepełnosprawnym warunków do pełnego udziału w procesie przyjmowania na studia, do szkół doktorskich, kształceniu na studiach i w szkołach doktorskich lub prowadzeniu działalności naukowej przyznanych uczelniom medycznym na rok 2025.

1. **TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

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

1. **KOD I NAZWA CPV**

39153000-2 – Kabiny akustyczne

39113100-7 - Fotele

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**1. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z montażem i zestawu 10 sztuk foteli akustyczych obrotowych z zamykaną obrotową częścią górną wraz z wniesieniem do pomieszczeń wskazanych przez Zamawiającego. Fotele akustyczne muszą być poskręcane oraz przygotowane do użytkowania. Wszelkie materiały opakowaniowa jak palety, kartony, folie itp. należy usunąć z miejsca dostawy we własnym zakresie.

Szczegóły dotyczące zamówienia:

1. **Wymiary fotela**: szerokość 850 x głębokość 950 x wysokość 1650 [mm] \* *\*Zamawiający dopuszcza tolerancje w wymiarach opisanych liczbowo we wszystkich pozycjach opisu przedmiotu zamówienia:* ***+/- 3 %***
2. **Cechy i funkcje\*\*:**

*\*\*Ocena spełniania parametrów wymiarów na podstawie tylko wyspecyfikowanych (opisanych) cech i parametrów*

1. Fotel obrotowy o właściwościach akustycznych w wersji zamkniętej
2. Szkielet fotela wykonany ze sklejki
3. Materiał i kolorystyka tapicerki: tapicerka we wnętrzu z tkaniny wysokiej jakości wełna (minimum 70% składu) w kolorach jak w Opisie\*\*
4. Wewnątrz fotela: siedzisko, podłokietnik, oparcie i zagłówek uformowane jako elementy modułowe, wizualnie oddzielone od siebie
5. Mechanizm ruchomej przesłony, pozwalający na całkowite odizolowanie się od otoczenia (przesuwana zasłona, która umożliwia zakrycie całej górnej części ciała)
6. Ładowarka USB wewnątrz
7. Czteropunktowa, stabilna aluminiowa podstawa pokryta chromem
8. **Opis\*\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | I. Fotel akustyczny tapicerowany - **szt. 4**  **Korpus:** tapicerka jasnozielona w kolorze typu wool arctic/ siedzisko, podłokietnik, oparcie i zagłówek granatowy w kolorze typu wool indigo  II. Fotel akustyczny tapicerowany - **szt. 4**  **Korpus:** tapicerka szara w kolorze typu wool silver/ siedzisko, podłokietnik, oparcie i zagłówek ciemnogranatowym w kolorze typu wool storm  III. Fotel akustyczny tapicerowany - **szt. 2**  **Korpus:** tapicerka pomarańczowa w kolorze typu wool sienna/ siedzisko, podłokietnik, oparcie i zagłówek ciemnofioletowy w kolorze typu wool eggplant | | Wizualizacja: \*prezentowane zdjęcie ma charakter poglądowy i nie stanowi sugestii konkretnego modelu |

1. Gwarancja minimum 5 lat.
2. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
3. Wymagany termin wykonania zamówienia:

Dostawa wraz z montażem zestawu 10 sztuk foteli akustyczych obrotowych z zamykaną obrotową częścią górną musi zostać wykonana **do dnia ~~29.12.2025~~** **16.02.2026**.

1. Miejsce dostawy:

Gdański Uniwersytet Medyczny

Biblioteka Główna

Ul. Dębinki 1

80-211 Gdańsk

1. **WARUNKI WZIĘCIA UDZIAŁU WYKONAWCY W ZAPYTANIU OFERTOWYM**
2. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

1. nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na: − uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej; − posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji; − pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika; − pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli; − pozostawaniu z wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób. W sytuacji wystąpienia powiązania Wykonawca będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.
2. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji w Ukrainie oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U poz. 835)” .
3. **KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny ofert:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium | Maksymalna liczba punktów | Waga % |
| 1. Cena brutto (C) | 100 | 100 |

2. Sposób oceny:

# 2.1 Cena- całkowita cena brutto za zrealizowanie zamówienia (C)

Oferty oceniane będą na podstawie ceny, podanej przez wykonawcę na formularzu ofertowym i obliczane według następującego wzoru:

Cn

C= ------------------------- x 100

Co

gdzie

C- ilość punktów przyznanych wykonawcy dla kryterium „cena”

