Piła, dnia 16.05.2023 r.

FZP.II-241/41/23/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**APARATY DO HEMODIALIZ**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający** |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 07

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania** |

* 1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie §  8 Regulaminu udzielania zamówień publicznych, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 62/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 01.04.2022 r. – **za pośrednictwem platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila**
  2. Wartość szacunkowa zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 2 i art. 3 Ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U.2022 poz.1710 ze zm.)

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia** |

1. Przedmiotem zamówienia jest: **jednorazowy** **zakup dwóch aparatów do hemodializ dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego w Pile**. Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 do niniejszego postępowania.
2. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych – 1 zadanie.
3. Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 3 do niniejszego postępowania. Złożenie oferty jest jednoznaczne z akceptacją przez wykonawcę projektowanych postanowień umowy.

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** |

1. Zamówienie będzie zrealizowane jednorazowo. Termin realizacji maksymalnie do **10 dni** od daty podpisania umowy.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy własnym transportem, na własny koszt i ryzyko
3. Miejscem realizacji zamówienia jest siedziba Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
4. Termin płatności wynosi **30 dni** od daty doręczenia faktury VAT Zamawiającemu.

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:** |

1. wypełniony i podpisany formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;
2. wypełniony i podpisany opis przedmiotu zamówienia– załącznik nr 2 do zapytania ofertowego
3. kopia aktualnego certyfikatu i/lub deklaracja potwierdzająca spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm lub dyrektyw, uwzględniając w szczególności wymagania UE, deklaracja zgodności.
4. Dokumentację/specyfikację techniczną w wersji elektronicznej uwiarygodniające podane informacje techniczne urządzenia i akcesoria(katalogi, opisy, foldery itp.) w języku polskim, na podstawie, których Zamawiający będzie mógł zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp.. Zamawiający wymaga, aby na wszystkich załączonych do oferty dokumentach dotyczących oferowanego asortymentu było wyraźnie zaznaczone.
5. kopia aktualnego certyfikatu i/lub deklaracje potwierdzające spełnienie odpowiednich dla wyrobu medycznego norm i dyrektyw – wpis do rejestru Wyrobów Medycznych,
6. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
7. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów** |

* 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim **za pośrednictwem platformy zakupowej, w formie elektronicznej**.
  2. Formularz ofertowy i wszystkie załączone dokumenty muszą być podpisane przez Wykonawcę(dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową). Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
  3. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
  4. Zamawiający zastrzega formę porozumiewania się z Wykonawcami w postaci elektronicznej (**platforma zakupowa).**
  5. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Aleksandra Gałażewska. 67/ 21 06 298, która to osoba jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
  6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
  7. Oferta zostanie odrzucona, jeśli nie będzie zgodna z zapytaniem ofertowym.
  8. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. **Termin zadawania pytań do 18.05.2023 r.**
  9. Jeżeli będą Państwo mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platforma zakupowa.pl: - tel. 22 101 02 02, - e-mail: [cwk@platformazakupowa.pl](mailto:cwk@platformazakupowa.pl).

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:** |

* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria*** | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 60% | skala 0 – 60 pkt |
| GWARANCJA | 20% | skala 0 – 20 pkt |
| PARAMETRY TECHNICZNE | 20% | skala 0 – 20 pkt |

Punktacja w kryterium „**CENA BRUTTO”** zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

Gdzie: C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie.

Punktacja w kryterium „**GWARANCJA”**

|  |  |
| --- | --- |
| ***GWARANCJA*** | |
| 48 miesięcy | 20 pkt |
| 36 miesięcy | 10 pkt |
| 24 miesiące | 0 pkt |

Wykonawca w formularzu ofertowym (zał. 1 ) oraz w załączniku nr 2 wybiera odpowiedni okres gwarancji na zaoferowany przedmiot zamówienia. Oferta z zaoferowanym tylko wymaganym okresem gwarancji (24 miesiące) otrzyma 0 punktów za to kryterium. Zaoferowanie gwarancji krótszej niż 24 miesiące skutkować będzie odrzuceniem oferty, natomiast zaoferowanie gwarancji dłuższej niż 48 miesięcy skutkować będzie przyznaniem z góry 20 pkt.

Punktacja w kryterium „**PARAMETRY TECHNICZNE”**

|  |  |
| --- | --- |
| ***PARAMETRY TECHNICZNE*** | |
| Pomiar Kt/V online  Pomiar klirensu (K) mocznika z częstotliwością, co 30, 60 min lub pojedynczy pomiar w trakcie dializy  Możliwość dostawania parametrów dializy w oparciu o pomiar K i Kt/V w trakcie trwania dializy | Tak- 10 pkt  Nie - 0 pkt |
| Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy jednorazowych kapsuł z proszkiem | Tak- 7 pkt  Nie - 0 pkt |
| Podłączenie aparatu do szpitalnej sieci komputerowej z możliwością eksportu informacji dotyczących przebiegu dializy. | Tak- 3 pkt  Nie - 0 pkt |

Wykonawca w formularzu ofertowym (zał. 1 ) oraz w załączniku nr 2 wybiera parametry techniczne.