Cn- najniższa cena brutto wśród złożonych ofert

Co — cena brutto badanej oferty

100 - waga kryterium

1. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie wyniku do dwóch miejsc po przecinku.
2. W prowadzonym postępowaniu zostanie wybrana oferta, która według formuły oceny ofert uzyska największą ilość punktów oraz spełni wszystkie wymagania. Ocena zostanie dokonana na podstawie wypełnionego formularza ofertowego.
3. **TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**
   1. Oferty należy składać **do dnia 15.12.2025 do godz. 09.00** drogą mailową w formie podpisanych i zeskanowanych dokumentów na adres e-mail: [karolina.jankowicz@gumed.edu.pl](mailto:karolina.jankowicz@gumed.edu.pl), (w temacie wiadomości proszę wpisać- zapytanie ofertowe nr 163/ZZ/2025).
   2. Niedopuszczalne jest składanie ofert częściowych.
   3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
   4. Wykonawca w ofercie podaje kwotę brutto.
   5. W cenie należy uwzględnić wszelkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu oraz wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej   
      z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
   6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
4. wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie,
5. złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień   
   lub dokumentów,
6. poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny (za zgodą Wykonawcy),
7. poprawy oczywistych omyłek pisarskich.
   1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.
   2. **Kompletna oferta powinna zawierać:**

a) formularz ofertowy – zgodnie z załącznikiem nr 1

b) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie   
z załącznikiem nr 2

c) 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 – zgodnie z załącznikiem nr 3

d) kartę charakterystyki zaoferowanego produktu.

1. **INNE ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA W RAMACH PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**
2. Ze względu na założenia budżetowe w przypadku, gdy kwoty przedstawione w odpowiedziach na zapytanie będą wyższe od zaplanowanych w budżecie projektu, Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z Wykonawcami, którzy nie zostali wykluczeni z postępowania. Ostateczny wybór Wykonawców, z którymi nastąpi podpisanie umów, nastąpi po zakończeniu ewentualnych negocjacji.
3. 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.
4. Zamawiający poinformuje o wyborze Wykonawcy poprzez informację emailową.
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana w ramach niniejszego postępowania, zostanie o tym fakcie poinformowany.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy dot. realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.

**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- Istotne postanowienia umowy

*p.o Kanclerza*  
 /-/

/-/ *prof. dr hab. Jacek Bigda*

**Klauzula informacyjna dla kontrahentów (wykonawców umów)   
Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego oraz ich przedstawicieli i pracowników**

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 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: **163/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, PESEL/NIP)*

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe wystosowane przez Gdański Uniwersytet Medycznyul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańskdotyczące dostawy wraz z montażem zestawu 10 sztuk foteli akustyczych obrotowych z zamykaną obrotową częścią górną niniejszym składam ofertę:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Cena jednostkowa brutto** | **Wartość brutto** | **Typ/symbol/nazwa producenta zaoferowanego produktu** |
| **A** | **B** | **C = A\*B** | **D** |
| **1** | Fotel akustyczny tapicerowany  **Korpus:** tapicerka jasnozielona w kolorze typu wool arctic/ siedzisko, podłokietnik, oparcie i zagłówek granatowy w kolorze typu wool indigo | 4 |  |  |  |
| **2** | Fotel akustyczny tapicerowany  **Korpus:** tapicerka szara w kolorze typu wool silver/ siedzisko, podłokietnik, oparcie i zagłówek ciemnogranatowym w kolorze typu wool storm | 4 |  |  |  |
| **3** | Fotel akustyczny tapicerowany  **Korpus:** tapicerka pomarańczowa w kolorze typu wool sienna/ siedzisko, podłokietnik, oparcie i zagłówek ciemnofioletowy w kolorze typu wool eggplant | 2 |  |  |  |
| SUMA: | | | |  |  |

*\*cena brutto zawiera całkowite koszty, które powstaną po stronie Wykonawcy.*

* Oświadczam, że dostarczę fotele akustyczne w terminie do dnia ~~29.12.2025~~ **16.02.2026.**
* Oświadczam, że dostarczone fotele akustyczne będą posiadały minimum 5 letni okres gwarancji.
* Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
* Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt. VI.
* 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 do zapytania ofertowego*

Nr sprawy: **163/ZZ/2025**

………………………, ……….. 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 Medycznyul. Marii Skłodowskiej - Curie 3a, 80-210 Gdańskdotyczące dostawy wraz z montażem zestawu 10 sztuk foteli akustyczych obrotowych z zamykaną obrotową częścią górną.

**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 ofertę)

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

*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. dostawy wraz z montażem zestawu 10 sztuk foteli akustyczych obrotowych z zamykaną obrotową częścią górną:

**Nr zapytania ofertowego: 163/ZZ/2025**

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

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 do zapytania ofertowego*

**Istotne postanowienia umowy**

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa wraz z montażem i wniesieniem zestawu 10 sztuk foteli akustyczych obrotowych z zamykaną obrotową częścią górną.**
2. Przedmiot umowy musi być fabrycznie nowy, wolny od wad prawnych, wykonany z bezpiecznych materiałów dopuszczonych do użytkowania oraz musi spełniać wszystkie wymagania Zamawiającego opisane w Specyfikacji Warunków Zamówienia i ofercie Wykonawcy.
3. Wykonawca oświadcza, że wszystkie użyte materiały odpowiadają Polskim Normom, posiadają wymagane atesty, certyfikaty i dopuszczenia do stosowania.

§ 2

WYKONANIE UMOWY

1. Przez wykonanie umowy rozumie się dostarczenie i rozładowanie do bezpośredniego odbiorcy wskazanego w ust. 6 przez Wykonawcę na jego koszt i ryzyko, w terminie określonym w § 6 ust.1 umowy, przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 niniejszej umowy oraz dokonanie protokolarnego przekazania bezpośredniemu odbiorcy, o którym mowa w ust. 6.
2. Za termin wykonania przedmiotu umowy uznaje się datę podpisania protokołu odbioru przez przedstawicieli obu stron umowy z adnotacją „bez zastrzeżeń”. Protokół będzie zawierał szczegółowy wykaz elementów dostawy.
3. W przypadku uwag dotyczących przedmiotu umowy lub stwierdzonych wad przedmiotu umowy Zamawiający wyznaczy Wykonawcy sposób oraz termin usunięcia nieprawidłowości. Termin ten nie będzie dłuższy niż 7 dni kalendarzowych. Wystąpienie powyższych okoliczności nie uchyla uprawnień Zamawiającego oraz odpowiedzialności Wykonawcy związane z niedotrzymaniem terminu realizacji umowy określonego w § 6 ust. 1 umowy oraz jego odpowiedzialności za inne niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań umownych.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
5. dostarczenia przedmiotu umowy do bezpośredniego odbiorcy wskazanego w ust. 6.
6. rozładunku rozpakowania, montażu (skręcenia) u wskazanego odbiorcy wraz z niezbędnymi elementami łączącymi,
7. uprzątnięcie i wywiezienie z terenu Zamawiającego wszelkich odpadów, opakowań (kartony, folie, itp.)
8. dostarczenia dokumentów uprawniających Zamawiającego do dochodzenia uprawnień gwarancyjnych.
9. Wszelkie szkody powstałe w trakcie dostawy przedmiotu umowy w siedzibie Zamawiającego Wykonawca naprawi we własnym zakresie lub pokryje koszty ich usunięcia.
10. Miejsce realizacji umowy u bezpośredniego odbiorcy:

Gdański Uniwersytet Medyczny

Biblioteka Główna

Ul. Dębinki 1

80-211 Gdańsk

**3**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Za wykonanie przedmiotu Umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie **w wysokości brutto**:………………………..zł

(słownie: ………..

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy, a także wszelkie inne ewentualne obciążenia, w tym: koszty transportu, dostawy, rozładunku, montażu mebli (skręcenie) uprzątnięcia i wywiezienia odpadów, opakowań.
2. Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu oraz z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. **Zamawiający dopuszcza możliwość zaliczek wypłacanych w trakcie realizacji umowy, których łączna wartość nie może przekroczyć 90% wartości Przedmiotu umowy. Wysokość poszczególnych zaliczek wymaga każdorazowo zgody Zamawiającego.**
4. Płatność **końcowa wynagrodzenia** z tytułu realizacji niniejszej umowy ~~będzie realizowana~~ **nastąpi** po dostawie i przekazaniu przez Wykonawcę oryginału protokołu zdawczo-odbiorczego oraz prawidłowo wystawionej faktury VAT w terminie do ~~30~~ **21** dni od daty dostarczenia tych dokumentów Zamawiającemu. Faktura powinna zawierać nr umowy.

Zamawiający dopuszcza złożenie faktury VAT w formie ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, który zostanie przesłany na adres: [faktury@gumed.edu.pl](mailto:faktury@gumed.edu.pl) oraz [karolina.siecinska@gumed.edu.pl](mailto:karolina.siecinska@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. (t. j. Dz. U. 2020 r. poz. 1666 z późn. zm.).

1. W przypadku wykrycia przez Zamawiającego wad po podpisaniu bezusterkowego protokołu odbioru i po wystawieniu faktury, a przed upływem terminu płatności poprawnie wystawionej faktury VAT, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania płatności do czasu usunięcia wykrytej wady.
2. Za dzień zapłaty rozumie się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

**§ 4**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:

1. za zwłokę w wykonaniu określonego w umowie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 umowy w wysokości 0,2 % wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 10 % wartości wynagrodzenia całkowitego brutto;

b) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze lub w okresie gwarancji i rękojmi w wysokości 0,2 % wynagrodzenia całkowitego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, za wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 umowy, liczony od dnia uzgodnionego na usunięcie wad za każdy dzień zwłoki, jednak nie więcej niż 10 % wynagrodzenia całkowitego brutto;

c) za spowodowanie przerwy w realizacji przedmiotu umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, za każdy dzień przerwy, jednak nie więcej niż 10 % wynagrodzenia całkowitego brutto;

d) za odstąpienie przez Zamawiającego od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy - w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.