* 1. Cenę brutto należy wyrazić w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zamawiający nie dopuszcza możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.
  2. Jeżeli w niniejszym postępowaniu nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, ze zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy je złożyli, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
  3. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.
  4. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryteria.

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert** |

1. **Ofertę za pośrednictwem platformy zakupowej należy złożyć nie później niż do dnia 24.05.2023 roku do godziny 09:30.**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **24.05.2023 r. o godz. 09:35.**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą** |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (załącznik nr 3) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Załączniki:***

1. załącznik nr 1 – formularz ofertowy;
2. załącznik nr 2 – opis przedmiotu zamówienia;
3. załącznik nr 3 – wzór umowy;
4. załącznik nr 4 – informacja RODO.

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **APARATY DO HEMODIALIZ** | |
| ***Zamawiający*** | | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica; 64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** |
| ***WYKONAWCA***  ***adres,***  ***NIP, REGON***  ***Telefon, e-mail*** |  | |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie zadania***  *(podlega ocenie)* | **wartość brutto:**  VAT %:  wartość netto: | |
| ***Gwarancja***  *(podlega ocenie)* | |  |  | | --- | --- | |  | (*proszę podać ilość miesięcy*) | | |
| ***Parametry techniczne***  *(podlega ocenie)* | |  |  | | --- | --- | | ***PARAMETRY TECHNICZNE*** | *należy wybrać tak lub nie* | | Pomiar Kt/V online  Pomiar klirensu (K) mocznika z częstotliwością, co 30, 60 min lub pojedynczy pomiar w trakcie dializy  Możliwość dostawania parametrów dializy w oparciu o pomiar K i Kt/V w trakcie trwania dializy | Tak- 10 pkt  Nie - 0 pkt | | Dezynfekcja i czyszczenie przy pomocy jednorazowych kapsuł z proszkiem | Tak- 7 pkt  Nie - 0 pkt | | Podłączenie aparatu do szpitalnej sieci komputerowej z możliwością eksportu informacji dotyczących przebiegu dializy. | Tak- 3 pkt  Nie - 0 pkt | | |
| ***Termin dostawy*** | **10 dni** | |
| ***Termin płatności*** | **30 dni** | |
| ***Oświadczamy, że:*** | | |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. * w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy. * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert * zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty * zapoznaliśmy się z informacją RODO | | |

* **nie podlegam wykluczeniu z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).**

**ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

telefon, e-mail:

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:** \**w całości zrealizujemy sami / zrealizujemy przy udziale podwykonawcy*:

|  |
| --- |
|  |

\* niepotrzebne usunąć

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową.***

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

Opis przedmiotu zamówienia

DO POBRANIA W ODRĘBNYM PLIKU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

Umowa - Projekt

**UMOWA nr …………../ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… 2023 roku**

pomiędzy:

**Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

………………………………………………………………………..

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

………………………………………………………

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego,

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

………………………………………………………

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

………………………………………………………

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie § 8 Regulaminu udzielania zamówień publicznych, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 62/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 01.04.2022 r. prowadzonego pod hasłem: **„APARATY DO HEMODIALIZ**” (nr postępowania

FZP.II-41/41/23/ZO) o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest jednorazowa dostawa**: dwóch aparatów do hemodializ dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego w Pile.** Szczegółowy opis rodzaju, parametrów zawiera załącznik nr 1 do umowy (zał. nr 2 do zapytania ofertowego)**.**
2. Wykonawca dostarczy wraz z dostawą przedmiotu umowy:
3. instrukcja obsługi, użytkowania oraz konserwacji i dezynfekcji w języku polskim w formie wydrukowanej i elektronicznej
4. kartę gwarancyjną,
5. paszport techniczny urządzenia w języku polskim,
6. dokumentację techniczną aparatu wraz z kodami błędów w wersji wydrukowanej i elektronicznej w języku polskim,
7. oraz wszystkie dokumenty wskazane w załączniku nr 1 (opis przedmiotu zamówienia) do niniejszej umowy.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się przenieść na rzecz Zamawiającego przedmiot umowy określony w umowie i wydać mu go w sposób w niej określony.

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się odebrać przedmiot umowy i zapłacić Wykonawcy w sposób określony w niniejszej umowie.