1. Zamawiający ma prawo do dochodzenia od Wykonawcy kar umownych z tytułów określonych w ust. 1 lit. a)-c) jednocześnie, przy czym łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% wynagrodzenia umownego określonego w § 3 ust. 1 umowy.
2. 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.
3. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

**§ 5**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Poza przypadkami opisanymi w przepisach powszechnie obowiązujących, Zamawiający może odstąpić od umowy bez prawa odszkodowania dla Wykonawcy jeżeli 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.
2. Odstąpienie od umowy z przyczyn opisanych w ust. 1 winno nastąpić w terminie 60 dni od daty wezwania Wykonawcy przez Zamawiającego do usunięcia naruszeń.
3. Odstąpienie od niniejszej umowy wymaga formy pisemnej oraz powinno zawierać przyczynę odstąpienia.
4. Odstąpienie od niniejszej umowy nie wpływa na istnienie i skuteczność roszczeń o zapłatę kar umownych.

**6**

**TERMIN WYKONANIA UMOWY**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy **w terminie do ~~29.12.2025~~ 16.02.2026.**
2. Dostawa musi nastąpić w dni robocze, w godzinach 08.00-14.00 po zawiadomieniu osoby odpowiedzialnej za odbiór (wskazanej poniżej), z co najmniej 2 dniowym wyprzedzeniem.
3. Osobami odpowiedzialnymi za nadzór nad realizacją niniejszej umowy są:

- ze strony Zamawiającego: Olga Ziółkowska-Gurfinkiel – tel. …..

Katarzyna Falow – tel. …..

- ze strony Wykonawcy: ………………….………tel. …………..……….

Zmiana osób i numerów, o których mowa w ust. 3 nie wymaga aneksu do umowy i wystarczy niezwłocznie, pisemnie poinformować o zmianie drugiej Strony. Wszelkie konsekwencje niewykonania powyższego obowiązku obciążają Stronę, która tego obowiązku nie wykonała.

**§ 7**

**WARUNKI GWARANCJI**

1. Wykonawca udziela gwarancji co do jakości rzeczy sprzedanej **na okres …………… miesięcy**, liczony od daty obustronnie podpisanego protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 2 ust. 2 umowy.
2. Zamawiający dokona zgłoszenia reklamacyjnego za pośrednictwem poczty elektronicznej.
3. Wykonawca zobowiązany jest bezpłatnie usunąć wady zgłoszone przez Zamawiającego w terminie 14 dni od dnia zgłoszenia reklamacji.
4. Naprawy przedmiotu umowy dokonywane będą w miejscu użytkowania przedmiotu umowy, chyba że sprzeciwia się temu istota uszkodzenia. W przypadku konieczności dokonania napraw w innym miejscu niż miejsce użytkowania przedmiotu umowy, koszty transportu i ryzyko uszkodzenia lub utraty od chwili wydania wadliwego przedmiotu umowy upoważnionemu przedstawicielowi Wykonawcy do chwili odbioru przez bezpośredniego odbiorcę wskazanego w 2 ust. 6ponosi Wykonawca.
5. Jeżeli w okresie gwarancji mebel stanowiący przedmiot umowy był co najmniej dwukrotnie naprawiany, a naprawy obejmują tą samą wadę lub usterkę, przy trzecim zgłoszeniu Wykonawca zobowiązany jest do jego wymiany na nowy, o parametrach zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia, w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia zgłoszenia trzeciej wady lub usterki.
6. Na przedmiot umowy wymieniony w ramach reklamacji Wykonawca udziela ponownie gwarancji, określonej w ust.1.
7. Odmowa uznania reklamacji przez Wykonawcę może nastąpić tylko w przypadku uszkodzenia przedmiotu umowy z ewidentnej winy Zamawiającego. Wina taka musi być udowodniona przez Wykonawcę.
8. Gwarancją Wykonawcy nie są objęte wady, usterki przedmiotu umowy wynikłe na skutek:
9. eksploatacji niezgodnej z przeznaczeniem;
10. niedozwolonych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych;
11. zdarzeń losowych, jak np. pożar, powódź, zalanie.
12. Uprawnienia Zamawiającego z Gwarancji Wykonawcy i Gwarancji producentów nie naruszają uprawnień Zamawiającego do skorzystania z roszczeń wynikających z rękojmi za wady sprzętu.
13. Serwis gwarancyjny świadczony będzie przez Wykonawcę - zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.

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