**§ 4**

**Termin realizacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wraz z instalacją i uruchomieniem w terminie **do 10 dni** od daty popisania umowy.
2. Za wykonanie przedmiotu umowy rozumie się datę podpisania przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego.

**§ 5**

**Warunki płatności**

1. Zamawiający, zgodnie z wybraną ofertą, zapłaci Wykonawcy:

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

kwotę netto …………………. zł (słownie:………………………)

VAT% ………………

1. Wartość zamówienia obejmuje wszystkie koszty związane z jego realizacją, łącznie z transportem.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wypełnionej faktury Zamawiającemu.
3. Zamawiający zapłaci za dostawę przedmiotu umowy na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i dowodu potwierdzającego dostawę (protokołu zdawczo-odbiorczego).
4. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 6**

**Warunki dostawy i odbioru**

1. Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego tj. Szpitala Specjalistycznego w Pile na swój koszt i ryzyko w dniach od poniedziałku do piątku w godz. od 7:30 do 14:30
2. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego telefonicznie co najmniej na 1 dzień wcześniej. Osobą, z którą Wykonawca zobowiązany jest uzgodnić datę dostawy jest Kierownik Działu Techniki Medycznej – tel. 67 210 66 25.
3. Wykonawca wraz z dostawą przedmiotu zamówienia dostarczy paszport techniczny urządzenia, kartę gwarancyjną, instrukcje obsługi i dezynfekcji w języku polskim, które potwierdzą, że przedmiot umowy spełnia wszelkie wymogi w zakresie bezpieczeństwa.
4. Strony ustalają, że odbiór przedmiotu umowy zostanie dokonany na podstawie podpisanego przez obie strony protokołu zdawczo-odbiorczego z dostawy (wraz z instalacją i uruchomieniem) i odbioru przedmiotu umowy.
5. Odpowiedzialność za przedmiot umowy przenosi się na Zamawiającego z chwilą podpisania protokołu.
6. Wykonawca oświadcza, że dostarczony przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy, nie był przedmiotem wystaw, bądź prezentacji, bez wad fizycznych, nieużywany, kompletny i gotowy do eksploatacji (bez żadnych dodatkowych zakupów).
7. Przez wadę fizyczną rozumie się w szczególności jakąkolwiek niezgodność z opisem przedmiotu zamówienia lub inną wadę uniemożliwiającą korzystanie z przedmiotu umowy zgodnie z celem, jakiemu przedmiot ten miał służyć Zamawiającemu.
8. Zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy w przypadku, gdy będzie on w stanie niekompletnym bądź wadliwym.

**§ 7**

**Gwarancja i rękojmia za wady**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji jakości i rękojmi, w czasie której w pełni zabezpiecza funkcje techniczne i użytkowe przedmiotu umowy. Okres rękojmi i gwarancji oraz obsługi serwisowej na przedmiot zamówienia wynosi **……. miesiące** (podlega ocenie).
2. Okres gwarancji i rękojmi liczony będzie od podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego z bezusterkowego testu sprawdzającego.
3. Wykonawca zapewnia, że aparaty do hemodializ stanowiące przedmiot umowy są fabrycznie nowe, kompletne, niezużyte, nie mają defektów, błędów konstrukcyjnych, wykonawczych i innych wad technicznych, które mogłyby się ujawnić podczas użytkowania. Gwarancja będzie automatycznie przedłużana o czas przestoju przedmiotu umowy od zgłoszenia naprawy uniemożliwiającej korzystanie z urządzenia do dokonania tejże naprawy.
4. Za wszelkie ewentualne roszczenia osób trzecich skierowane do przedmiotu umowy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
5. Jeżeli w okresie gwarancji ujawnią się w dostarczonym sprzęcie usterki lub wady ukryte wynikające z wadliwego zaprojektowania, użycia niewłaściwych materiałów lub defektów produkcyjnych, Wykonawca jest zobowiązany do wymiany na przedmiot wolny od wad lub naprawy niesprawnego sprzętu.
6. Wykonawca winien dokonać naprawy aparatu do hemodializ w okresie gwarancyjnym w terminie do**7 dni roboczych** (dni robocze od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych) od momentu otrzymania zgłoszenia.
7. Zamawiający poinformuje Wykonawcę telefonicznie lub drogą elektroniczną o ujawnionych wadach lub usterkach, których usunięcie powinno być dokonane w ramach gwarancji.
8. Za działania firm serwisowych, działających na zlecenie Wykonawcy, wobec Zamawiającego, Wykonawca odpowiada, jak za działania własne.
9. W okresie gwarancyjnym w cenie przedmiotu zamówienia Wykonawca zapewni nieodpłatny przeglądy urządzenia minimum 1 raz w roku zgodnie z zaleceniami producenta.
10. W okresie gwarancyjnym w cenie przedmiotu zamówienia Wykonawca zapewni nieodpłatny przeglądy urządzenia minimum 1 raz w roku zgodnie z zaleceniami producenta.
11. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia autoryzowanego serwisu na terenie Polski, w okresie gwarancyjnym i pogwarancyjnego przez okres minimum 10 lat.
12. W przypadku odmowy usunięcia wad lub też nieusunięcia wad w wyznaczonym terminie, Zamawiający może powierzyć usunięcie wad osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
13. Gwarancją nie są objęte:
14. uszkodzenia i wady dostarczonego sprzętu wynikłe:
15. na skutek eksploatacji niezgodnej z jego przeznaczeniem, niestosowaniem się Zamawiającego do instrukcji obsługi sprzętu, mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego lub osób trzecich i wywołane nimi wady,
16. na skutek samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych dokonanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby.
17. uszkodzenia spowodowane zdarzeniami losowymi takimi jak pożar, powódź, zalanie itp.

**§ 8**

**Szkolenie pracowników Zamawiającego**

Strony zgodnie ustalają, że w ramach ceny przedmiotu zamówienia Wykonawca dokona w siedzibie Zamawiającego przeszkolenia personelu medycznego i personelu technicznego w ramach przedmiotu umowy, po bezwzględnym uzgodnieniu terminu szkolenia z Zamawiającym wraz z wydaniem zaświadczenia, certyfikatu o przebytym szkoleniu**.**

**§ 9**

1. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego w sprawach merytorycznych oraz formalnych dotyczących realizacji dostawy jest – Kierownik Działu Techniki Medycznej, tel. (67) 210 66 25.
2. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest:………………, tel. ………….

**§ 10**

**Podwykonawcy**

1. Wykonawca wykonana zamówienie:

* samodzielnie (bez udziału podwykonawców).\*
* przy pomocy podwykonawcy/ów w zakresie …………………………. , zawierając z nimi stosowne umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

*\*Zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie*

1. Strony zgodnie ustalają, iż w wypadku korzystania przy wykonywaniu przedmiotu umowy przez podwykonawców Wykonawca:

* ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania Podwykonawcy,
* przedstawi wraz z przesłaną fakturą oświadczenie Podwykonawcy o dokonaniu zapłaty na jego rzecz za wykonane prace.

zapewni w formie pisemnej, iż Podwykonawca zostanie zobowiązany.

**§ 11**

**Kary Umowne**

1. W przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy o którym mowa w § 1 ust. 1 w terminie określonym w § 4 ust. 1, w przypadku naruszeń postanowień § 7 ust. 6 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1 % wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 10% wartości brutto umowy.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy jednej ze stron, druga strona umowy może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
3. Łączna wysokość kar pieniężnych naliczonych Wykonawcy nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.
4. Jeżeli wysokość szkody powstała w wyniku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia zapłaty odszkodowania przekraczającego kwotę kary umownej.

**§ 12**

**Odstąpienie od Umowy**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, w terminie 14 dni od zaistnienia podstawy do odstąpienia od umowy, bez wyznaczenia dodatkowego terminu, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:

1. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
2. stwierdzenia przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
3. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
4. zwłoki za dostawę przedmiotu umowy przekraczającą 10 dni.

2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy Zamawiający zawiadomi go, iż wobec zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności nie będzie mógł spełnić swoich zobowiązań umownych wobec Wykonawcy, w szczególności, gdyby sfinansowanie zamówienia okazało się niemożliwe z przyczyn nie zawinionych przez Zamawiającego. Odstąpienie Wykonawcy winno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia oraz winno zawierać wskazanie uzasadnienia.

**§ 13**

**Zmiany do umowy**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
4. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego;
5. zmian wynikających z przekształceń własnościowych;
6. zmian danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy);
7. zmiany terminu realizacji zamówienia w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy.
8. Powyższe zmiany nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 14**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 15**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

**§ 16**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

Informacja RODO

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:

1. **administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Piotr Budek, kontakt: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D 036;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z danym postępowaniem;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu, w jakim je pozyskano, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. konieczność podania przez Oferenta danych osobowych bezpośrednio dotyczących Oferenta jest wymagana w związku z udziałem Oferenta w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia. Konsekwencją nie podania danych osobowych wymaganych w postępowaniu wiążą się z niemożnością wzięcia udziału postępowaniu lub z odrzuceniem oferty po jej złożeniu lub wykluczeniem Oferenta z postępowania;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. 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[[1]](#footnote-1);
* 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[[2]](#footnote-2);
* 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 RODO.

1. Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania

   o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników [↑](#footnote-ref-1)
2. Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. [↑](#footnote-ref-2)